

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ASSIST. MÉD

COVID-19

JULHO/2020



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

FUNDADA EM 1935

Declarada de Utilidade Pública pelos Decretos: Federal nº 59.502/66 – Estadual nº 9.745 e Municipal nº 422

Isto do Imposto de Renda – Ato Declaratório – Isenção nº 81000/13/71

Registrada no Conselho Nacional de Serviço Social nº 6.393/66

Organização Social de Saúde – Portaria nº 54/2016 de 27/10/2016

Birigui – SP, 24 de Agosto de 2020.

OFÍCIO Nº: 350/2020

Ilmo. Senhor,
José Artur Brogin Aguiar
Secretaria de Finanças de Birigui

ASSUNTO: PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTÁBIL – JULHO/2020
CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI
PROPOSTA Nº 0046/2020 INSTRUMENTO Nº 0035 - ANO 2020

Prezado,

A Organização Social da **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI**, inscrita no CNPJ (MF) 45.383.106/0001-50, localizada na Rua Dr. Carlos Carvalho Rosa, 115 – Bairro Silvaes em Birigui - SP, neste ato, representada pelo Diretor Presidente, Sr. Claudio Castelão Lopes, em cumprimento ao estabelecido na Lei Municipal nº 6.897, de 24 de junho de 2020, e no **Convênio de PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA HOSPITALAR DE CASOS SUSPEITOS DE COVID-19**, firmado com o Município de Birigui para **Custeio de Prestação de Serviços e Assistência à Saúde**, vem respeitosamente na presença de Vossa Senhoria, encaminhar a Prestação de Contas, contendo os seguintes documentos:

Relatório contábil financeiro contendo 178 laudas não numeradas por solicitação do Município.

- Conciliação Bancária;
- Extrato Bancário da Conta Corrente e Aplicação Financeira;
- Documentos de despesas (notas fiscais, comprovantes de pagamento).

No ensejo, apresentamos os nossos protestos de elevada estima e distinta consideração, nos colocamos a sua inteira disposição para todos os esclarecimentos que se fizerem necessário.

Atenciosamente,

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI
CNPJ 45.383.106/0001-50
Cláudio Castelão Lopes
Diretor Presidente

TERMO DE RESPONSABILIDADE DAS INFORMAÇÕES

A **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI**, Organização Social de Saúde, inscrita no CNPJ 45.383.106/0001-50, com escritório administrativo na Rua Doutor Carlos Carvalho Rosa, nº 115, na cidade de Birigui/SP, vem, perante Vossa Senhoria, na pessoa de seu diretor presidente, **CLÁUDIO CASTELÃO LOPES**, portador do CPF nº 023.526.508-01, e do RG nº 7.829.487-3/SSP/SP, atestar e assumir inteira responsabilidade pelas informações prestadas e autenticidade das cópias dos documentos entregues para a **PRESTAÇÃO DE CONTAS** referente ao mês de **Julho de 2020**, do Convênio 035/2020 referente Convênio de **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA HOSPITALAR DE CASOS SUSPEITOS DE COVID-19**, firmado com a Prefeitura Municipal de Birigui.

Birigui – SP, 24 de Agosto de 2020

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI
CNPJ 45.383.106/0001-50
CLÁUDIO CASTELÃO LOPES
CPF nº 023.526.508-01

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 035/2020

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI
ORGANIZAÇÃO SOCIAL SAÚDE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
CNPJ MATRIZ: 45.383.106/0001-50
ENDEREÇO E CEP: Rua Dr. Carlos Carvalho Rosa, nº 115 - Bairro Silveiras - CEP.: 16.200-917
RESPONSÁVEL PELA OSS: CLÁUDIO CASTELÃO LOPES
CPF: 023.526.508-01
OBJETO DA PARCERIA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA HOSPITALAR DE CASOS SUSPEITOS DE COVID-19
EXERCÍCIO: JULHO - 2020

DATA	Nº NF	CNPJ / CPF	FORNECEDOR	DESCRIÇÃO	ENTRADA	SAIDA
07/2020	316157	46.151.718/0001-80	PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI	Repasso	R\$ 596.457,06	
07/2020	341565	45.383.106/0001-50	APLICAÇÃO	APLICAÇÃO		R\$ 596.467,00
07/07/2020	636823	45.383.106/0001-50	RESGATE	RESGATE	R\$ 140.000,00	
07/07/2020	8696	30.461.442/0001-04	PRECISION COME DISTR DE PROD MED HOSP LTDA	Medicamentos		R\$ 139.900,00
15/07/2020	261498	18.269.125/0001-87	Biohosp Produtos	Medicamentos		R\$ 5.675,38
15/07/2020	170348	00.360.305/0574-83	Caixa Econômica Federal-Ag.0574 Birigui/Sp.	Tarifa Bancária		R\$ 10,00
15/07/2020	727220	45.383.106/0001-50	RESGATE	RESGATE	R\$ 5.585,32	
17/07/2020	65983	04.027.894/0007-50	Dupatri Hosp. Com. Imp. e Exp. LTDA	Medicamentos		R\$ 785,58
17/07/2020	2286	11.795.512/0001-08	Procardio Clinica Medica Ltda	Serviços Medicos		R\$ 8.364,18
17/07/2020	515	21.318.188/0001-90	Liberatori Gimap Prestação de Serv Medicos Ltda	Serviços Medicos		R\$ 7.883,40
17/07/2020	182	28.311.410/0001-72	Clinica Medica Juan Martin Eireli ME	Serviços Medicos		R\$ 1.286,79
17/07/2020	586	09.280.689/0001-20	Ambi Clinica Medica LTDA	Serviços Medicos		R\$ 7.399,08
17/07/2020	666	20.607.427/0001-60	Graal Clinica Medica Ltda	Serviços Medicos		R\$ 7.883,40
17/07/2020	35	34.539.252/0001-05	Diva Floriano Machado de Araujo	Serviços Medicos		R\$ 6.900,00
17/07/2020	181	28.311.410/0001-72	Clinica Medica Juan Martin Eireli ME	Serviços Medicos		R\$ 17.400,31
17/07/2020	532	10.825.961/0001-99	Medsys Serviços Médicos s/s	Serviços Medicos		R\$ 19.004,62
17/07/2020	303	13.890.712/0001-75	Sort-Serviço de Ortopedia e Traumatologia Ltda	Serviços Medicos		R\$ 42.232,50
17/07/2020	16	34.061.993/0001-23	Castilho e Nakad Cuidados Médicos Intensivos LTDA	Serviços Medicos		R\$ 112.620,00
17/07/2020	1414	11.408.909/0001-08	Instituto Medico Baffi Crevelaro S/S Ltda	Serviços Medicos		R\$ 11.543,55
17/07/2020	1415	11.408.909/0001-08	Instituto Medico Baffi Crevelaro S/S Ltda	Serviços Medicos		R\$ 5.631,00
17/07/2020	117860	00.360.305/0574-83	Caixa Econômica Federal-Ag.0574 Birigui/Sp.	Tarifa Bancária		R\$ 10,00
17/07/2020	118352	00.360.305/0574-83	Caixa Econômica Federal-Ag.0574 Birigui/Sp.	Tarifa Bancária		R\$ 10,00
17/07/2020	118775	00.360.305/0574-83	Caixa Econômica Federal-Ag.0574 Birigui/Sp.	Tarifa Bancária		R\$ 10,00
07/2020	120887	00.360.305/0574-83	Caixa Econômica Federal-Ag.0574 Birigui/Sp.	Tarifa Bancária		R\$ 10,00
17/07/2020	121951	00.360.305/0574-83	Caixa Econômica Federal-Ag.0574 Birigui/Sp.	Tarifa Bancária		R\$ 10,00
17/07/2020	123252	00.360.305/0574-83	Caixa Econômica Federal-Ag.0574 Birigui/Sp.	Tarifa Bancária		R\$ 10,00
17/07/2020	124240	00.360.305/0574-83	Caixa Econômica Federal-Ag.0574 Birigui/Sp.	Tarifa Bancária		R\$ 10,00
17/07/2020	124689	00.360.305/0574-83	Caixa Econômica Federal-Ag.0574 Birigui/Sp.	Tarifa Bancária		R\$ 10,00
17/07/2020	125498	00.360.305/0574-83	Caixa Econômica Federal-Ag.0574 Birigui/Sp.	Tarifa Bancária		R\$ 10,00
17/07/2020	165574	00.360.305/0574-83	Caixa Econômica Federal-Ag.0574 Birigui/Sp.	Tarifa Bancária		R\$ 10,00
17/07/2020	727220	45.383.106/0001-50	RESGATE	RESGATE	R\$ 249.034,41	
20/07/2020	1309221	67.729.178/0004-91	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	Medicamentos		R\$ 3.207,20
20/07/2020	70676	04.027.894/0007-50	Dupatri Hosp. Com. Imp. e Exp. LTDA	Medicamentos		R\$ 339,00
20/07/2020	26133	31.378.288/0001-66	Medicamental Hospitalar Ltda	Medicamentos		R\$ 2.593,25
20/07/2020	128487	31.673.254/0009-51	Laboratorios B. Braun S.A.	Medicamentos		R\$ 2.476,80
20/07/2020	447053	11.206.099/0001-07	Supermed Com. e Imp. de Prod. Med. e Hosp. Ltda	Materiais Médico Hospitalares		R\$ 1.903,02
20/07/2020	727220	45.383.106/0001-50	RESGATE	RESGATE	R\$ 10.519,27	
21/07/2020	267142	44.734.671/0001-51	Cristalia Prod. Quim. Farm. Ltda	Medicamentos		R\$ 258,31
21/07/2020	33832	04.274.988/0001-38	Ativa Comercial Hospitalar Ltda	Medicamentos		R\$ 2.007,29
21/07/2020	128683	31.673.254/0009-51	Laboratorios B. Braun S.A.	Medicamentos		R\$ 2.864,40
21/07/2020	88561	59.650.556/0001-76	MACOM INSTRUMENTAL CIRURGICO INDUSTRIA LTDA	Materiais Médico Hospitalares		R\$ 180,00
21/07/2020	70814	04.027.894/0007-50	Dupatri Hosp. Com. Imp. e Exp. LTDA	Materiais Médico Hospitalares		R\$ 622,00
21/07/2020	1104207	04.027.894/0003-26	Dupatri Hospitalar Com Imp Ext Ltda	Materiais Médico Hospitalares		R\$ 519,30
21/07/2020	70310	07.295.038/0001-88	Max Medical Com. de Prod. Med. e Hosp. Ltda	Materiais Médico Hospitalares		R\$ 411,20
21/07/2020	88763	10.571.984/0001-14	Astra Farma Comercio de Mat. ME	Medicamentos		R\$ 960,01
21/07/2020	2623	06.072.940/0001-72	V.M.F. Comercio de Prod. Medicos Ltda EPP	Materiais Médico Hospitalares		R\$ 1.117,50
21/07/2020	117867	11.260.846/0001-87	Anbioton Importadora Ltda	Medicamentos		R\$ 10.596,00
21/07/2020	102358	00.360.305/0574-83	Caixa Econômica Federal-Ag.0574 Birigui/Sp.	Tarifa Bancária		R\$ 10,00
21/07/2020	727220	45.383.106/0001-50	RESGATE	RESGATE	R\$ 19.546,01	

22/07/2020	12568	21.036.417/0001-84	Nova Hospitalar Com e Importadora EIRELI ME	Materiais Médico Hospitalares		R\$	5.190,00	
22/07/2020	12736	21.036.417/0001-84	Nova Hospitalar Com e Importadora EIRELI ME	Materiais Médico Hospitalares		R\$	10.440,00	
22/07/2020	13105	09.016.612/0001-47	CVS Comercio e Import. de Produtos Hosp. Eireli	Materiais Médico Hospitalares		R\$	5.963,04	
22/07/2020	537509	04.106.730/0001-22	Emporio Hosp Com Prod Cirurg Hosp Ltda	Materiais Médico Hospitalares		R\$	822,40	
22/07/2020	12644	21.036.417/0001-84	Nova Hospitalar Com e Importadora EIRELI ME	Medicamentos		R\$	470,40	
22/07/2020	12545	21.036.417/0001-84	Nova Hospitalar Com e Importadora EIRELI ME	Medicamentos		R\$	2.240,00	
22/07/2020	455419	11.206.099/0001-07	Supermed Com. e Imp. de Prod. Med. e Hosp. Ltda	Medicamentos		R\$	24.622,82	
22/07/2020	328935	94.389.400/0001-84	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	Medicamentos		R\$	9.792,30	
22/07/2020	114981	00.360.305/0574-83	Caixa Econômica Federal-Ag.0574 Birigui/Sp.	Tarifa Bancária		R\$	10,00	
22/07/2020	139491	00.360.305/0574-83	Caixa Econômica Federal-Ag.0574 Birigui/Sp.	Tarifa Bancária		R\$	10,00	
22/07/2020	727220	45.383.106/0001-50	RESGATE	RESGATE	R\$	59.560,96		
23/07/2020	479074	44.463.156/0001-84	SERVIMED COMERCIAL LTDA	Medicamentos		R\$	205,80	
23/07/2020	49082	59.231.530/0001-93	Koplast CI SA	Materiais Médico Hospitalares		R\$	740,63	
23/07/2020	534030	44.463.156/0001-84	SERVIMED COMERCIAL LTDA	Medicamentos		R\$	413,93	
23/07/2020	153692	04.307.650/0015-30	ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA	Medicamentos		R\$	10.480,00	
23/07/2020	136265	00.360.305/0574-83	Caixa Econômica Federal-Ag.0574 Birigui/Sp.	Tarifa Bancária		R\$	10,00	
23/07/2020	727220	45.383.106/0001-50	RESGATE	RESGATE	R\$	11.850,36		
						Total de Débitos e Créditos.....	R\$ 1.092.553,39	R\$ 1.092.563,39
						Saldo Final c/c	R\$ -	

COD	ENTRADAS	VALOR
	Saldo do mês Anterior	R\$ 10,00
17	Total Repasses do mês	R\$ 596.457,06
18	Conciliação Bancária (Devolução de Saldo de Caixa)	R\$ -
TOTAL		R\$ 596.457,06

RESUMO DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS	
Saldo financeiro apurado no período anterior	R\$ 10,00
Recursos recebidos no período	R\$ 596.457,06
Despesas pagas no período	R\$ 496.096,39
Receitas com aplicações financeiras	R\$ 211,17
Receitas com aplicações financeiras (CDB/RDB)	R\$ -
Saldo financeiro apurado no período	R\$ 100.581,84

Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Birigui, 24 de Agosto de 2020.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI
 CNPJ: 45.383.106/0001-50
 CLÁUDIO CASTELÃO LOPES
 Diretor Presidente



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI

Conta: 0574 / 003 / 00005196-5

Data: 03/08/2020 - 13:12

Mês: Julho/2020

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	10,00 C
02/07/2020	316157	CX PROGRAM	596.457,06 C	596.467,06 C
06/07/2020	341565	APLICACAO	596.467,00 D	0,06 C
07/07/2020	636823	RESGATE	140.000,00 C	140.000,06 C
07/07/2020	854369	PAG BOLETO	139.900,00 D	100,06 C
15/07/2020	170348	ENVIO TED	5.675,38 D	5.575,32 D
15/07/2020	170348	DOC/TED INTERNET	10,00 D	5.585,32 D
15/07/2020	727220	RESG AUTOM	5.585,32 C	0,00 C
17/07/2020	146638	PAG BOLETO	785,58 D	785,58 D
17/07/2020	117860	ENVIO TED	8.364,18 D	9.149,76 D
17/07/2020	118352	ENVIO TED	7.883,40 D	17.033,16 D
17/07/2020	118775	ENVIO TED	1.286,79 D	18.319,95 D
17/07/2020	120887	ENVIO TED	7.399,08 D	25.719,03 D
17/07/2020	121951	ENVIO TED	7.883,40 D	33.602,43 D
17/07/2020	123252	ENVIO TED	6.900,00 D	40.502,43 D
17/07/2020	124240	ENVIO TED	17.400,31 D	57.902,74 D
17/07/2020	124689	ENVIO TED	19.004,62 D	76.907,36 D
17/07/2020	125498	ENVIO TED	42.232,50 D	119.139,86 D
17/07/2020	165574	ENVIO TED	112.620,00 D	231.759,86 D
17/07/2020	171352	ENVIO TEV	11.543,55 D	243.303,41 D
17/07/2020	171353	ENVIO TEV	5.631,00 D	248.934,41 D
17/07/2020	117860	DOC/TED INTERNET	10,00 D	248.944,41 D
17/07/2020	118352	DOC/TED INTERNET	10,00 D	248.954,41 D
17/07/2020	118775	DOC/TED INTERNET	10,00 D	248.964,41 D
17/07/2020	120887	DOC/TED INTERNET	10,00 D	248.974,41 D
17/07/2020	121951	DOC/TED INTERNET	10,00 D	248.984,41 D
17/07/2020	123252	DOC/TED INTERNET	10,00 D	248.994,41 D
17/07/2020	124240	DOC/TED INTERNET	10,00 D	249.004,41 D

17/07/2020	124689	DOC/TED INTERNET	10,00 D ✓	249.014,41 D
17/07/2020	125498	DOC/TED INTERNET	10,00 D ✓	249.024,41 D
17/07/2020	165574	DOC/TED INTERNET	10,00 D ✓	249.034,41 D
17/07/2020	727220	RESG AUTOM	249.034,41 C ✗	0,00 C
20/07/2020	391125	PAG BOLETO	3.207,20 D ✓	3.207,20 D
20/07/2020	392314	PAG BOLETO	339,00 D ✓	3.546,20 D
20/07/2020	393562	PAG BOLETO	2.593,25 D	6.139,45 D
20/07/2020	394697	PAG BOLETO	2.476,80 D ✓	8.616,25 D
20/07/2020	396003	PAG BOLETO	1.903,02 D ✓	10.519,27 D
20/07/2020	727220	RESG AUTOM	10.519,27 C ✗	0,00 C
21/07/2020	116872	PAG BOLETO	258,31 D ✓	258,31 D
21/07/2020	117939	PAG BOLETO	2.007,29 D ✓	2.265,60 D
21/07/2020	119016	PAG BOLETO	2.864,40 D ✓	5.130,00 D
21/07/2020	119921	PAG BOLETO	180,00 D ✓	5.310,00 D
21/07/2020	120874	PAG BOLETO	622,00 D ✓	5.932,00 D
21/07/2020	128492	PAG BOLETO	519,30 D ✓	6.451,30 D
21/07/2020	129873	PAG BOLETO	411,20 D ✓	6.862,50 D
21/07/2020	614817	PAG BOLETO	960,01 D ✓	7.822,51 D
21/07/2020	102358	ENVIO TED	1.117,50 D ✓	8.940,01 D
21/07/2020	211647	ENVIO TEV	10.596,00 D ✓	19.536,01 D
21/07/2020	102358	DOC/TED INTERNET	10,00 D ✓	19.546,01 D
21/07/2020	727220	RESG AUTOM	19.546,01 C ✓	0,00 C
22/07/2020	135382	PAG BOLETO	5.190,00 D ✓	5.190,00 D
22/07/2020	136373	PAG BOLETO	10.440,00 D ✓	15.630,00 D
22/07/2020	138124	PAG BOLETO	5.963,04 D ✓	21.593,04 D
22/07/2020	139458	PAG BOLETO	822,40 D ✓	22.415,44 D
22/07/2020	140702	PAG BOLETO	470,40 D ✓	22.885,84 D
22/07/2020	141736	PAG BOLETO	2.240,00 D ✓	25.125,84 D
22/07/2020	114981	ENVIO TED	24.622,82 D ✓	49.748,66 D
22/07/2020	139491	ENVIO TED	9.792,30 D ✓	59.540,96 D
22/07/2020	114981	DOC/TED INTERNET	10,00 D ✓	59.550,96 D
22/07/2020	139491	DOC/TED INTERNET	10,00 D ✓	59.560,96 D
22/07/2020	727220	RESG AUTOM	59.560,96 C	0,00 C
23/07/2020	103415	PAG BOLETO	205,80 D ✓	205,80 D
23/07/2020	104254	PAG BOLETO	740,63 D ✓	946,43 D
23/07/2020	107269	PAG BOLETO	413,93 D ✓	1.360,36 D
23/07/2020	136265	ENVIO TED	10.480,00 D ✓	11.840,36 D
23/07/2020	136265	DOC/TED INTERNET	10,00 D	11.850,36 D
23/07/2020	727220	RESG AUTOM	11.850,36 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência BIRIGUI, SP	Código 0574	Operação 5901	Emissão 04/08/2020
--------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DI L	CNPJ do Fundo 16.916.063/0001-22	Início das Atividades do Fundo 27/03/2013
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,1591	No Ano(%) 1,6905	Nos Últimos 12 Meses(%) 3,7756	Cota em: 30/06/2020 1,871359	Cota em: 31/07/2020 1,874337
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI	CPF/CNPJ 45.383.106/0001-50	Conta Corrente 003.00005196-5	Mês/Ano 07/2020	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,00	0,000000
Aplicações	596.467,00C	318.646,641123
Resgates	496.096,33D	264.984,016102
Financiamento Bruto no Mês	381,22C	
Imposto de Renda	22,93D	
IOF	147,12D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	100.581,84C	53.662,625021
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
06 / 07	APLICACAO	596.467,00C	318.646,641123
07 / 07	RESGATE	140.000,00D	74.791,120911
	IRRF	0,08D	
	IOF	9,11D	
15 / 07	RESGATE	5.585,32D	2.983,472309
	IRRF	0,18D	
	IOF	1,88D	
17 / 07	RESGATE	249.034,41D	133.016,274817
	IRRF	12,90D	
	IOF	97,62D	
20 / 07	RESGATE	10.519,27D	5.618,223398
	IRRF	0,76D	
	IOF	3,85D	
21 / 07	RESGATE	19.546,01D	10.438,860728
	IRRF	1,67D	
	IOF	7,42D	
07	RESGATE	59.560,96D	31.807,834466
	IRRF	5,98D	
	IOF	22,67D	
23 / 07	RESGATE	11.850,36D	6.328,229471
	IRRF	1,36D	
	IOF	4,57D	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRR
102,03	22,93

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 726 0101	Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Nome:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
Conta de débito:	0574 / 003 / 00005196-5

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01401.110406 00388.030017 7 83090013990000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDI
Nome/Razão Social:	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDI
CPF/CNPJ:	30.461.442/0001-04
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50

Data do Vencimento:	07/07/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	07/07/2020
Valor Nominal do Boleto:	139.900,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	139.900,00
Valor Pago (R\$):	139.900,00

Data/hora da operação:	07/07/2020 14:03:37
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089854369
Chave de segurança:	8X1NRCA2MJGTE2TG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRECISION
 RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
 JARDIM ALVORADA - 14140-000
 CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1634822500
 www.precisionhospitaral.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

N°. 000.008.696
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3520 0730 4614 4200 0104 5500 1000 0086 9610 0211 6892

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

TIPO DE OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135200554148404 - 06/07/2020 10:24:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **279046937110** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **30.461.442/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL: **IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI (526-8)** CNPJ / CPF: **45.383.106/0001-50** DATA DA EMISSÃO: **06/07/2020**

ENDEREÇO: **DR CARLOS CARVALHO ROSA, 115** BAIRRO / DISTRITO: **PATRIMONIO SILVARES** CEP: **16201-010** DATA DA SAÍDA/ENTRADA:

MUNICÍPIO: **BIRIGUI** UF: **SP** FONE / FAX: **1836493112** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **30.461.442/0001-04** HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

COPIA / DUPLICATA

QUANTIDADE: **001**

DATA: **07/07/2020**

VALOR: **R\$ 139.900,00**

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
139.900,00	16.788,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139.900,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **ONDLOG TRANSPORTES LTDA** FRETE POR CONTA: **0-Remetente** CÓDIGO ANTT: **0** PLACA DO VEÍCULO: **0** UF: **SP** CNPJ / CPF: **17.915.300/0001-01**

ENDEREÇO: **UA JOAQUIM PALMEIRA, 205 / QUADRA 17 LOTE 32** MUNICÍPIO: **BAURU** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **209502998115**

QUANTIDADE: **5** ESPECIE: **Volumes** MARCA: **0** NUMERAÇÃO: **0** PESO BRUTO: **0** PESO LÍQUIDO: **0**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B/CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14991	CLOR. MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML C/100 AMP***/HIPOLABOR/B1 G- Lote: AP-074/20 Qid: 30 Val: 05/22 Lote: AP-077/20 Qid: 20 Val: 05/22	30049099	000	5102	CX	50	2.798,0000	139.900,00	139.900,00	16.788,00		12,00	

PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

CONVÊNIO 35 / 2020

ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **Contribuinte: ID 105391999**

ORDEM DE COMPRA: **PDC#105391999#BIONEXO**

ENDEREÇO: **8-ANA PAULA RODRIGUES FONSECA Mov:211167 Pedido: PDC#105391999#B**

ÍFisco: **Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 18.816,55 Estadual: R\$ 16.788,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT**

RESERVADO AO FISCO

SICOOB

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA		Cód.Cooper./Cód.Beneficiário: 3214/401110-4	Data do Documento: 06/07/2020	Vencimento: 07/07/2020
Pagador: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI (526) R DR CARLOS CARVALHO ROSA,115 - PATRIMONIO SILVARES 16201-010 - BIRIGUI-SP		Número Documento: 008496-01	Nosso Número: 0003880	Valor do Documento: 139.900,00

Autenticação Mecânica

SICOOB

756-7

75691.32140 01401.110406 00388.030017 7 83090013990000

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento: 07/07/2020
Beneficiário: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA - CNPJ: 30.461.442/0001-04				Cód.Cooper./Cód.Beneficiário: 3214/401110-4
Data do documento: 06/07/2020	No. do documento: 008496-01	Espécie doc: DM	Acerte N	Data Processamento: 06/07/2020
Use do Banco:		Carteira: 1	Espécie Moeda: R\$	Quantidade:
				(a) Valor: (=) Valor do Documento 139.900,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)				(-) Descontos/Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado

IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI (526)
R DR CARLOS CARVALHO ROSA,115 - PATRIMONIO SILVARES
16201-010 - BIRIGUI-SP
45.383.106/0001-50

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



5196-5

2973

15/07

5196-5

bionexo

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 03/07/2020 15:46

Comprador

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui (45.383.106/0001-50..)
R Dr Carlos Carvalho Rosa, 115 - Patrimonio Silvares - BIRIGUI, SP CEP: 16200-917

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 105391999
Pedido de Cotação SANTA CASA BIRIGUI - MEDICAMENTO HOSPITAL
Frete Próprio

Tipo de Cotação: PDC

ID Fornecedor: 223955

Fornecedor : PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA ▼

Data de Confirmação : Selecione uma data ▼

Exibir: Todos os Itens ▼

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA CRAVINHOS - SP Web Service Precision - (16) 3482-2500 paula@precisionhospitalar.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	06/07/2020	a vista	CIF	VENDEDORA: ANA PAULA ENTREGA EM ATÉ 24 HORAS FATURAMENTO MÍNIMO R\$ 500,00 TELEFONE : (16) 3482-2500 - (16) 9-9717-0156 E-MAIL: vendas2@precisionhospitalar.com.br Skype: vendas2@precisionhospitalar.com.br

Observações

03/07/2020 15:43

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Justificativa	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
MIDAZOLAN 37 5MG/ML 10ML AMP	804	-	HIPOLABOR	UNIDADE	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	-	R\$ 27,9800	5000 Unidade		R\$ 139.900,0000	R\$ 27,9800	- 0%	Washington Barbosa de Souza 03/07/2020 15:43	
Total de Itens da Cotação: 60 Total de Itens Impressos: 1														
										Total Compra	Total Referência			
										R\$ 139.900,0000	R\$ 139.900,0000			
										Variação	R\$ 0,0000	+ 0%		

Imprimir

Voltar

Clique [aqui](#) para geração de relatório completo com quebra de página

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0574 / 003 / 00005196-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3392 / 00000006463-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ:	18.269.125/0001-87
Valor:	R\$ 5.675,38
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	15/07/2020 10:32:53
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00170348
Chave de segurança:	6E6HX10H96QMQT0W

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

16/07



Pedido de Compra

BIOHOSP MATRIZ - CONTAGEM

AVENIDA SOCRATES MARIANI BITTENCOURT N.1080
BAIRRO CINCO, CONTAGEM-MG
FONE:31-3071-0667 CEP:32010010

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0021631820079

CNPJ
18.269.125/0001-87

Nr do OC: 0

DATA DE NEGOCIAÇÃO
14/07/2020

FORNECEDOR
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

CNPJ
45.383.106/0001-50

REPRESENTANTE

PRAZO DE PAGAMENTO
A VISTA

VALOR TOTAL
R\$ 5.675,38

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. FORM.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	COMPLEMENTO	UN.	QUANT.	PREÇO FABRICA	% DESC.	REPASSE	PREÇO COMPRA	V. TOTAL
01307	5592	ANTIVIRAX	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	CX	11,00		0,00		R\$ 8,74	R\$ 96,10
2325	2325	ANDROCORTIL	500 MG PO LIOF IM/IV CX 50 FA VD INC	CX	24,00		0,00		R\$ 231,24	R\$ 5.549,76
1100	1100	LOSARTANA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	CX	7,00		0,00		R\$ 4,22	R\$ 29,52

FINALIDADE

oc 105874677

OBSERVAÇÃO

A entrega deverá ser agendada através dos e-mails: agendamento@biohosp.com.br

Não serão aceitas entregas dos produtos sem o acompanhamento do respectivo Laudo de Análise

Para facilitar o acompanhamento deste faturamento, gentileza informar o n° da nossa OC na Nota Fiscal e na Tag

<xPed> do XML

Zimbra

compras@santacasabirigui.com.br

105874677

De : Erika Junia <erika.junia@biohosp.com.br>

Assunto : 105874677

Ter, 14 de jul de 2020 18:04

Para : compras@santacasabirigui.com.br

2 anexos

Boa tarde Washington.

Segue dados bancários e espelho do pedido, posso liberar para faturar?

Brasil AG 3392-8 C/C 6463-7
 Itau AG 0587 C/C 09446-7
 Santander AG 2115 C/C 13008137-8

Aguardo comprovante de pagamento.

PEDIDO 105874677.1 - PDC

Pedido para o CNPJ: 18269125000187

Pedido de Cotação SANTA CASA BIRIGUI - MEDICAMENTO

bionexo**COMPRADOR**

45383106000150 - Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui

Endereço de Faturamento:

R Dr Carlos Carvalho Rosa, 115 - Patrimonio Silvares - 16200-917 - BIRIGUI - São Paulo - SP

Contato:

Washington - -

Data de Confirmação:

14/07/2020 - 16:35

Endereço de Entrega:

R Dr Carlos Carvalho Rosa, 115 - Patrimonio Silvares - 16200-917 - BIRIGUI - São Paulo - SP

Resposta:

Web Services Biohosp

Resgate:

Lúcio Diego

diego.gomes@biohosp.com.br

Observações da cotação do comprador:

Observações da cotação do fornecedor:

---ERIKA DUTRA HORÁRIO DE CORTE AS 14:30

Termos e Condições:

Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Condições de Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo	Faturamento Total
17/07/2020	2 dias após a confirmação	a vista	CIF	R\$ 1.000,0000	R\$ 5.675,3985

ITENS DO PEDIDO:

Data de Entrega: 16/07/2020 - 3 itens Faturamento total para essa data: R\$ 5.675,3985

Cód. Item Fornecedor:	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
EMS S/A	EMS S/A	275.0	R\$ 0,3495	R\$ 96,1125

Cod. Comprador: 87452466 - ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO, CP, 25.0

Comentário: -

Cód. Item Fornecedor: 2325	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
ANDROCORTIL 500 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC	TEUTO BRAS.	1200.0	R\$ 4,6248	R\$ 5.549,7600

Cod. Comprador: 991 - HIDROCORTISONA 500MG FRS, 50.0

Comentário: -

Cód. Item Fornecedor: 1100	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
LOSARTANA 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	EMS	210.0	R\$ 0,1406	R\$ 29,5260

Cod. Comprador: 98 - LOSARTAN 50 MG CPR, 30.0

Comentário: -



PRODUTOS HOSPITALARES

Distribuindo Saúde à Vida



Erika Junia
Auxiliar de Televenda

erika.junia@biohosp.com.br

Tel: +55 31 3071-0667

Cel: +55 31 99843-9795

Site: www.biohosp.com.br

Rua Silva Fortes nº 47 - 5º andar

União - Belo Horizonte - MG

CEP 31160-320 - Brasil

birigui.pdf
155 KB

bionexo

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em 14/07/2020 16:36

Comprador

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui (45.383.106/0001-50..)

R Dr Carlos Carvalho Rosa, 115 - Patrimonio Silvares - BIRIGUI, SP CEP: 16200-917

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 105874677

Pedido de Cotação SANTA CASA BIRIGUI - MEDICAMENTO

Frete Próprio

Tipo de Cotação: PDC

ID Fornecedor: 204552

Fornecedor : BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA

Data de Confirmação : Selecione uma data

Exibir: Todos os Itens

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA CONTAGEM - MG Web Services Biohosp - (31) 9984-39795 - Mais informações	R\$ 1.000,0000	2 dias após confirmação	17/07/2020	a vista	CIF	---ERIKA DUTRA HORÁRIO DE CORTE AS 14:30

Observações
14/07/2020 16:35

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Justificativa	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
1 ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	87452466	-	EMS S/A	CP	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	-	R\$ 0,3495	275	Unidade	R\$ 96,1125	R\$ 0,2500	+ 39,8%	Washington Barbosa de Souza 14/07/2020 16:35
4 HIDROCORTISONA 500MG FRS	991	-	ANDROCORTIL, TEUTO BRAS.	500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD TRANS	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	-	R\$ 4,6248	1200	Unidade	R\$ 5.549,7600	R\$ 3,6500	+ 26,71%	Washington Barbosa de Souza 14/07/2020 16:35
5 LOSARTAN 50 MG CPR	98	-	LOSARTANA POTASSICA, EMS	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	-	R\$ 0,1406	210	Unidade	R\$ 29,5260	R\$ 0,1700	- 17,29%	Washington Barbosa de Souza 14/07/2020 16:35
Total de Itens da Cotação: 7 Total de Itens Impressos: 3													
										Total Compra	Total Referência		
										R\$ 5.675,3985	R\$ 4.484,4500		
										Variação	R\$ 1.190,9485	+ 26,6%	

[Imprimir](#)
[Voltar](#)
Clique [aqui](#) para geração de relatório completo com quebra de página



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Nome:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
Conta de débito:	0574 / 003 / 00005196-5

Representação numérica do código de barras:	00190.61498 27046.333590 00002.034312 1 83200000078558
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50

Data do Vencimento:	18/07/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	17/07/2020
Valor Nominal do Boletto:	785,58
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	785,58
Valor Pago (R\$):	785,58

Data/hora da operação:	17/07/2020 10:21:34
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	099146638
Chave de segurança:	A5823EZGQCU84N3R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Esta folha contém dois boletos, destaque aqui para pagamento.

BOLETO 04 DE 06

00190.61498 27046.333590 00002.034312 1 83200000078558



Vencimento
18/07/2020

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

5796-50X

Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE BIRIGUI		Beneficiário DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO	
Endereço do Beneficiário RUA SAO PAULO 31 11075-330 SANTOS SP - CNPJ 04.027.894/0001-64			
Agência / Cód. Beneficiário 3359-6 / 2.034-6	Nosso Número SD 00000006149270463	Nº do Documento 2065983B	Valor do Documento 785,58

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através de cheque nº do Banco do Banco do Banco. Nossa quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco Pagador.

<<< RECORTE AQUI >>>



001-9 | 00190.61498 27046.333590 00002.034312 1 83200000078558

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 18/07/2020	
Beneficiário DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO						
Data do Documento 03/06/2020	Nº do Documento 2065983B	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 10/06/2020	Agência / Cód. Beneficiário 3359-6 / 2.034-6	
USO DO BANCO 2.034-6	Carteira VINC	Espécie RS	Quantidade	Valor	Nosso Número SD 00000006149270463	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) JUROS POR UM DIA: * RS 0,26					(-) Valor do Documento 785,58	
NF: 65983					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	

*Farm
medicacao*



E
165

Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE BIRIGUI R DR CARLOS CARVALHO ROSA, 115 16200-917 BIRIGUI - SP	CGC 45.383.106/0001-50
Sacador / Avalista	Código de Baixa

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



C4706 - 02/02



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 65983
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 0604 0278 9400 0750 5500 1000 0659 8310 0130 2898

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200449541619 03/06/2020 20:55:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE BIRIGUI (3492)

CNPJ/CPF
45.383.106/0001-50

DATA DA EMISSÃO
03/06/2020

ENDEREÇO
R DR CARLOS CARVALHO ROSA, 115

BAIRRO/DISTRITO
PATRIMONIO SILVARES

CEP
16200-917

DATA ENTRADA/SAIDA
03/06/2020

MUNICÍPIO
BIRIGUI

FONE/FAX
1836493100

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
20:51

FATURA / DUPLICATA

001 03/07/2020 785,58 002 18/07/2020 785,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.571,16	VALOR DO ICMS 279,79	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.571,16
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.571,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O EMITENTE	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 31	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 2,00	PESO LÍQUIDO 2,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
17519	ESPIRONOLACTONA 25MG C/3- OCP GEN-EMS (Lote: 1N2029, Qtde: 4, Dt Val: 31/01/2022 ,Data Fab: 01/01/2020)	30043220	500	5102	CX	4	4,5000	18,00	18,00	2,16		12,00	
1564	FENOCRIS 100MG C/200CP-CRISTALIA B1 (Lote: 19060598, Qtde: 1, Dt Val: 30/0- 6/2021 ,Data Fab: 01/06/2019)	30049069	000	5102	CX	1	20,7600	20,76	20,76	3,74		18,00	
23695	ACETILCISTEINA 600MG C/16 GEN-EMS (Lo- te: 1M7256, Qtde: 3, Dt Val: 28/02/2022 ,Data Fab: 01/02/2020)	30049059	500	5102	CX	3	10,8000	32,40	32,40	3,89		12,00	
29569	PROSTOKOS 200MCG C/50CP VAG.-HEBRON C1 (Lote: 2003003, Qtde: 1, Dt Val: 31/03/ 2022 ,Data Fab: 01/03/2020)	30043999	000	5102	CX	1	1.500,0000	1.500,00	1.500,00	270,00		18,00	

Pto Parcial R\$: 758,58 em 03/07 - Parc 01/02
Pto Parcial R\$: 758,58 em 12/07 - Parc 02/02

ENTRADA
04/06/2020
S.C. [Assinatura]

**PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A
CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
ITENS 1,3 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITENS 1 a 4 ALIQUOTA ZERO PIS/COPINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 279,79, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 279,79
Pedido: 74455
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

RESERVADO AO FISCO
CONVÊNIO 35 / 6000

**PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

CONVÊNIO 14 / 2019

bionexo

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 02/06/2020 14:38

Comprador

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui (45.383.106/0001-50..)
R Dr Carlos Carvalho Rosa, 115 - Patrimonio Silveiras - BIRIGUI, SP CEP: 16200-917

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 104087539
Pedido de Cotação SANTA CASA BIRIGUI - MEDICAMENTO HOSPITAL
Frete Próprio

Tipo de Cotação: PDC

ID Fornecedor: 230173

Fornecedor : Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.

Data de Confirmação : Selecione uma data ▼

Exibir: Todos os Itens ▼

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda. SUMARE - SP Webservice Dupatri São Paulo - (11) 00000-0000 thais@dupatri.com.br Mais informações	R\$ 300,0000	1 dias após confirmação	05/06/2020	30 ddl	CIF	Atendente: CAROLINE LALESKA DE LIMA FAUSTINO

Observações
02/06/2020 14:35

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Justificativa	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
23	ESPIRONOLACTONA 25 MG CPR	59	EMS	CAIXA C/ 30	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	-	R\$ 0,1500	120	Unidade	R\$ 18,0000	R\$ 0,1458	+ 2,88%	Washington Barbosa de Souza 02/06/2020 14:35
25	FENOBARBITAL 100 MG CPR	747	CRISTALLIA	CAIXA C/ 200	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	-	R\$ 0,1038	200	Unidade	R\$ 20,7600	R\$ 0,0825	+ 25,82%	Washington Barbosa de Souza 02/06/2020 14:35
27	FLUIMUCIL 600 MG ENV	926	EMS	CAIXA C/ 16	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	-	R\$ 0,6750	48	Unidade	R\$ 32,4000	R\$ 0,6200	+ 8,87%	Washington Barbosa de Souza 02/06/2020 14:35
37	MISOPROSTOL (PROSTOKOS) 200MCG	2751	HEBRON	CAIXA C/ 50	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	-	R\$ 30,0000	50	Unidade	R\$ 1.500,0000	R\$ 30,1000	- 0,33%	Washington Barbosa de Souza 02/06/2020 14:35

Total de Itens da Cotação: 54 Total de Itens Impressos: 4

	Total Compra	Total Referência
	R\$ 1.571,1600	R\$ 1.568,7560
Varição	R\$ 2,4040	+ 0,15%

Imprimir

voltar

Clique [aqui](#) para geração de relatório completo com quebra de página

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0574 / 003 / 00005196-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0061 / 00013005585-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PROCARDIO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	11.795.512/0001-08
Valor:	R\$ 8.364,18
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	17/07/2020 13:14:53
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00117860
Chave de segurança:	ZQA7R0ZXYASFEVG4

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

16200-029 - R OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Data RPS:	Número NF:	Data Emissão:	Chave:
		2286	17/07/2020	SUKD-KLER

PROCARDIO CLINICA MEDICA LTDAAV YOUSSEF ISMAIL MANSOUR - ZE TURCO, 411 - JD ALTO DO SILVARES
BIRIGUI - SP - CEP: 16202-484

CNPJ/CPF: 11.795.512/0001-08

Inscr. Estadual/RG:

Email: procardioclinicamedica@hotmail.com

Telefone: (18) 3642-1847 -

CCM 26157

Inscr. Municipal:

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 07/2020

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontossocorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador do Serviço**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI**

R CARLOS CARVALHO ROSA; DOUTOR, 115 - PAT SILVARES

BIRIGUI - SP - CEP: 16201-010

CNPJ/CPF: 45.383.106/0001-50

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: financeiro@santacasabirigui.com.br

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Quantidade e Descrição dos Serviços

1	UNI SERVIÇOS PRESTADOS REF. PLANTÃO CLÍNICA MÉDICA NO PERÍODO DE 01 Á 30/06/2020 REFERENTE 156 HORAS PLANTÃO.	8.912,28	8.912,28
---	---	----------	----------

Valor Aprox. Tributos: R\$ 1198.70 (13.45%) Fonte IBPT

PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

CONVÊNIO 35 / 2020

Observação: DRº ANDRE

Total dos Serviços	8.912,28
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 178,25
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota		RECURSOS										TOTAL	
8.912,28	ISS 0,00	IRRF 133,68	PIS 57,93	COFINS 267,37	CSLL 89,12	INSS 0,00	OUTROS 0,00					8.364,18	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.br



RECIBO DE PAGAMENTO PESSOA JURIDICA

Período: 07/2020 a 07/2020

Dados da Empresa...: 00000061 PROCARDIO CLINICA MEDICA LTDA

Rendimentos Bruto.: 8.912,28

Data do Pagamento...: 17/07/2020

Número Documento:

Retenção na GPS.....: C - Cooperativas de Trabalho

Valor Retido na GPS.: 0,00

Base SAT 15 Anos.....: 0,00 0 % 0,00

Base SAT 20 Anos.....: 0,00 0 % 0,00

Base SAT 25 Anos.....: 0,00 0 % 0,00

Sequência Lançto.: 003

Centro de Custo...: 00

Local de Trabalho.: 999

Outros Descontos: 0,00

Código da Receita: 1708

% Imposto Renda: 1,50

Base de Cálculo: 8.912,28

IR Retido: 133,68

Tipo Imposto	Percentual	Cód.Receita	Atividade	Base de Calculo	Valor do Imposto
1 - CSRF	04,65	5952		8.912,28	414,42

Recebi da Empresa IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI a importância de R\$ 8.364,18 (oito mil, trezentos e sessenta e quatro reais e dezoito centavos)
 (*****)

Descrição do Serviço: PLANTAO MEDICO JUNHO

PROCARDIO CLINICA MEDICA LTDA

HORAS PRECEPTORES / JUNHO 2020

PRECEPTORES	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO	TOTAL DE HORAS
DR PAULO		18H			18H	24H	24H	162
DR ANDRÉ	18H				18H	24H	24H	156
DR ADRIANA	6H							30
DR LUCAS								0
DR JUAN			6H					24
DR LUIS OTAVIO		6H	18H		18H	24H	24H	180
DR RICHARD				6H				30
DR VINICIUS NAKAD				18H	18H	24H	24H	138
TOTAL								720

RODIZIOS SEXTA FEIRA

DR LUIS OTAVIO	12H
DR RICHARD	6H
DR PAULO	6H

PLANTONISTA DE SEXTA FEIRA

DR PAULO	24H
DR ANDRÉ	18H

JUAN	24	57,13	1.371,12
PAULO	162	57,13	9.255,06
ANDRÉ	156	57,13	8.912,28
L.O	180	57,13	10.283,40
NAKAD	138	57,13	7.883,94
ADRIANA	30	57,13	1.713,90
RICHARD	30	57,13	1.713,90
TOTAL DE HORAS	720	Por hora	41.133,60

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0574 / 003 / 00005196-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50

Banco:	748 - SICREDI 0000000 - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3021 / 00000009222-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LIBERATORI GIMAIEL PREST DE SERV MED LTD
CPF/CNPJ:	21.318.188/0001-90
Valor:	R\$ 7.883,40
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	17/07/2020 13:16:13
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00118352
Chave de segurança:	Q8J2R7ZQST8RXRRV

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

16200-029 - R OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Data RPS:	Número NF:	Data Emissão:	Chave:
		515	17/07/2020	BGCA-QRAC

LIBERATORI GIMAIEL PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LR SANTOS DUMONT, 146 - CENTRO
BIRIGUI - SP - CEP: 16200-095

CNPJ/CPF: 21.318.188/0001-90

Inscr. Estadual/RG:

Email: mozar@bioanalisebirigui.com.br

Telefone: (18) 3638-3954

CCM 33372

Inscr. Municipal:

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 07/2020

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador de Serviço**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI**

R CARLOS CARVALHO ROSA; DOUTOR, 115 - PAT SILVARES

BIRIGUI - SP - - CEP: 16201-010

CNPJ/CPF: 45.383.106/0001-50

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

--- CEP:	CNPJ/CPF:	Inscrição Estadual/RG:	Inscrição Municipal:
----------	-----------	------------------------	----------------------

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário Valor Total

1	SERVIÇOS PRESTADOS DE PLANTÃO CLÍNICA PEDIATRA NO PERÍODO DE 01 Á 30/06/2020 REFERENTE 168 HORAS PLANTÃO CONFORME ESCALA EM ANEXO.	8.400,00	8.400,00
---	--	----------	----------

Valor Aprox. Tributos: R\$ 699.72 (8.33%) Fonte SEBRAE

**PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**CONVÊNIO 35 / 2020

Observação:

Total dos Serviços	8.400,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 168,00
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
	8.400,00	ISS 0,00	IRRF 126,00	PIS 54,60	COFINS 252,00	CSLL 84,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.br



RECIBO DE PAGAMENTO PESSOA JURIDICA

Período: 07/2020 a 07/2020

Dados da Empresa...: 00000160 LIBERATORI GIMAIEL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Rendimentos Bruto.: 8.400,00

Sequência Lançto.: 002

Data do Pagamento.: 17/07/2020

Centro de Custo...: 00

Número Documento:

Local de Trabalho.: 999

Retenção na GPS.....: C - Cooperativas de Trabalho

Outros Descontos: 0,00

Valor Retido na GPS.: 0,00

Código da Receita: 1708

Base SAT 15 Anos.....: 0,00 0 % 0,00

% Imposto Renda: 1,50

Base SAT 20 Anos.....: 0,00 0 % 0,00

Base de Cálculo: 8.400,00

Base SAT 25 Anos.....: 0,00 0 % 0,00

IR Retido: 126,00

Tipo Imposto	Percentual	Cód.Receita	Atividade	Base de Calculo	Valor do Imposto
1 - CSRF	04,65	5952		8.400,00	390,60

Recebi da Empresa IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI a importância de R\$ 7.883,40 (sete mil, oitocentos e oitenta e três reais e quarenta centavos *****)
 (*****)

Descrição do Serviço: PLANTAO MEDICO JUNHO

LIBERATORI GIMAIEL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

ESCALA SANTA CASA DE BIRIGUI

Junho	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO	
	1	2	3	4	5	6	7	
07hs as 13hs	MARIANE	PAULA	ELIANE	DIVA	ELIANE	ELIANE	ELIANE	
13hs as 19hs	PAULA	PAULA	ELIANE	DIVA	ELIANE	ELIANE	ELIANE	
19hs as 07hs	MARIANE	PAULA	ELIANE	DIVA	ELIANE	ELIANE	ELIANE	
	8	9	10	11	12	13	14	
07hs as 13hs	MARIANE	PAULA	ELIANE	PAULA	PAULA	PAULA	PAULA	
13hs as 19hs	PAULA	PAULA	ELIANE	PAULA	PAULA	PAULA	PAULA	
19hs as 07hs	MARIANE	PAULA	ELIANE	PAULA	PAULA	PAULA	PAULA	
	15	16	17	18	19	20	21	
07hs as 13hs	MARIANE	PAULA	ELIANE	DIVA	MARIANE	MARIANE	MARIANE	
13hs as 19hs	PAULA	PAULA	ELIANE	DIVA	MARIANE	MARIANE	MARIANE	
19hs as 07hs	MARIANE	PAULA	ELIANE	DIVA	MARIANE	MARIANE	MARIANE	
	22	23	24	25	26	27	28	
07hs as 13hs	MARIANE	PAULA	ELIANE	DIVA	MARIANE	DIVA	DIVA	
13hs as 19hs	PAULA	PAULA	ELIANE	DIVA	DIVA	DIVA	DIVA	
19hs as 07hs	MARIANE	PAULA	ELIANE	DIVA	DIVA	DIVA	DIVA	
	29	30	DR.MARIANE CRM:148.992					
07hs as 13hs	MARIANE	PAULA	DR. ELIANE CRM: 117.651					
13hs as 19hs	PAULA	PAULA	DR. DIVA CRM: 105.465					
19hs as 07hs	MARIANE	PAULA	DR. PAULA CRM: 79.323					

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0574 / 003 / 00005196-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0348 / 00000090818-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA JUAN MARTIN EIRELI ME
CPF/CNPJ:	28.311.410/0001-72
Valor:	R\$ 1.286,79
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	17/07/2020 13:17:27
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00118775
Chave de segurança:	NJ7P5KGL9VT3276L

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

16200-029 - R OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Data RPS:	Número NF:	Data Emissão:	Chave:
		182	20/07/2020	XVZZ-MNHH

CLINICA MEDICA JUAN MARTIN EIRELI - ME

16200-000 - R DAS PALMEIRAS, 20 - CH VILLA VERDE

BIRIGUI - SP - CEP: 16200-000

CNPJ/CPF: 28.311.410/0001-72

Inscr. Estadual/RG:

E-mail:

Telefone:

CCM 37056

Inscr. Municipal:

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 07/2020

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador de Serviço**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI**

R CARLOS CARVALHO ROSA, DR, 115 - PATR SILVARES

BIRIGUI - SP - CEP: 16201-025

CNPJ/CPF: 45.383.106/0001-50

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança: o mesmo

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - CEP:

Qtde Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1	SERVIÇOS PRESTADOS DE PLANTÃO CLÍNICA MÉDICA NO	1.371,12	1.371,12
---	---	----------	----------

PERÍODO DE 01 Á 30/06/2020.

Valor Aprox. Tributos: R\$ 214.31 (15.63%)

PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

CONVÊNIO 35 / 2020

Observação:

Total dos Serviços	1.371,12
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 27,42
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido					
	ISS	0,00	IRRF	20,57	PIS	8,91	COFINS	41,13		CSLL	13,71	INSS	0,00	OUTROS

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.br



RECIBO DE PAGAMENTO PESSOA JURIDICA

Período: 07/2020 a 07/2020

Dados da Empresa...: 00000280 CLINICA MEDICA JUAN MARTIN EIRELI-ME

Rendimentos Bruto: 1.371,12

Data do Pagamento...: 17/07/2020

Número Documento:

Retenção na GPS.....: C - Cooperativas de Trabalho

Valor Retido na GPS.: 0,00

Base SAT 15 Anos.....: 0,00 0 % 0,00

Base SAT 20 Anos.....: 0,00 0 % 0,00

Base SAT 25 Anos.....: 0,00 0 % 0,00

Sequência Lanço.: 003

Centro de Custo...: 00

Local de Trabalho.: 999

Outros Descontos: 0,00

Código da Receita: 1708

% Imposto Renda: 1,50

Base de Cálculo: 1.371,12

IR Retido: 20,57

Tipo Imposto	Percentual	Cód.Receita	Atividade	Base de Calculo	Valor do Imposto
1 - CSRF	04,65	5952		1.371,12	63,76

Recebi da Empresa IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI a importância de R\$ 1.286,79 (um mil, duzentos e oitenta e seis reais e setenta e nove centavos *****)
 (*****)

Descrição do Serviço: PLANTAO MEDICO JUNHO

CLINICA MEDICA JUAN MARTIN EIRELI-ME

HORAS PRECEPTORES / JUNHO 2020

PRECEPTORES	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO	TOTAL DE HORAS
DR PAULO		18H			18H	24H	24H	162
DR ANDRÉ	18H				18H	24H	24H	156
DR ADRIANA	6H							30
DR LUCAS								0
DR JUAN			6H					24
DR LUIS OTAVIO		6H	18H		18H	24H	24H	180
DR RICHARD				6H				30
DR VINICIUS NAKAD				18H	18H	24H	24H	138
TOTAL								720

RODIZIOS SEXTA FEIRA	
DR LUIS OTAVIO	12H
DR RICHARD	6H
DR PAULO	6H

PLANTONISTA DE SEXTA FEIRA	
DR PAULO	24H
DR ANDRÉ	18H

JUAN	24	57,13	1.371,12
PAULO	162	57,13	9.255,06
ANDRÉ	156	57,13	8.912,28
L.O	180	57,13	10.283,40
NAKAD	138	57,13	7.883,94
ADRIANA	30	57,13	1.713,90
RICHARD	30	57,13	1.713,90
TOTAL DE HORAS	720	Por hora	41.133,60

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0574 / 003 / 00005196-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50

Banco:	748 - SICREDI 0000000 - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3021 / 00000001383-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AMBI CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	09.280.689/0001-20
Valor:	R\$ 7.399,08
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	17/07/2020 13:23:19
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00120887
Chave de segurança:	6GY0JSS9R2FH0GRU

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

16200-029 - R OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Data RPS:	Número NF:	Data Emissão:	Chave:
		586	17/07/2020	GSKF-YTCE

AMBI CLINICA MEDICA LTDA

AV JOAO CERNACH, 2455 - PAT SILVARES

BIRIGUI - SP - CEP: 16201-000

CNPJ/CPF: 09.280.689/0001-20

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: 18 3642-5539

CCM 23192

Inscr. Municipal:

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 07/2020

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontossocorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI**

R CARLOS CARVALHO ROSA, DR, 115 - PATR SILVARES

BIRIGUI - SP - - CEP: 16201-025

CNPJ/CPF: 45.383.106/0001-50

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

--- - CEP:	CNPJ/CPF:	Inscrição Estadual/RG:	Inscrição Municipal:
------------	-----------	------------------------	----------------------

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	7.883,94	7.883,94
Valor Aprox. Tributos: R\$ 1239,36 (15,72%) Fonte I.B.P.T.				

PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

CONVÊNIO 35/2020

Observação: SERVIÇOS PRESTADOS DE PLANTÃO CLÍNICA MÉDICA NO PERÍODO DE 01 À 30/06/2020 REFERENTE 138 HORAS PLANTÃO CONFORME ESCALA EM ANEXO.

Total dos Serviços		7.883,94
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%	157,68
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido						
7.883,94	ISS	0,00	IRRF	118,26	PIS	51,25	COFINS	236,51	CSLL	78,84	INSS	0,00	OUTROS	0,00	7.399,08

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.br



RECIBO DE PAGAMENTO PESSOA JURIDICA

Período: 07/2020 a 07/2020

Dados da Empresa...: 00000142 AMBI CLINICA MEDICA LTDA EPP

Rendimentos Bruto.: 7.883,94

Data do Pagamento.: 17/07/2020

Número Documento:

Retenção na GPS.....: C - Cooperativas de Trabalho

Valor Retido na GPS.: 0,00

Base SAT 15 Anos.....: 0,00 0 % 0,00

Base SAT 20 Anos.....: 0,00 0 % 0,00

Base SAT 25 Anos.....: 0,00 0 % 0,00

Sequência Lançto.: 001

Centro de Custo...: 00

Local de Trabalho.: 999

Outros Descontos: 0,00

Código da Receita: 1708

% Imposto Renda: 1,50

Base de Cálculo: 7.883,94

IR Retido: 118,26

Tipo Imposto	Percentual	Cód.Receita	Atividade	Base de Calculo	Valor do Imposto
1 - CSRF	04,65	5952		7.883,94	366,60

Recebi da Empresa IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI a importância de R\$ 7.399,08 (sete mil, trezentos e noventa e nove reais e oito centavos *****)
 (*****)

Descrição do Serviço: PLANTAO MEDICO JUNHO

AMBI CLINICA MEDICA LTDA EPP

HORAS PRECEPTORES / JUNHO 2020

PRECEPTORES	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO	TOTAL DE HORAS
DR PAULO		18H			18H	24H	24H	162
DR ANDRÉ	18H				18H	24H	24H	156
DR ADRIANA	6H							30
DR LUCAS								0
DR JUAN			6H					24
DR LUIS OTAVIO		6H	18H		18H	24H	24H	180
DR RICHARD				6H				30
DR VINICIUS NAKAD				18H	18H	24H	24H	138
720								720

RODIZIOS SEXTA FEIRA

DR LUIS OTAVIO	12H
DR RICHARD	6H
DR PAULO	6H

PLANTONISTA DE SEXTA FEIRA

DR PAULO	24H
DR ANDRÉ	18H

JUAN	24	57,13	1.371,12
PAULO	162	57,13	9.255,06
ANDRÉ	156	57,13	8.912,28
L.O	180	57,13	10.283,40
NAKAD	138	57,13	7.883,94
ADRIANA	30	57,13	1.713,90
RICHARD	30	57,13	1.713,90
TOTAL DE HORAS	720	Por hora	41.133,60

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0574 / 003 / 00005196-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 00000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0114 / 00000011357-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GAAL CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	20.607.427/0001-60
Valor:	R\$ 7.883,40
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	17/07/2020 13:26:10
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00121951
Chave de segurança:	Q8QQGN5HH3V7NHYU

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESCALA SANTA CASA DE BIRIGUI

Junho	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO	
	1	2	3	4	5	6	7	
07hs as 13hs	MARIANE	PAULA	ELIANE	DIVA	ELIANE	ELIANE	ELIANE	
13hs as 19hs	PAULA	PAULA	ELIANE	DIVA	ELIANE	ELIANE	ELIANE	
19hs as 07hs	MARIANE	PAULA	ELIANE	DIVA	ELIANE	ELIANE	ELIANE	
	8	9	10	11	12	13	14	
07hs as 13hs	MARIANE	PAULA	ELIANE	PAULA	PAULA	PAULA	PAULA	
13hs as 19hs	PAULA	PAULA	ELIANE	PAULA	PAULA	PAULA	PAULA	
19hs as 07hs	MARIANE	PAULA	ELIANE	PAULA	PAULA	PAULA	PAULA	
	15	16	17	18	19	20	21	
07hs as 13hs	MARIANE	PAULA	ELIANE	DIVA	MARIANE	MARIANE	MARIANE	
13hs as 19hs	PAULA	PAULA	ELIANE	DIVA	MARIANE	MARIANE	MARIANE	
19hs as 07hs	MARIANE	PAULA	ELIANE	DIVA	MARIANE	MARIANE	MARIANE	
	22	23	24	25	26	27	28	
07hs as 13hs	MARIANE	PAULA	ELIANE	DIVA	MARIANE	DIVA	DIVA	
13hs as 19hs	PAULA	PAULA	ELIANE	DIVA	DIVA	DIVA	DIVA	
19hs as 07hs	MARIANE	PAULA	ELIANE	DIVA	DIVA	DIVA	DIVA	
	29	30	DR.MARIANE CRM:148.992					
07hs as 13hs	MARIANE	PAULA	DR. ELIANE CRM: 117.651					
13hs as 19hs	PAULA	PAULA	DR. DIVA CRM: 105.465					
19hs as 07hs	MARIANE	PAULA	DR. PAULA CRM: 79.323					



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
666
Código de Verificação de Autenticidade
T1JJM00XZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/07/2020 às 13:11:48
Chave de Acesso
2659839271SNXURF7R26VZPYXNS41HBT

Para certificação da autenticidade acesse
http://170.238.90.14:5661/issweb, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação CAFELANDIA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/07/2020
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

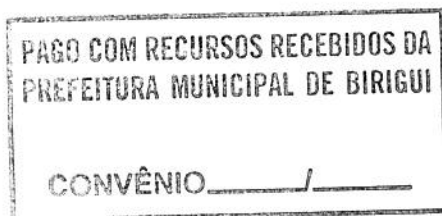
CPF/CNPJ 20.607.427/0001-60	RG/Inscrição Estadual 6109	Inscrição Municipal 013456	Cadastro 013456	Nome/Razão Social GAAL - CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro RUA ANSELMO BORTOLIERO, 200	Complemento	Bairro PARTE BAIXA	CEP 16500-000	Cidade CAFELANDIA-SP
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.383.106/0001-50	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
Logradouro RUA DR. CARLOS DE CARVALHO ROSA,, 115	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 16200-000
Cidade/País BIRIGUI - SP	Telefone	E-mail	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS DE PLANTÃO CLÍNICA PEDIATRA NO PERÍODO DE 01 À 30/06/2020 REFERENTE (168 HORAS PLANTÃO).	8.400,00	R\$ 8.400,00
		M.		

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630502			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.400,00	R\$ 168,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.400,00 x 0,65%)	COFINS (8.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.400,00 x 1,50%)	CSLL (8.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 54,60	R\$ 252,00	R\$ 0,00	R\$ 126,00	R\$ 84,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.883,40

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GAAL - CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **666** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T1JJM00XZ**.

Data

CPF/RG

Assinatura



RECIBO DE PAGAMENTO PESSOA JURIDICA

Período: 07/2020 a 07/2020

Dados da Empresa...: 00000286 GAAL CLINICA MEDICA LTDA

Rendimentos Bruto.: 8.400,00

Data do Pagamento...: 17/07/2020

Número Documento:

Retenção na GPS.....: C - Cooperativas de Trabalho

Valor Retido na GPS.: 0,00

Base SAT 15 Anos.....: 0,00 0 % 0,00

Base SAT 20 Anos.....: 0,00 0 % 0,00

Base SAT 25 Anos.....: 0,00 0 % 0,00

Sequência Lanço.: 002

Centro de Custo...: 00

Local de Trabalho.: 999

Outros Descontos: 0,00

Código da Receita: 1708

% Imposto Renda: 1,50

Base de Cálculo: 8.400,00

IR Retido: 126,00

Tipo Imposto	Percentual	Cód.Receita	Atividade	Base de Calculo	Valor do Imposto
1 - CSRF	04,65	5952		8.400,00	390,60

Recebi da Empresa IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI a importância de R\$ 7.883,40 (sete mil, oitocentos e oitenta e três reais e quarenta centavos *****)
 (*****)

Descrição do Serviço: PLANTAO MEDICO JUNHO

GAAL CLINICA MEDICA LTDA

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0574 / 003 / 00005196-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0008 / 00013014908-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DIVA FLORIANO MACHADO DE ARAUJO
CPF/CNPJ:	34.539.252/0001-05
Valor:	R\$ 6.900,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	17/07/2020 13:29:42
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00123252
Chave de segurança:	4HM1FUFL7J7KE4W

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESCALA SANTA CASA DE BIRIGUI

Junho	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO	
	1	2	3	4	5	6	7	
07hs as 13hs	MARIANE	PAULA	ELIANE	DIVA	ELIANE	ELIANE	ELIANE	
13hs as 19hs	PAULA	PAULA	ELIANE	DIVA	ELIANE	ELIANE	ELIANE	
19hs as 07hs	MARIANE	PAULA	ELIANE	DIVA	ELIANE	ELIANE	ELIANE	
	8	9	10	11	12	13	14	
07hs as 13hs	MARIANE	PAULA	ELIANE	PAULA	PAULA	PAULA	PAULA	
13hs as 19hs	PAULA	PAULA	ELIANE	PAULA	PAULA	PAULA	PAULA	
19hs as 07hs	MARIANE	PAULA	ELIANE	PAULA	PAULA	PAULA	PAULA	
	15	16	17	18	19	20	21	
07hs as 13hs	MARIANE	PAULA	ELIANE	DIVA	MARIANE	MARIANE	MARIANE	
13hs as 19hs	PAULA	PAULA	ELIANE	DIVA	MARIANE	MARIANE	MARIANE	
19hs as 07hs	MARIANE	PAULA	ELIANE	DIVA	MARIANE	MARIANE	MARIANE	
	22	23	24	25	26	27	28	
07hs as 13hs	MARIANE	PAULA	ELIANE	DIVA	MARIANE	DIVA	DIVA	
13hs as 19hs	PAULA	PAULA	ELIANE	DIVA	DIVA	DIVA	DIVA	
19hs as 07hs	MARIANE	PAULA	ELIANE	DIVA	DIVA	DIVA	DIVA	
	29	30	DR.MARIANE CRM:148.992					
07hs as 13hs	MARIANE	PAULA	DR. ELIANE CRM: 117.651					
13hs as 19hs	PAULA	PAULA	DR. DIVA CRM: 105.465					
19hs as 07hs	MARIANE	PAULA	DR. PAULA CRM: 79.323					

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

16200-029 - R OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Data RPS:	Número NF:	Data Emissão:	Chave:
		35	20/07/2020	YVJQ-WVFA

DIVA FLORIANO MACHADO DE ARAUJO16200-700 - AV 9 DE JULHO, 1857 SALA 04 - JARDIM STABILE
BIRIGUI - SP - CEP: 16200-700CNPJ/CPF: 34.539.252/0001-05 Inscr. Estadual/RG:
Email: CONTABIL.MODELO@TERRA.COM.BR

Telefone: (17) 3258-1101 CCM 40372 Inscr. Municipal:

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 07/2020

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontossocorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI**

R CARLOS CARVALHO ROSA, DR, 115 - PATR SILVARES

BIRIGUI - SP - - CEP: 16201-025

CNPJ/CPF: 45.383.106/0001-50 Inscrição Estadual/RG:

E-mail:

Inscrição Municipal:

End. Cobrança: R CARLOS CARVALHO ROSA, DR. 115

Dados do Intermediário

- - - - CEP:	CNPJ/CPF:	Inscrição Estadual/RG:	Inscrição Municipal:
--------------	-----------	------------------------	----------------------

Qtde Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------

1	SERVIÇOS PRESTADOS DE PLANTÃO CLÍNICA PEDIATRA NO PERÍODO DE 01 Á 30/06/2020 REFERENTE 138 HORAS PLANTÃO CONFORME ESCALA EM ANEXO	6.900,00	6.900,00
---	---	----------	----------

**PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

CONVÊNIO 35/2020

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	6.900,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 138,00
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS		
6.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.900,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.br



RECIBO DE PAGAMENTO PESSOA JURIDICA

Período: 07/2020 a 07/2020

Dados da Empresa...: 00001010 DIVA FLORIANO MAHCADO DE ARAUJO

Rendimentos Bruto.: 6.900,00

Data do Pagamento..: 17/07/2020

Número Documento:

Retenção na GPS.....: C - Cooperativas de Trabalho

Valor Retido na GPS.: 0,00

Base SAT 15 Anos.....: 0,00 0 % 0,00

Base SAT 20 Anos.....: 0,00 0 % 0,00

Base SAT 25 Anos.....: 0,00 0 % 0,00

Sequência Lanço.: 002

Centro de Custo...: 00

Local de Trabalho.: 999

Outros Descontos: 0,00

Código da Receita: 1708

% Imposto Renda: 1,50

Base de Cálculo: 6.900,00

IR Retido: 0,00

Tipo Imposto	Percentual	Cód.Receita	Atividade	Base de Calculo	Valor do Imposto
1 - CSRF	04,65	5952		6.900,00	0,00

Recebi da Empresa IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI a importância de R\$ 6.900,00 (seis mil e novecentos reais *****)
 (*****)

Descrição do Serviço: PLANTAO MEDICO JUNHO

DIVA FLORIANO MAHCADO DE ARAUJO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0574 / 003 / 00005196-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0348 / 00000090818-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA JUAN MARTIN EIRELI ME
CPF/CNPJ:	28.311.410/0001-72
Valor:	R\$ 17.400,31
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	17/07/2020 13:32:23
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00124240
Chave de segurança:	ZKN0C6TNUH3GYEZO

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

16200-029 - R OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Data RPS:	Número NF:	Data Emissão:	Chave:
		181	20/07/2020	ZNGC-RGQU

CLINICA MEDICA JUAN MARTIN EIRELI - ME16200-000 - R DAS PALMEIRAS, 20 - CH VILLA VERDE
BIRIGUI - SP - CEP: 16200-000

CNPJ/CPF: 28.311.410/0001-72

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

CCM 37056

Inscr. Municipal:

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 07/2020

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador de Serviço**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI**

R CARLOS CARVALHO ROSA, DR, 115 - PATR SILVARES

BIRIGUI - SP - - CEP: 16201-025

CNPJ/CPF: 45.383.106/0001-50

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança: o mesmo

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Qtd - Un - Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1	SERVIÇOS PRESTADOS DE PLANTÃO CLÍNICA CIRÚRGICA NO	18.540,56	18.540,56
---	--	-----------	-----------

PERÍODO DE 01 Á 30/06/2020 REFERENTE 282 HORAS PLANTÃO.

Valor Aprox. Tributos: R\$ 2897.89 (15.63%)

PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

CONVÊNIO 35/2020

Observação:

Total dos Serviços		18.540,56
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%	370,81
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
	18.540,56	ISS 0,00	IRRF 278,11	PIS 120,51	COFINS 556,22	CSLL 185,41	INSS 0,00	OUTROS 0,00	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.br



RECIBO DE PAGAMENTO PESSOA JURIDICA

Período: 07/2020 a 07/2020

Dados da Empresa...: 00000280 CLINICA MEDICA JUAN MARTIN ERELI-ME

Rendimentos Bruto.: 18.540,56

Data do Pagamento...: 17/07/2020

Número Documento:

Retenção na GPS.....: C - Cooperativas de Trabalho

Valor Retido na GPS.: 0,00

Base SAT 15 Anos.....: 0,00 0 % 0,00

Base SAT 20 Anos.....: 0,00 0 % 0,00

Base SAT 25 Anos.....: 0,00 0 % 0,00

Sequência Lanço.: 002

Centro de Custo...: 00

Local de Trabalho.: 999

Outros Descontos: 0,00

Código da Receita: 1708

% Imposto Renda: 1,50

Base de Cálculo: 18.540,56

IR Retido: 278,11

Tipo Imposto	Percentual	Cód.Receita	Atividade	Base de Calculo	Valor do Imposto
1 - CSRF	04,65	5952		18.540,56	862,14

Recebi da Empresa IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI a importância de R\$ 17.400,31 (dezessete mil, quatrocentos reais e trinta e um centavos *****)
 (*****)

Descrição do Serviço: PLANTAO MEDICO JUNHO

CLINICA MEDICA JUAN MARTIN ERELI-ME

CIRURGIA GERAL SANTA CASA BIRIGUI - JUNHO 2020

DIA	SEMANA	07-13 H	13-19 H	19-7H
01	SEG	HERBERT	HENRI	HENRI
02	TER	JUAN	JUAN	JUAN
03	QUA	HENRI	HERBERT	HERBERT
04	QUI	JUAN	JUAN	JUAN
05	SEX	HERBERT	HERBERT	HERBERT
06	SAB	HERBERT	HERBERT	HERBERT
07	DOM	HERBERT	HERBERT	HERBERT
08	SEG	HERBERT	HENRI	JUAN
09	TER	JUAN	JUAN	JUAN
10	QUA	HENRI	HERBERT	HERBERT
11	QUI	JUAN	JUAN	HENRI
12	SEX	HENRI	HENRI	HENRI
13	SAB	HENRI	HENRI	HENRI
14	DOM	HENRI	HENRI	HENRI
15	SEG	HERBERT	HENRI	JUAN
16	TER	JUAN	JUAN	JUAN
17	QUA	HENRI	HERBERT	HERBERT
18	QUI	JUAN	JUAN	HENRI
19	SEX	HENRI	HENRI	HENRI
20	SAB	HENRI	HENRI	HENRI
21	DOM	HENRI	HENRI	HENRI
22	SEG	HERBERT	HENRI	HENRI
23	TER	JUAN	JUAN	JUAN
24	QUA	HENRI	HERBERT	HERBERT
25	QUI	JUAN	JUAN	JUAN
26	SEX	HERBERT	HERBERT	JUAN
27	SAB	JUAN	JUAN	JUAN
28	DOM	JUAN	JUAN	JUAN
29	SEG	JUAN	HENRI	HENRI
30	TER	JUAN	JUAN	JUAN

NOME	CRM	6HS R\$ 394,48	12HS R\$ 788,96	TOTAL R\$ 47.337,60
DR. CLEWIS HENRI MUNHOZ FILHO	136883	21	11	16.962,64
DR. HERBERT MUNIZ	77528	16	7	11.834,40
DR JUAN BERNARDO MARTIN	125297	23	12	18.540,56

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0574 / 003 / 00005196-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4557 / 00013003232-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDSYS SERVICOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	10.825.961/0001-99
Valor:	R\$ 19.004,62
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	17/07/2020 13:33:27
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00124689
Chave de segurança:	06MK79WY41WHCXY0

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESCALA DOS ANESTESISTAS MÊS JUNHO 2020.

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui

SEGUNDA-FEIRA	TERÇA-FEIRA	QUARTA-FEIRA	QUINTA-FEIRA	SEXTA-FEIRA	SÁBADO	DOMINGO
01 P-1 DR MATEUS P-2 DR PABLO	02 P-1 DR MATEUS P-2 DR PABLO	03 P-1 DR PABLO P-2 DR MATEUS	04 P-1 DR PABLO P-2 DR MATEUS	05 P-1 DR MATEUS P-2 DR PABLO	06 P-1 DR MATEUS P-2 DR PABLO	07 P-1 DR MATEUS P-2 DR PABLO
08 P-1 DR MATEUS P-2 DR PABLO	09 P-1 DR MATEUS P-2 DR PABLO	10 P-1 DR PABLO P-2 DR MATEUS	11 P-1 DR PABLO P-2 DR MATEUS	12 P-1 DR PABLO P-2 DR MATEUS	13 P-1 DR PABLO P-2 DR MATEUS	14 P-1 DR PABLO P-2 DR MATEUS
15 P-1 DR MATEUS P-2 DR PABLO	16 P-1 DR MATEUS P-2 DR PABLO	17 P-1 DR PABLO P-2 DR MATEUS	18 P-1 DR PABLO P-2 DR MATEUS	19 P-1 DR MATEUS P-2 DR PABLO	20 P-1 DR MATEUS P-2 DR PABLO	21 P-1 DR MATEUS P-2 DR PABLO
22 P-1 DR MATEUS P-2 DR PABLO	23 P-1 DR MATEUS P-2 DR PABLO	24 P-1 DR PABLO P-2 DR MATEUS	25 P-1 DR PABLO P-2 DR MATEUS	26 P-1 DR PABLO P-2 DR MATEUS	27 P-1 DR PABLO P-2 DR MATEUS	28 P-1 DR PABLO P-2 DR MATEUS
29 P-1 DR MATEUS P-2 DR PABLO	30 P-1 DR MATEUS P-2 DR PABLO					

Dr. P. P. Pablo Borges de Abreu
Médico Anestesiologista
CRM-131116-150333

Dr.º Mateus Angeli CRM 131116 Contato: tel (18) 996969059.

Dr.º Pablo Borges de Abreu CRM 133051 Contato: tel (18) 99752.1002/ (11) 945791001/ (18) 36384928.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00000532

Data e Hora de Emissão

17/07/2020 14:09:37

Código de Verificação

PAT6-4C9I

20200717u10825961000199

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 10.825.961/0001-99

Inscrição Municipal: 3.914.826-2

Nome/Razão Social: MEDSYS SERVICOS MEDICOS S/S

Endereço: R DOS DEMOCRATAS 00277 - VILA MONTE ALEGRE - CEP: 04306-000

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

CPF/CNPJ: 45.383.106/0001-50

Inscrição Municipal: ----

Endereço: R RUA CARLOS CARVALHO ROSA 115 - Vila Moimaz - CEP: 16200-917

Município: Birigui

UF: SP

E-mail: compras@santacasabirigui.com.br**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

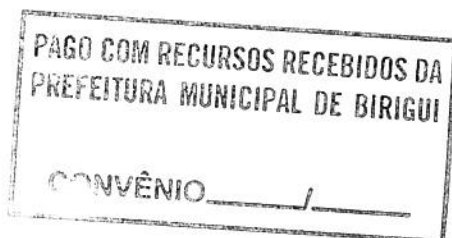
Serviços prestados de plantão de anestesiologia no período de 01 á 30/06/2020.

Bruto R\$ 20.250,00

IR R\$ 303,75

CSRF R\$ 941,63

Liq. R\$ 19.004,62

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 20.250,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

04111 - Medicina e biomedicina (sociedade de profissionais).

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	20.250,00	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

OUTRAS INFORMAÇÕES

- (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito;
 (3) Esta NFS-e foi emitida por prestador de serviços constituído em acordo ao art. 15 da Lei 13.701/2003;



RECIBO DE PAGAMENTO PESSOA JURIDICA

Período: 07/2020 a 07/2020

Dados da Empresa...: 00000370 MEDSYS SERVIÇOS MEDICOS S/S

Rendimentos Bruto.: 20.250,00

Data do Pagamento...: 17/07/2020

Número Documento:

Retenção na GPS.....: C - Cooperativas de Trabalho

Valor Retido na GPS.: 0,00

Base SAT 15 Anos.....: 0,00 0 % 0,00

Base SAT 20 Anos.....: 0,00 0 % 0,00

Base SAT 25 Anos.....: 0,00 0 % 0,00

Sequência Lanço.: 002

Centro de Custo...: 00

Local de Trabalho.: 999

Outros Descontos: 0,00

Código da Receita: 1708

% Imposto Renda: 1,50

Base de Cálculo: 20.250,00

IR Retido: 303,75

Tipo Imposto	Percentual	Cód.Receita	Atividade	Base de Calculo	Valor do Imposto
1 - CSRF	04,65	5952		20.250,00	941,63

Recebi da Empresa IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI a importância de R\$ 19.004,62 (dezenove mil e quatro reais e sessenta e dois centavos *****)
 (*****)

Descrição do Serviço: PLANTAO MEDICO JUNHO

MEDSYS SERVIÇOS MEDICOS S/S

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0574 / 003 / 00005196-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50

Banco:	748 - SICREDI 0000000 - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3021 / 00000005072-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SORT SERV DE ORTOPEDIA E TRAUM
CPF/CNPJ:	13.890.712/0001-75
Valor:	R\$ 42.232,50
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	17/07/2020 13:35:42
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00125498
Chave de segurança:	C3973AP21SXC3Y1Z

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

16200-029 - R OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Data RPS:	Número NF:	Data Emissão:	Chave:
		303	17/07/2020	IPXT-SIAG

SORT - SERVIÇO DE ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA LTDA

16200-067 - R ANHANGUERA, 126 SALA - CENTRO

BIRIGUI - SP - CEP: 16200-067

CNPJ/CPF: 13.890.712/0001-75

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: 3641-6111

CCM 27691

Inscr. Municipal:

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 07/2020

Atividade: All1.01 - Medico

Dados do Tomador de Serviço**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI**

R CARLOS CARVALHO ROSA; DOUTOR, 115 - PAT SILVARES

BIRIGUI - SP - - CEP: 16201-010

CNPJ/CPF: 45.383.106/0001-50

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: financeiro3@santacasabirigui.com.br

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS PRESTADOS DE PLANTÃO DE ORTOPEdia NO PERÍODO DE 01 Á 30/06/2020 - CONFORME ESCALA EM ANEXO.	45.000,00	45.000,00
Valor Aprox. Tributos: R\$ 2767.50 (6.15%)				

PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

CONVÊNIO 35 / 2020

Observação:

Total dos Serviços	45.000,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	0,00%
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota

45.000,00

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

675,00

PIS

292,50

COFINS

1.350,00

CSLL

450,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

42.232,50

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.br



RECIBO DE PAGAMENTO PESSOA JURIDICA

Período: 07/2020 a 07/2020

Dados da Empresa...: 00000119 SORT-SERVICO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Rendimentos Bruto.: 45.000,00

Sequência Lanço.: 002

Data do Pagamento.: 17/07/2020

Centro de Custo...: 00

Número Documento:

Local de Trabalho.: 999

Retenção na GPS.....: C - Cooperativas de Trabalho

Outros Descontos: 0,00

Valor Retido na GPS.: 0,00

Código da Receita: 1708

Base SAT 15 Anos.....: 0,00 0 % 0,00

% Imposto Renda: 1,50

Base SAT 20 Anos.....: 0,00 0 % 0,00

Base de Cálculo: 45.000,00

Base SAT 25 Anos.....: 0,00 0 % 0,00

IR Retido: 675,00

Tipo Imposto	Percentual	Cód.Receita	Atividade	Base de Calculo	Valor do Imposto
1 - CSRF	04,65	5952		45.000,00	2.092,50

Recebi da Empresa IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI a importância de R\$ 42.232,50 (quarenta e dois mil, duzentos e trinta e dois reais e cinquenta centavos *****)
 (*****)

Descrição do Serviço: PLANTAO MEDICO JUNHO

SORT-SERVICO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

PLANTÃO DE ORTOPEDIA 2020**Santa Casa****JUNHO**

1	S	DANI/MARC					
2	T	GILBERTO					
3	Q	MARCUS			Dados médicos:		
4	Q	CÉLIO					
5	S	IVAN		CELIO PINHEIRO DE QUEIROZ JUNIOR			
6	SB	DANIELLE		CRM 154.444			
7	D	DANIELLE					
8	S	DANI/MARC		DANIELLE THAISE MOTERANI			
9	T	GILBERTO		CRM 134.451			
10	Q	MARCUS					
11	Q	CÉLIO		GILBERTO BILCHE GIROTTO JUNIOR			
12	S	IVAN		CRM 131.194			
13	SB	MARCUS					
14	D	MARCUS		MARCUS VINICIUS GREGOLIS BRITO			
15	S	DANI/MARC		CRM 147.029			
16	T	GILBERTO					
17	Q	MARCUS		IVAN NAJAS SAMMARCO			
18	Q	CÉLIO		CRM 145.008			
19	S	IVAN					
20	SB	CÉLIO					
21	D	CÉLIO					
22	S	DANI/MARC					
23	T	GILBERTO					
24	Q	MARCUS					
25	Q	CÉLIO					
26	S	IVAN					
27	SB	IVAN					
28	D	IVAN					
29	S	DANI/MARC					
30	T	GILBERTO					

Trocas serão efetuadas mediante aviso antecipado.

atualizado em 22/05/2020Dúvidas falar com Fernanda - 3641-6111 ou 3644-1511

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0574 / 003 / 00005196-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50

Banco:	341 - ITAU 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0611 / 00000050483-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CASTILHO E NAKAD CUIDADOS MEDICOS INTENS
CPF/CNPJ:	34.061.993/0001-23
Valor:	R\$ 112.620,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	17/07/2020
Data / Hora da operação:	17/07/2020 10:55:38

Código da operação:	00165574
Chave de segurança:	6EGCHFZQ5FHZ3QJ5

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

16200-029 - R OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Data RPS:	Número NF:	Data Emissão:	Chave:
		16	17/07/2020	LLJO-YJOB

CASTILHO E NAKAD CUIDADOS MEDICOS INTENSIVOS LTDA

R SANTOS DUMONT, 380 - CENTRO

BIRIGUI - SP - CEP: 16200-095

CNPJ/CPF: 34.061.993/0001-23

Inscr. Estadual/RG:

Email: VISA.ASS@TERRA.COM.BR

Telefone: (18) 3622-2626

CCM 40123

Inscr. Municipal:

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 07/2020

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador de Serviço**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI**

R CARLOS CARVALHO ROSA, DR, 115 - PATR SILVARES

BIRIGUI - SP - - CEP: 16201-025

CNPJ/CPF: 45.383.106/0001-50

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

---	CNPJ/CPF:	Inscrição Estadual/RG:	Inscrição Municipal:
- - - - CEP:			

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	120.000,00	120.000,00

Valor Aprox. Tributos: R\$ 18864.00 (15.72%) Fonte I.B.P.T.

PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

35, 2020

Observação: SERVIÇOS PRESTADOS DE PLANTÃO CLÍNICA MÉDICA UTI GRIPÁRIO PERÍODO DE 01 À 30/06/2020. CONFORME ESCALA EM ANEXO.

Total dos Serviços	120.000,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 2.400,00
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido					
	ISS	0,00	IRRF	1.800,00	PIS	780,00	COFINS	3.600,00		CSLL	1.200,00	INSS	0,00	OUTROS

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.br



IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

RECIBO DE PAGAMENTO PESSOA JURIDICA

Período: 07/2020 a 07/2020

Dados da Empresa...: 00000941 CASTILHO E NAKAD CUIDADOS MEDICOS INTENSIVOS LTDA
 Rendimentos Bruto.: 120.000,00 Sequência Lanço.: 002
 Data do Pagamento.: 17/07/2020 Centro de Custo...: 00
 Número Documento: Local de Trabalho.: 999
 Retenção na GPS.....: C - Cooperativas de Trabalho Outros Descontos: 0,00
 Valor Retido na GPS.: 0,00 Código da Receita: 1708
 Base SAT 15 Anos.....: 0,00 0 % 0,00 % Imposto Renda: 1,50
 Base SAT 20 Anos.....: 0,00 0 % 0,00 Base de Cálculo: 120.000,00
 Base SAT 25 Anos.....: 0,00 0 % 0,00 IR Retido: 1.800,00

Tipo Imposto	Percentual	Cód.Receita	Atividade	Base de Calculo	Valor do Imposto
1 - CSRF	04,65	5952		120.000,00	5.580,00

Recebi da Empresa IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI a importância de R\$ 112.620,00 (cento e doze mil, seiscentos e vinte reais *****)
 (*****)

Descrição do Serviço: UTI GRIPARIO JUNHO

CASTILHO E NAKAD CUIDADOS MEDICOS INTENSIVOS LTDA

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
Conta origem:	0574 / 003 / 00005196-5
Conta destino:	0281 / 003 / 00003945-8

Nome destinatário:	INSTITUTO MEDICO BAFI CREVELARO
Valor:	R\$ 11.543,55

Data de débito:	17/07/2020
Data/hora da operação:	17/07/2020 13:52:35

Código da operação:	74177606
Chave de segurança:	W6KQATQE24EYFCR3

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

16200-029 - R OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Data RPS:	Número NF:	Data Emissão:	Chave:
		1414	17/07/2020	UDSE-QZQS

INSTITUTO MEDICO BAFI CREVELARO S/S LTDA

16200-007 - TR JOAO PESSOA, 84 - CENTRO

BIRIGUI - SP - CEP: 16200-007

CNPJ/CPF: 11.408.909/0001-08

Inscr. Estadual/RG:

Email: richard.crevelaro@itelefonica.com.br

Telefone: 3644-7990

CCM 26696

Inscr. Municipal:

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 07/2020

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontossocorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço**Santa Casa de Misericórdia de Birigui**

Rua. Carlos de Carvalho Rosa, 115 - Silves

Birigui - SP - - CEP: 16201010

CNPJ/CPF: 45383106000150

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:	Inscrição Estadual/RG:	Inscrição Municipal:
- - - - CEP:		

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Serviços médicos prestados de plantão clínica pediatria no período de 01 à 30/06/2020, total de 246 horas, sendo: dias: 01/08/15/22 e 29 de junho 6 horas cada: 30 horas dias: 02/09/11/12/13/14/16/23 e 30 de junho 24 horas cada : 216 horas Valor Aprox. Tributos: R\$ 1985.22 (16.14%)	12.300,00	12.300,00

PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

CONVÊNIO 35 / 2020

Observação:

Total dos Serviços	12.300,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 246,00
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido					
	ISS	0,00	IRRF	184,50	PIS	79,95	COFINS	369,00		CSLL	123,00	INSS	0,00	OUTROS

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.br



RECIBO DE PAGAMENTO PESSOA JURIDICA

Período: 07/2020 a 07/2020

Dados da Empresa...: 00000081 INSTITUTO MÉDICO BAFI CREVELARO S/S LTDA

Rendimentos Bruto.: 12.300,00

Data do Pagamento...: 17/07/2020

Número Documento:

Retenção na GPS.....: C - Cooperativas de Trabalho

Valor Retido na GPS.: 0,00

Base SAT 15 Anos.....: 0,00 0 % 0,00

Base SAT 20 Anos.....: 0,00 0 % 0,00

Base SAT 25 Anos.....: 0,00 0 % 0,00

Sequência Lançto.: 004

Centro de Custo...: 00

Local de Trabalho.: 999

Outros Descontos: 0,00

Código da Receita: 1708

% Imposto Renda: 1,50

Base de Cálculo: 12.300,00

IR Retido: 184,50

Tipo Imposto	Percentual	Cód.Receita	Atividade	Base de Calculo	Valor do Imposto
1 - CSRF	04,65	5952		12.300,00	571,95

Recebi da Empresa IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI a importância de R\$ 11.543,55 (onze mil, quinhentos e quarenta e três reais e cinquenta e cinco centavos *****)
 (*****)

Descrição do Serviço: PLANTAO MEDICO JUNHO

INSTITUTO MÉDICO BAFI CREVELARO S/S LTDA

ESCALA SANTA CASA DE BIRIGUI

Junho	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO	
	1	2	3	4	5	6	7	
07hs as 13hs	MARIANE	PAULA	ELIANE	DIVA	ELIANE	ELIANE	ELIANE	
13hs as 19hs	PAULA	PAULA	ELIANE	DIVA	ELIANE	ELIANE	ELIANE	
19hs as 07hs	MARIANE	PAULA	ELIANE	DIVA	ELIANE	ELIANE	ELIANE	
	8	9	10	11	12	13	14	
07hs as 13hs	MARIANE	PAULA	ELIANE	PAULA	PAULA	PAULA	PAULA	
13hs as 19hs	PAULA	PAULA	ELIANE	PAULA	PAULA	PAULA	PAULA	
19hs as 07hs	MARIANE	PAULA	ELIANE	PAULA	PAULA	PAULA	PAULA	
	15	16	17	18	19	20	21	
07hs as 13hs	MARIANE	PAULA	ELIANE	DIVA	MARIANE	MARIANE	MARIANE	
13hs as 19hs	PAULA	PAULA	ELIANE	DIVA	MARIANE	MARIANE	MARIANE	
19hs as 07hs	MARIANE	PAULA	ELIANE	DIVA	MARIANE	MARIANE	MARIANE	
	22	23	24	25	26	27	28	
07hs as 13hs	MARIANE	PAULA	ELIANE	DIVA	MARIANE	DIVA	DIVA	
13hs as 19hs	PAULA	PAULA	ELIANE	DIVA	DIVA	DIVA	DIVA	
19hs as 07hs	MARIANE	PAULA	ELIANE	DIVA	DIVA	DIVA	DIVA	
	29	30	DR.MARIANE CRM:148.992					
07hs as 13hs	MARIANE	PAULA	DR. ELIANE CRM: 117.651					
13hs as 19hs	PAULA	PAULA	DR. DIVA CRM: 105.465					
19hs as 07hs	MARIANE	PAULA	DR. PAULA CRM: 79.323					

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
Conta origem:	0574 / 003 / 00005196-5
Conta destino:	0281 / 003 / 00003945-8

Nome destinatário:	INSTITUTO MEDICO BAFI CREVELARO
Valor:	R\$ 5.631,00

Data de débito:	17/07/2020
Data/hora da operação:	17/07/2020 13:53:06

Código da operação:	74186360
Chave de segurança:	AKNVYMUQ513XQ2S5

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

16200-029 - R OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Data RPS:	Número NF:	Data Emissão:	Chave:
		1415	17/07/2020	BEKO-XDWE

INSTITUTO MEDICO BAFI CREVELARO S/S LTDA16200-007 - TR JOAO PESSOA, 84 - CENTRO
BIRIGUI - SP - CEP: 16200-007

CNPJ/CPF: 11.408.909/0001-08

Inscr. Estadual/RG:

Email: richard.crevelaro@telefonica.com.br

Telefone: 3644-7990

CCM 26696

Inscr. Municipal:

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 07/2020

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontossocorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço**Santa Casa de Misericórdia de Birigui**

Rua. Carlos de Carvalho Rosa, 115 - Silves

Birigui - SP - - CEP: 16201010

CNPJ/CPF: 45383106000150

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Serviços médicos prestados de coordenação clínica pediatra no período de 01 à 30/06/2020.	6.000,00	6.000,00

Valor Aprox. Tributos: R\$ 968.40 (16.14%)

PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

CONVÊNIO 35 12020

Observação:

Total dos Serviços	6.000,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 120,00
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido					
	ISS	0,00	IRRF	90,00	PIS	39,00	COFINS	180,00		CSLL	60,00	INSS	0,00	OUTROS

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.br



IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

RECIBO DE PAGAMENTO PESSOA JURIDICA

Período: 07/2020 a 07/2020

Dados da Empresa...: 00000081 INSTITUTO MÉDICO BAFI CREVELARO S/S LTDA

Rendimentos Bruto.: 6.000,00

Data do Pagamento...: 17/07/2020

Número Documento:

Retenção na GPS.....: C - Cooperativas de Trabalho

Valor Retido na GPS.: 0,00

Base SAT 15 Anos.....: 0,00 0 % 0,00

Base SAT 20 Anos.....: 0,00 0 % 0,00

Base SAT 25 Anos.....: 0,00 0 % 0,00

Sequência Lançto.: 003

Centro de Custo...: 00

Local de Trabalho.: 999

Outros Descontos: 0,00

Código da Receita: 1708

% Imposto Renda: 1,50

Base de Cálculo: 6.000,00

IR Retido: 90,00

Tipo Imposto	Percentual	Cód.Receita	Atividade	Base de Calculo	Valor do Imposto
1 - CSRF	04,65	5952		6.000,00	279,00

Recebi da Empresa IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI a importância de
 R\$ 5.631,00 (cinco mil, seiscentos e trinta e um reais *****)
 (*****)

Descrição do Serviço: COORDENACAO

INSTITUTO MÉDICO BAFI CREVELARO S/S LTDA



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Nome:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
Conta de débito:	0574 / 003 / 00005196-5

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01711.536001 00815.972179 5 83220000320720
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50

Data do Vencimento:	20/07/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	20/07/2020
Valor Nominal do Boletto:	3.207,20
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.207,20
Valor Pago (R\$):	3.207,20

Data/hora da operação:	20/07/2020 11:01:48
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	002391125
Chave de segurança:	UZSRW6ZF1U5Z1HWN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 20/07/2020	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 006406-8	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 3.207,20	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 17115360000815972	Nº DO DOCUMENTO 1309221/02	
SACADO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 20/07/2020	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 006406-8	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 3.207,20	NOSSO NÚMERO 17115360000815972		
SACADO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00815.972179 5 83220000320720

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 20/07/2020
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 006406-8
DATA DO DOCUMENTO 15/06/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 1309221/02	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 15/06/2020	NOSSO NÚMERO 17115360000815972
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 3.207,20
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 64,14) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 21/07/20 PROTESTAR APOS 05 DIAS *** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					(-) DESCONTO / ABATIMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) JUROS / MULTA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO
SACADO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI - CNPJ 45.383.106/0001-50 RUA DR. CARLOS CARVALHO ROSA, 115 BIRIGUI - SP - CEP: 16201-010					CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00815.972179 5 83220000320720

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 20/07/2020
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 006406-8
DATA DO DOCUMENTO 15/06/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 1309221/02	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 15/06/2020	NOSSO NÚMERO 17115360000815972
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 3.207,20
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 64,14) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 21/07/20 PROTESTAR APOS 05 DIAS *** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					(-) DESCONTO / ABATIMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) JUROS / MULTA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO
SACADO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI - CNPJ 45.383.106/0001-50 RUA DR. CARLOS CARVALHO ROSA, 115 BIRIGUI - SP - CEP: 16201-010					CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



16/06

6
52

midoglan
Mid

Identificação do emitente



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

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 1309221 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3520 0667 7291 7800 0491 5500 1001 3092 2113 2016 0372

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
135200486028116 15/06/2020 19:36:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

CNPJ / CPF
45.383.106/0001-50

DATA DA EMISSÃO
15/06/2020

ENDEREÇO
RUA DR. CARLOS CARVALHO ROSA 115

BAIRRO / DISTRITO
PATRIM.SILVARIS

CEP
16201-010

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
15/06/2020

MUNICIPIO
BIRIGUI

FONE / FAX
1836493100

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1309221/1	13/07/2020	3.207,20	1309221/2	20/07/2020	3.207,20	1309221/3	27/07/2020	3.207,20
1309221/4	03/08/2020	3.207,20	1309221/5	10/08/2020	3.207,22			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16.036,02	1.924,32	0,00	0,00	16.036,02
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
				16.036,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00006	13,230	13,230

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
020958	MIDAZOLAM 15MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP -001/20 Q: 2.100,0000 F: 30/01/20 V: 30/12/2021 *** Portaria 344/ 98 B1, nFCI: DE3207E0-D1E0-435D-80F4-E0D46CE94C35	30049099	500	5102	AP	2.100,00	7,6362	16.036,02	16.036,02	1.924,32	0,00	12,00	0,00
<p><i>foto R\$ 3.207,20 em 13/07/2020 parc 01/05</i></p> <p><i>foto R\$ 3.207,20 em 20/07/2020 parc 01/05</i></p> <p>ENTRADA</p> <p><u>16/06/2020</u></p> <p>S.C. <i>[assinatura]</i></p> <p><i>foto parcial R\$ 3.207,20 em 27/07/2020 parc. 02/05 conv 34/20</i></p> <p><i>foto parcial R\$ 3.207,20 em 30/07/2020 parc. 04/05 conv. 34/20</i></p>													
												<p>PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI</p> <p>CONVÊNIO <u>36</u> / 2020</p>	
												<p>PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI</p> <p>CONVÊNIO <u>34</u> / 2020</p>	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO BIONEXO 104587098.1 DATA ENTREGA: 16/06/2020 Pedido: 1641124 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1641124 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3721 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI)

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

CONVÊNIO 35 / 2020

bionexo

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 15/06/2020 16:04

Comprador

Irmadade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui (45.383.106/0001-50..)
R Dr Carlos Carvalho Rosa, 115 - Patrimonio Silvares - BIRIGUI, SP CEP: 16200-917

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 104587098
Pedido de Cotação SANTA CASA BIRIGUI - MEDICAMENTO
Frete Próprio

Tipo de Cotação: PDC

ID Fornecedor: 124098

Fornecedor : Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP ▼

Data de Confirmação : Selecione uma data ▼

Exibir: Todos os Itens ▼

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1 Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP JAGUARIUNA - SP Glauber Silva - (19) 3522-5808 glauber.silva@rioclarense.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	18/06/2020	30 ddl	CIF	null

Observações

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Justificativa	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
MIDAZOLAN 1 5MG/ML 3ML AMP	805	-	MIDAZOLAM, HIPOLABOR	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP		R\$ 7,6362	2100	Unidade	R\$ 16.036,0200	R\$ 6,0000	+ 27,27%	Washington Barbosa de Souza 15/06/2020 16:03

Total de Itens da Cotação: 1 Total de Itens Impressos: 1

Total Compra	Total Referência
R\$ 16.036,0200	R\$ 12.600,0000
Varição R\$ 3.436,0200	+ 27,3%

imprimir

voltar

Clique [aqui](#) para geração de relatório completo com quebra de página



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Nome:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
Conta de débito:	0574 / 003 / 00005196-5

Representação numérica do código de barras:	00190.61506 63775.933599 00002.034312 1 83210000033900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50

Data do Vencimento:	19/07/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	20/07/2020
Valor Nominal do Boleto:	339,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	339,00
Valor Pago (R\$):	339,00

Data/hora da operação:	20/07/2020 11:02:19
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	002392314
Chave de segurança:	MZT2QJ57A7FNHRM6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Esta folha contém dois boletos, destaque aqui para pagamento.

BOLETO 01 DE 02

00190.61506 63775.933599 00002.034312 1 83210000033900

BANCO DO BRASIL		Vencimento 19/07/2020	Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR	
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE BIRIGUI		Beneficiário DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO		
Endereço do Beneficiário RUA SAO PAULO 31 11075-330 SANTOS SP - CNPJ 04.027.894/000-1-64				
Agência / Cód. Beneficiário 3359-6 / 2.034-6	Nosso Número SD 00000006150637759	Nº do Documento 2070676U	Valor do Documento 339,00	

5196-

E 1657

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através de cheque n.º _____ do Banco _____. Essa quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco Pagador.

<<< RECORTE AQUI >>>

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.61506 63775.933599 00002.034312 1 83210000033900	
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.				Vencimento 19/07/2020
Beneficiário DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO				Agência / Cód. Beneficiário 3359-6 / 2.034-6
Data do Documento 19/06/2020	Nº do Documento 2070676U	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 26/06/2020
USO DO BANCO 2.034-6	Carteira VINC	Espécie RS	Quantidade	Valor 339,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) JUROS POR UM DIA: * RS 0.11				(-) Valor do Documento
 <p><i>Farmácia</i></p> <p><i>Mod</i></p>				(-) Desconto / Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora / Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE BIRIGUI R DR CARLOS CARVALHO ROSA, 115 16200-917 BIRIGUI - SP				CGC 45.383.106/0001-50
Sacador / Avalista				Código de Balxa



Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

26/06



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 70676
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0604 0278 9400 0750 5500 1000 0706 7610 0001 4236

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135200502830631 19/06/2020 19:29:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE BIRIGUI (3492)

CNPJ/CPF

45.383.106/0001-50

DATA DA EMISSÃO

19/06/2020

ENDEREÇO
R DR CARLOS CARVALHO ROSA, 115

BAIRRO/DISTRITO
PATRIMONIO SILVARES

CEP
16200-917

DATA ENTRADA/SAIDA

19/06/2020

MUNICÍPIO

BIRIGUI

FONE/FAX

1836493100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

19:22

FATURA / DUPLICATA

001 19/07/2020 339,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
153,29	25,48	0,00	0,00	339,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				339,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O EMITENTE	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SÃO PAULO, 31	MUNICÍPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 3,00	PESO LÍQUIDO 3,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
16303	CETOCONAZOL 30GR CR GEN - EMS (Lote: 1Q9255, Qtde: 13, Dt Val: 31/05/2023, Data Fab: 01/05/2020)	30049077	500	5102	TB	13	2,7000	35,10	35,10	4,21		12,00	
49663	CLOR.TRAMADOL 100MG 100/2ML GEN-H.ISTAR A2 (Lote: 0000131324, Qtde: 3, Dt Val: 06/08/2021, Data Fab: 06/08/2019)	30049099	020	5102	CX	300	101,3000	303,90	118,19	21,27		18,00	

ENTRADA

29/06/2020
S.C

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO

ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015

ITEM 2 Redução de Base cf. artigo 3º, XXIV do AnexoII, do RICMS/00 SP

ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 25,48, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 25,48

Pedido: 80051

Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

RESERVADO AO FISCO

**PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

CONVÊNIO 35/2020

bionexo

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 19/06/2020 15:22

Comprador

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui (45.383.106/0001-50..)
R Dr Carlos Carvalho Rosa, 115 - Patrimonio Silvares - BIRIGUI, SP CEP: 16200-917

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 104804363

Pedido de Cotação

Frete Próprio

Tipo de Cotação: PDC

ID Fornecedor: 230173

Fornecedor : Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.

Data de Confirmação : Selecione uma data ▼

Exibir: Todos os Itens ▼

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1 Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda. SUMARÉ - SP Webservice: Dupatri São Paulo - (11) 00000-0000 thais@dupatri.com.br Mais Informações	R\$ 300,0000	2 dias após confirmação	22/06/2020	30 ddl	CIF	Atendente: LJANE PINTO DE ALMEIDA

Observações

19/06/2020 15:20

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Justificativa	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
8 CETOCONAZOL CREME 30GR	433		EMS	TUBO	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.		R\$ 2,7000	13 Unidade		R\$ 35,1000	R\$ 2,4000	+ 12,5%	Washington Barbosa de Souza 19/06/2020 15:20
32 TRAMAL 100MG 2ML	686		HALEX ISTAR	CAIXA C/ 100	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.		R\$ 1,0130	300 Unidade		R\$ 303,9000	R\$ 0,9000	+ 12,56%	Washington Barbosa de Souza 19/06/2020 15:20
Total de Itens da Cotação: 32					Total de Itens Impressos: 2								

Total Compra	Total Referência
R\$ 339,0000	R\$ 301,2000
Varição	R\$ 37,8000 + 12,5%

imprimir

voltar

Clique [aqui](#) para geração de relatório completo com quebra de página



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Nome:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
Conta de débito:	0574 / 003 / 00005196-5

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03136.773003 00027.764174 8 83210000259325
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	31.378.288/0001-66
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	31.378.288/0001-66
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50

Data do Vencimento:	19/07/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	20/07/2020
Valor Nominal do Boletto:	2.593,25
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.593,25
Valor Pago (R\$):	2.593,25

Data/hora da operação:	20/07/2020 11:02:52
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	002393562
Chave de segurança:	X6QHRN21F4MLVWLR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

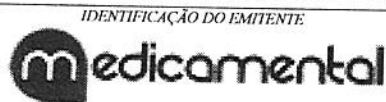
SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/06/2020 VALOR TOTAL: R\$ 7.779,75 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI - RUA DR CARLOS CARVALHO ROSA, 114 SILVARES BIRIGUI-SP



NFe N° 000.026.133
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N° 000.026.133
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0631 3782 8800 0166 5500 1000 0261 3311 0466 4573

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

135200502939060 - 19/06/2020 20:23:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

CNPJ / CPF

45.383.106/0001-50

DATA DA EMISSÃO

19/06/2020

ENDEREÇO

RUA DR CARLOS CARVALHO ROSA, 114

BAIRRO / DISTRITO

SILVARES

CEP

16201-010

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/06/2020

MUNICÍPIO

BIRIGUI

UF

SP

FONE / FAX

1836493112

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

20:33:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	19/07/2020	Venc.	03/08/2020	Venc.	18/08/2020
Valor	R\$ 2.593,25	Valor	R\$ 2.593,25	Valor	R\$ 2.593,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
7.759,44	931,13	0,00	0,00	0,00	0,00	7.779,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.779,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
25013	LOSARTANA 50MG C/30 CPR/NEOQ GEN (B) G+ PMC: 29.86 Lote: B20B2360 Qtd: 12 Val: 28/02/2022	30049069	500	5102	CX	360	2,2500	27,00	27,00	3,24		12,00	
21909	OMEPRAZOL IV 40MG 25 FR AMP+25 DIL/CRISTALIA HOSP G+ Lote: 20020963 Qtd: 12 Val: 28/02/2022	30049069	000	5102	CX	300	642,0000	7.704,00	7.704,00	924,48		12,00	
24688	PARACETAMOL 200MG 15 ML GTS/EMS GEN G- PMC: 9.71 Lote: 1O5056 Qtd: 25 Val: 30/03/2023 FCI:669D73B4-0352-45F9-9542-75E80776C7D2	30049045	520	5102	FR	25	1,9500	48,75	28,44	3,41		12,00	
2yto R\$ 2.593,25 - 20/07/20 gnc 0103													
ENTRADA 26/06/2020 S.C. J.P.													
PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI CONVÊNIO 35 / 2020													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 104804363
CONTATO: WASHINGTON
***ENTREGAR NA SEGUNDA-FEIRA 22/06
PEDIDO DE COMPRA: PDC#104804363#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1660 e 1661 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE: 98L15W3Y6XLW (8.18043.3) Pedido: PDC#104804363#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.046,38 Estadual: R\$ 3,41 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
MERCADORIA ENTREGUE CONFORME ARTIGO 125, o 7º DO RICMS-SP/2000 - ENTREGA DE MERCADORIA DE NAO
CONTRIBUINTE DE IMPOSTO A OUTRA PESSOA NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO.
MERCADORIA ENTREGUE CONFORME ARTIGO 125, o 7º DO RICMS-SP/2000 - ENTREGA DE MERCADORIA DE NAO
CONTRIBUINTE DE IMPOSTO A OUTRA PESSOA NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO.
(A) Anexo II, Artigo 3o, Inciso XXIV do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD ARACATUBA - R 30 - INT

RESERVADO AO FISCO

bionexo

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 19/06/2020 15:23

Comprador

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui (45.383.106/0001-50..)
R Dr Carlos Carvalho Rosa, 115 - Patrimonio Silvaes - BIRIGUI, SP CEP: 16200-917

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 104804363

Pedido de Cotação

Frete Próprio

Tipo de Cotação: PDC

ID Fornecedor: 230865

Fornecedor : Medicamental Hospitalar Ltda

Data de Confirmação :

Exibir:

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Medicamental Hospitalar Ltda RIBEIRÃO PRETO - SP Web Service Medicamental Ws - (56) 5464-74676 leticia.rosa@medicamental.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	22/06/2020	30 ddl	CIF	-

Observações

19/06/2020 15:20

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Justificativa	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
19	LOSARTAN 50 MG CPR	98	NEOQ GEN (B)	UNIDADE	Medicamental Hospitalar Ltda	-	R\$ 0,0750	360 Unidade		R\$ 27,0000	R\$ 0,0750	- 0%	Washington Barbosa de Souza 19/06/2020 15:20
23	OMEPRAZOL 40 MG FRS IV	153	CRISTALIA HOSP	UNIDADE	Medicamental Hospitalar Ltda	-	R\$ 25,6800	300 Unidade		R\$ 7.704,0000	R\$ 22,0000	+ 16,73%	Washington Barbosa de Souza 19/06/2020 15:20
25	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML GTS	663	EMS GEN	UNIDADE	Medicamental Hospitalar Ltda	-	R\$ 1,9500	25 Unidade		R\$ 48,7500	R\$ 1,8200	+ 7,14%	Washington Barbosa de Souza 19/06/2020 15:20

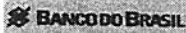
Total de Itens da Cotação: 32 Total de Itens Impressos: 3

	Total Compra	Total Referência
	R\$ 7.779,7500	R\$ 6.672,5000
Variação	R\$ 1.107,2500	+ 16,6%

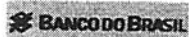
Imprimir

Voltar

Clique [aqui](#) para geração de relatório completo com quebra de página


RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - 14093-500-RIBEIRAO PRETO-SP	Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0006158-1	Data do Documento 19/06/2020	Vencimento 19/07/2020
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI (7337) RUA DR CARLOS CARVALHO ROSA,114 - SILVARES 16201-010 - BIRIGUI-SP	Número Documento: 26133-01	Nosso Número: 31367730000027764	Valor do Documento: 2.593,25

Autenticação Mecânica

001-0
00190.00009 03136.773003 00027.764174 8 83210000259325

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					Vencimento 19/07/2020
Beneficiário MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 31.378.288/0001-66					Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0006158-1
Endereço Beneficiário VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - 14093-500-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 19/06/2020	No. do documento 26133-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/06/2020	Nosso Número 31367730000027764-4
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.593,25
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 12,97 AO DIA EM CASO DE DUVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900 CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR ATENÇÃO: DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA. EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEJARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. Atenção Parcela: 01 de 03					(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI (7337)
 RUA DR CARLOS CARVALHO ROSA,114 - SILVARES
 16201-010 - BIRIGUI-SP
 45.383.106/0001-50

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica


26/06

01/03



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Nome:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
Conta de débito:	0574 / 003 / 00005196-5

Representação numérica do código de barras:	34191.12085 73758.722935 80351.570009 2 83220000247680
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LABORATORIO B BRAUN
Nome/Razão Social:	LABORATORIO B BRAUN
CPF/CNPJ:	31.673.254/0001-02
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	LABORATORIO B BRAUN
CPF/CNPJ:	31.673.254/0001-02
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50

Data do Vencimento:	20/07/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	20/07/2020
Valor Nominal do Boleto:	2.476,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.476,80
Valor Pago (R\$):	2.476,80

Data/hora da operação:	20/07/2020 11:03:23
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	002394697
Chave de segurança:	0STHV0NH3HUVT7MY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Itaú Unibanco S.A.

|341-7|

Recibo do Pagador

Local de Pagamento		EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO			Vencimento	MESMO APOS O VENCIMENTO 20/07/2020
Beneficiário-		LABORATORIO B BRAUN CNPJ 31.673.254/0001-02			Agência/Código Beneficiário	2938/03515-7
Endereço Beneficiário		AVENIDA DOUTOR EUGENIO BORGES 1092 ARSENAL SAO GONCALO RJ 24751 000				
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número	
25/06/20	128487001	DMI	N	26/06/20	112/08737587-2	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	112	R\$			2.476,80	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,48 AO DIA COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE					CNPJ/CPF- 45383106000150	
Pagador - IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR R DR CARLOS CARVALHO ROSA 114 16201-010 CENTRO BIRIGUI SP						
Beneficiário Final:						
Recebimento através do cheque nº do banco Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação mecânica	

Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190



Itaú Unibanco S.A.

|341-7|

Ficha de Caixa

Local de Pagamento		EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO			Vencimento	MESMO APOS O VENCIMENTO 20/07/2020
Beneficiário-		LABORATORIO B BRAUN CNPJ 31.673.254/0001-02			Agência/Código Beneficiário	2938/03515-7
Endereço Beneficiário		AVENIDA DOUTOR EUGENIO BORGES 1092 ARSENAL SAO GONCALO RJ 24751 000				
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número	
25/06/20	128487001	DMI	N	26/06/20	112/08737587-2	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	112	R\$			2.476,80	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,48 AO DIA COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE					CNPJ/CPF- 45383106000150	
Pagador - IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR R DR CARLOS CARVALHO ROSA 114 16201-010 CENTRO BIRIGUI SP						
Beneficiário Final:						
					Autenticação mecânica	

Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190



Itaú Unibanco S.A.

|341-7|

34191.12085 73758.722935 80351.570009 2 83220000247680

Local de Pagamento		EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO			Vencimento	MESMO APOS O VENCIMENTO 20/07/2020
Beneficiário-		LABORATORIO B BRAUN CNPJ 31.673.254/0001-02			Agência/Código Beneficiário	2938/03515-7
Endereço Beneficiário		AVENIDA DOUTOR EUGENIO BORGES 1092 ARSENAL SAO GONCALO RJ 24751 000				
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número	
25/06/20	128487001	DMI	N	26/06/20	112/08737587-2	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	112	R\$			2.476,80	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,48 AO DIA COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE					CNPJ/CPF- 45383106000150	
Pagador - IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR R DR CARLOS CARVALHO ROSA 114 16201-010 CENTRO BIRIGUI SP						
Beneficiário Final:						
					Código de Caixa.	
					Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO	

Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190

E
906Fornel
Rosa
Mod

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

26/06

bionexo

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em 19/06/2020 15:24

Comprador

Irmadade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui (45.383.106/0001-50..)

R Dr Carlos Carvalho Rosa, 115 - Patrimonio Silveiras - BIRIGUI, SP CEP: 16200-917

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 104804363

Pedido de Cotação

Frete Próprio

Tipo de Cotação: PDC

ID Fornecedor: 207108

Fornecedor : Laboratorios B.braun S.a.

Data de Confirmação : Selecione uma data ▼

Exibir: Todos os Itens ▼

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Laboratorios B.braun S.a. SÃO GONÇALO - RJ Adriano Aparecido Marques - (16) 981470821 adriano.marques@bbraun.com Mais informações	R\$ 2.000,0000	4 dias após confirmação	22/06/2020	30/60 ddl	CIF	null

Observações

19/06/2020 15:20

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Justificativa	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
SOL FISIOLÓGICO 250ML BOLSA	29	210	-	SOLUCAO CLORETO SODIO 0,9% 30AMP 250ML ECOFLAC PLUS, BBraun	1	Laboratorios B.braun S.a.	R\$ 1,9200	1290	Unidade	R\$ 2.476,8000	R\$ 2,3100	- 16,88%	Washington Barbosa de Souza 19/06/2020 15:20

Total de Itens da Cotação: 32 Total de Itens Impressos: 1

	Total Compra	Total Referência
	R\$ 2.476,8000	R\$ 2.979,9000
Varição	-R\$ 503,1000	- 16,9%

Imprimir

Voltar

Clique [aqui](#) para geração de relatório completo com quebra de página



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Nome:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
Conta de débito:	0574 / 003 / 00005196-5

Representação numérica do código de barras:	23793.39803 90182.000001 23002.935700 3 83220000190302
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome/Razão Social:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ:	11.206.099/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA SANTA CASA DE MIS.DE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50

Data do Vencimento:	20/07/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	20/07/2020
Valor Nominal do Boletto:	1.903,02
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.903,02
Valor Pago (R\$):	1.903,02

Data/hora da operação:	20/07/2020 11:03:57
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	002396003
Chave de segurança:	AJRUW1JFU1H73U0Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



237-2

23793.39803 90182.000001 23002.935700 3 83220000190302

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário
 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT 011206099/0001-07 03398-AG.CORP.GRANDE ABC

Data do Documento 22/06/2020	Número do Documento 8447053U	Espécie Documento DM	Quantidade	Aceite SEM	Data do Processamento 30/06/2020
Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

DDA BRADESCO

Praticidade para pagar ou agendar seus boletos pela internet.

Cadastre agora, banco.bradesco

Vencimento	20/07/2020
Agência / Código Beneficiário	03398-7/0029357-1
Nosso Número	009/01/820000023-3
1 (=) Valor do Documento	1.903,02
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *
 JUROS POR DIA DE ATRASO.....3,17
 P.SILVARES NF: 447053

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____
 Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador IRM.DA SANTA CASA DE MIS.DE BIRIGUI 045383106/0001-50
 R DR. CARLOS CARVALHO ROSA , 115 PATRIMONIO SILV
 16200-917 BIRIGUI SP

Sacador / Avalista:

Autenticação **Recibo do Pagador**

CX 5196-5



237-2

23793.39803 90182.000001 23002.935700 3 83220000190302

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário
 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT 011206099/0001-07 03398-AG.CORP.GRANDE ABC

Data do Documento 22/06/2020	Número do Documento 8447053U	Espécie Documento DM	Quantidade	Aceite SEM	Data do Processamento 30/06/2020
Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X

Vencimento	20/07/2020
Agência / Código Beneficiário	03398-7/0029357-1
Nosso Número	009/01/820000023-3
1 (=) Valor do Documento	1.903,02
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *
 JUROS POR DIA DE ATRASO.....3,17
 P.SILVARES NF: 447053

Pagador IRM.DA SANTA CASA DE MIS.DE BIRIGUI 045383106/0001-50
 R DR. CARLOS CARVALHO ROSA , 115 PATRIMONIO SILV
 16200-917 BIRIGUI SP

Sacador / Avalista:

Autenticação CBPP01 **Ficha de Compensação**



*Foto de glicemia
 N.A.*

29/06



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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 447053
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3120 0611 2060 9900 0107 5500 1000 4470 5310 0029 2533

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131203719529120 22/06/2020 18:27:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.DA SANTA CASA DE MIS.DE BIRIGUI (308)

CNPJ/CPF
45.383.106/0001-50

DATA DA EMISSÃO
22/06/2020

ENDEREÇO
R DR. CARLOS CARVALHO ROSA, 115

BAIRRO/DISTRITO
P.SILVARES

CEP
16200-917

DATA DE ENTRADA SAÍDA
22 JUN 2020

MUNICÍPIO
BIRIGUI

FONE/FAX
1836493100

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 20/07/2020 1.903,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.903,02	VALOR DO ICMS 228,36	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.903,02
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.903,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
4,20

PESO LÍQUIDO
4,20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27453	TIRAS P/TESTE OCP II C/25-MEDLE-VENSOHN REF.G133-11C LT 1290383 (80)06/21 (Fornecedor: 2405, Lote: 1290383, Qtde: 80, Data Fab: 16/06/2019, Data Val: 15/06/20-21)	38220090	700	6108	UND	80	22,6000	1.808,00	1.808,00	216,96		12,00	
12663	INFUSOR MULT.2V C/CLAMP L.SLIP C/20-EMBRA-MED REF.491633 LT 2000006045 (5)01/23 (Fornecedor: 1496, Lote: 2000006045, Qtde: 5, Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 30/01/-2023)	90189010	000	6108	PCT	5	19,0040	95,02	95,02	11,40		12,00	

ENTRADA

22/06/2020
S.C. [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

id 10484314# R 41 B 1...

Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 114,18

Pedido: 415233

End. Entrega: R. DR. CARLOS CARVALHO ROSA 115 - 16201-010, BIRIGUI-SP - Horário :

COMERCIAL

Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do

RICMS/MG

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 3 Cubagem: 0,03

RESERVADO AO FISCO

**PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

CONVÊNIO 35,2020

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

bionexo

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 22/06/2020 12:25

Comprador

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui (45.383.106/0001-50..)
R Dr Carlos Carvalho Rosa, 115 - Patrimonio Silveiras - BIRIGUI, SP CEP: 16200-917

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 104847314

Pedido de Cotação SANTA CASA BIRIGUI - MATERIAL HOSPITAL (HOSPITAL)

Frete Próprio

Tipo de Cotação: PDC

ID Fornecedor: 176930

Fornecedor : Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG ▼

Data de Confirmação : Selecione uma data ▼

Exibir: Todos os Itens ▼

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1 Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG CAMBUÍ - MG Webservice Supermed - (11) 4934-1700 apagados@bionexo.com Mais informações	R\$ 550,0000	2 dias após confirmação	25/06/2020	28 ddl	CIF	NAO FRACIONAMOS EMBALGENS

Observações

22/06/2020 12:24

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Justificativa	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
10 FITA DE GLICEMIA - DEXTRO	3335	-	MEDLEVENSHON	-	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	-	R\$ 0,9040	2000	Unidade	R\$ 1.808,0000	R\$ 0,9000	+ 0,44%	Washington Barbosa de Souza 22/06/2020 12:24
20 POLIFIX 2 VIAS COM CLAMP - MULTIVIA	3393	-	EMBRAMED	-	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	-	R\$ 0,9502	100	Unidade	R\$ 95,0200	R\$ 0,6500	+ 46,18%	Washington Barbosa de Souza 22/06/2020 12:24

Total de Itens da Cotação: 20 Total de Itens Impressos: 2

Total Compra	Total Referência
R\$ 1.903,0200	R\$ 1.865,0000
Variação	R\$ 38,0200 + 2,04%

Imprimir

voltar

Clique [aqui](#) para geração de relatório completo com quebra de página



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Nome:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
Conta de débito:	0574 / 003 / 00005196-5

Representação numérica do código de barras:	34191.12093 03833.502937 80127.350009 8 83230000025831
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome/Razão Social:	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ:	44.734.671/0001-51
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
CPF/CNPJ:	44.734.671/0004-02
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ:	44.734.671/0001-51
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA MIS DE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50

Data do Vencimento:	21/07/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	21/07/2020
Valor Nominal do Boleto:	258,31
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	258,31
Valor Pago (R\$):	258,31

Data/hora da operação:	21/07/2020 09:40:47
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	003116872
Chave de segurança:	1R05LCF9NG9M7LQ9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Itaú Unibanco S.A.

[341-7]

Recibo do Pagador

Local de Pagamento		EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO			Vencimento		MESMO APÓS O VENCIMENTO 21/07/2020
Beneficiário-		CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT			CNPJ		44.734.671/0001-51
Endereço Beneficiário		FAZ ESTANCIA CRISTALIA 63 ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA SP 13970-000			Agência/Código Beneficiário		2938/01273-5
Data do Documento	NR do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número		
26/06/20	264714201	DMI	N	27/06/20	112/09038335-0		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
	112	R\$			258,31		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO							
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,69 AO DIA							
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO							
DEVOLVER EM 20/08/2020							
COBRANCA ESCRITURAL							
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE					CNPJ/CPF- 45383106000150		
Pagador - SANTA CASA MIS DE BIRIGUI R DR CARLOS CARVALHO ROSA,115 16201-010 CENTRO BIRIGUI SP							
Beneficiário Final: CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT CNPJ/CPF- 44734671000402							
Recebimento através do cheque nº do banco					Autenticação mecânica		
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador.							

Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190



Itaú Unibanco S.A.

[341-7]

Ficha de Caixa

Local de Pagamento		EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO			Vencimento		MESMO APÓS O VENCIMENTO 21/07/2020
Beneficiário-		CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT			CNPJ		44.734.671/0001-51
Endereço Beneficiário		FAZ ESTANCIA CRISTALIA 63 ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA SP 13970-000			Agência/Código Beneficiário		2938/01273-5
Data do Documento	NR do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número		
26/06/20	264714201	DMI	N	27/06/20	112/09038335-0		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
	112	R\$			258,31		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO							
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,69 AO DIA							
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO							
DEVOLVER EM 20/08/2020							
COBRANCA ESCRITURAL							
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE					CNPJ/CPF- 45383106000150		
Pagador - SANTA CASA MIS DE BIRIGUI R DR CARLOS CARVALHO ROSA,115 16201-010 CENTRO BIRIGUI SP							
Beneficiário Final: CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT CNPJ/CPF- 44734671000402							
Recebimento através do cheque nº do banco					Autenticação mecânica		
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador.							

Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190



Itaú Unibanco S.A.

[341-7]

34191.12093 03833.502937 80127.350009 8 83230000025831

Local de Pagamento		EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO			Vencimento		MESMO APÓS O VENCIMENTO 21/07/2020
Beneficiário-		CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT			CNPJ		44.734.671/0001-51
Endereço Beneficiário		FAZ ESTANCIA CRISTALIA 63 ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA SP 13970-000			Agência/Código Beneficiário		2938/01273-5
Data do Documento	NR do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número		
26/06/20	264714201	DMI	N	27/06/20	112/09038335-0		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
	112	R\$			258,31		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO							
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,69 AO DIA							
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO							
DEVOLVER EM 20/08/2020							
COBRANCA ESCRITURAL							
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE					CNPJ/CPF- 45383106000150		
Pagador - SANTA CASA MIS DE BIRIGUI R DR CARLOS CARVALHO ROSA,115 16201-010 CENTRO BIRIGUI SP							
Beneficiário Final: CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT CNPJ/CPF- 44734671000402					Código de Baixa		
Recebimento através do cheque nº do banco					Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO		
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador.							

Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190



29/06 - 01/03

115

Farm
medição

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

RUE ITAIPÉ/LINDOIA S/N KM 14

BIRIGUI - SP - CEP 13974-000

(19)38439500 - www.cristalia.com.br

-FAZ. E CRISTALIA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 2647142 FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3520 0644 7346 7100 0151 5501 0002 6471 4217 2729 4559

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

135200512731430 23/06/2020 14:55:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

44.734.671/0001-51

NOME / RAZÃO

SANTA CASA MIS DE BIRIGUI (4114 - 4597427E-50)

CNPJ / CPF

45.383.106/0001-50

DATA DA EMISSÃO

23/06/2020

ENDEREÇO

R DR CARLOS CARVALHO ROSA, 115

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16201-010

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

23/06/2020

MUNICÍPIO

BIRIGUI

FONE / FAX

0151836493103

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2647142/01	21/07/2020	258,31	2647142/02	04/08/2020	258,31	2647142/03	18/08/2020	258,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
775,00	93,00	0,00	0,00	775,00
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				775,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.	0 - Emitente				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854	CAMPINAS	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			0,904	0,904

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CS	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
52.0536	ETOMIDATO 2mg/mL Sol. Inj - 25amp. X 10mL - (C1) - Lis:POS - Trib aprox R\$: 104,24 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co D26 078. Lote: 20050103 - Qtd: 2,0000	3004.90.69	000	5101	CX	2,0000	387,5000	775,00	775,00	93,00	0,00	12,00	0,00
						50							
						Val: 05/2022							
ENTRADA													
23/06/2020													
S.C													
<i>[Assinatura]</i>													
						<i>Pago Parcial R\$: 258,31 em 21/07 Parc 01103</i>							

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ped 4597427E-50 - Rep. 13304 - Prod. Lista Positiva: 775,00 - NE: 527002 - Pedido 104804363 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI N R. 10147/00" - Resp. BRUNA ARANTES RODRIGUES LIMA - CRF 80.723-SP - Trib aprox R\$: 104,24 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - D26078-Transp. Redespça Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ: 06.321.409/0007-81 INS. E STADUAL: 795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco, OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG. 00 0011- C/C 000010069-0 COD. IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG. 005115-2 C/C 000002014-1 COD. IDENT.: 004114-9. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: layout@ofic0527-carta 0011	PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI CONVÊNIO <u>35</u> / <u>2020</u>

bionexo

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 26/06/2020 09:17

Comprador

Irmãdada da Santa Casa de Misericórdia de Birigui (45.383.106/0001-50..)
R Dr Carlos Carvalho Rosa, 115 - Patrimônio Silveiras - BIRIGUI, SP CEP: 16200-917

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 104804363

Pedido de Cotação

Frete Próprio

Tipo de Cotação: PDC

ID Fornecedor: 6884

Fornecedor : Cristalia Produtos Químicos e Farmaceuticos Ltda

Data de Confirmação : Selecione uma data

Exibir: Todos os Itens

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Cristalia Produtos Químicos e Farmaceuticos Ltda ITAPIRA - SP (WS) Paulo R. Blagi - (19) 3863-9558 concomenda26@cristalia.com.br Mais informações	R\$ 1.000,0000	3 dias após confirmação	24/06/2020	28/42/56 dias	CIF	Faturamento mínimo desejado R\$ 1000,00, caso não seja possível favor entrar em contato. (19)3863-9558 - FALAR COM PAULO (Considerar prazo de entrega em dias úteis).

Observações
19/06/2020 15:20

Produto	Código	Programação da Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Justificativa	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
3 ARAMIN (METARAMINOL) 10MG/ML 1MLAMP	3387	-	ARAMIN 10mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1 mL, Cristália	CXA	Cristalia Produtos Químicos e Farmaceuticos Ltda	-	R\$ 4,5000	75	Unidade	R\$ 337,5000	R\$ 4,2800	+ 5,14%	Washington Barbosa de Souza 19/06/2020 15:20
6 BUPIVACAÍNA+GLICOSE 80MG/ML 4ML (NEOCAÍNA PESADA)	3311	-	NEOCAÍNA PESADA, CRISTALIA	CXA	Cristalia Produtos Químicos e Farmaceuticos Ltda	-	R\$ 6,4000	40	Unidade	R\$ 256,0000	R\$ 6,4000	- 0%	Washington Barbosa de Souza 19/06/2020 15:20
13 ETOMIDATO 2 MG/ML 10ML	785	-	ETOMIDATO, CRISTALIA	CXA	Cristalia Produtos Químicos e Farmaceuticos Ltda	-	R\$ 15,5000	50	Unidade	R\$ 775,0000	R\$ 8,1200	+ 90,89%	Washington Barbosa de Souza 19/06/2020 15:20
17 HEPARINA 5000 UI/0.25 ML.S.C	438	-	HEMOFO [®] 5000 UI/0,25ML SOL INJ SUB, CRISTALIA	CXA	Cristalia Produtos Químicos e Farmaceuticos Ltda	-	R\$ 4,4700	1625	Unidade	R\$ 7.263,7500	R\$ 4,3300	+ 3,23%	Washington Barbosa de Souza 19/06/2020 15:20
21 MORFINA 0.1 MG/ML 1ML (DIMORF)	3617	-	DIMORF, CRISTALIA	CXA	Cristalia Produtos Químicos e Farmaceuticos Ltda	-	R\$ 2,0500	100	Unidade	R\$ 205,0000	R\$ 2,0500	- 0%	Washington Barbosa de Souza 19/06/2020 15:20

Total de Itens da Cotação: 32 Total de Itens Impressos: 5

Total Compra	R\$ 8.637,2500	Total Referência	R\$ 8.224,2500
Variação	R\$ 613,0000		+ 7,45%

imprimir voltar
Clique aqui para geração de relatório completo com quebra de página



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Nome:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
Conta de débito:	0574 / 003 / 00005196-5

Representação numérica do código de barras:	03399.85426 49000.000007 28365.701011 1 83240000200729
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	04.274.988/0001-38
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	04.274.988/0001-38
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50

Data do Vencimento:	22/07/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	21/07/2020
Valor Nominal do Boletto:	2.007,29
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.007,29
Valor Pago (R\$):	2.007,29

Data/hora da operação:	21/07/2020 09:41:36
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	003117939
Chave de segurança:	8JGN94UPQFY63KPL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
Fone:(16)3993-9100**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490	Data do Documento 22/06/2020	Vencimento 22/07/2020
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI (12644) RUA DOUTOR CARLOS CARVALHO ROSA,115 - PATRIMÔNIO SILVARES 16201-010 - BIRIGUI-SP	Número Documento: 33832-01	Nosso Número: 0028365	Valor do Documento: 2.007,29

Autenticação Mecânica**033-0****03399.85426 49000.000007 28365.701011 1 83240000200729**

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede SANTANDER.					Vencimento 22/07/2020
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Ident.Beneficiário 0289 / 8542490
Data do documento: 22/06/2020	No. do documento 33832-01	Espécie doc. DM	Accite N	Data Processamento 22/06/2020	Nosso Número 0028365-7
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.007,29
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 6,02 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 40,15 SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

*Farmácia medicada*IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI (12644)
RUA DOUTOR CARLOS CARVALHO ROSA,115 - PATRIMÔNIO SILVARES
16201-010 - BIRIGUI-SP
45.383.106/0001-50**Ficha de Compensação****Autenticação Mecânica***26/06 - 01/04*

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1**Nº. 000.033.832
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3520 0604 2749 8800 0138 5500 1000 0338 3210 1183 2952

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

135200509022531 - 22/06/2020 17:05:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

CNPJ / CPF

45.383.106/0001-50

DATA DA EMISSÃO

22/06/2020

ENDEREÇO

RUA DOUTOR CARLOS CARVALHO ROSA, 115

BAIRRO / DISTRITO

PATRIMONIO SILVARES

CEP

16201-010

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

BIRIGUI

UF

SP

FONE / FAX

1836493100

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003	Num. 004
Venc. 22/07/2020	Venc. 01/08/2020	Venc. 11/08/2020	Venc. 21/08/2020
Valor R\$ 2.007,29	Valor R\$ 2.007,27	Valor R\$ 2.007,27	Valor R\$ 2.007,27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
8.029,10	986,01	0,00	0,00	0,00	0,00	8.029,1
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.029,1

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0-Remetente				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA 10.1126 SALA 03	RIO CLARO	SP	587220280115		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Volumes			18,500	18,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
37714	AMICACINA 500MG (250MG/ML) (GEN) SOL INJ CT C/ 50 AP 2MLx TEUTO AP Descrição: AMICACINA 500 MG AMP 2ML Unidade: UNIDADE Marca Favorita: TEUTO G+ Lote: 9070088 Qtd: 100 Fab: 01/09/2019 Val: 01/09/2021	30049099	000	5102	AP	100	1,5141	151,41	151,41	18,17		12,00	
34007	AMIODARONA 50MG/ML SOL INJ 3ML (GEN) CX C/ 100 APx HIPOLABOR AP Descrição: AMIODARONA 50MG/ML 3ML AMP Unidade: UNIDADE Marca Favorita: - G+ Lote: AD-003/20 Qtd: 100 Fab: 05/05/2020 Val: 30/04/2022 FCI: ECOD2C21-20F1-4D92-B676-56CC8F3E0E97	30049054	500	5102	AP	100	1,5800	158,00	158,00	18,96		12,00	
49587	CEFTRIAXONA 1G PO SOL INJ IV-IM S/DIL (GEN) CT C/ 50 FAX EUROFARMA F Descrição: CEFTRIAXONA 1G EV. (ROCEFIM) FRG GENERICO OU REFERENCIA Unidade: UNIDADE Marca Favorita: GENERICO OU REFERENCIA G+ Lote: 676964A Qtd: 500 Fab: 18/05/2020 Val: 01/05/2022	30042059	000	5102	FA	500	14,3750	7.187,50	7.187,50	862,50		12,00	

ENTRADA26/06/2020
S.C.**DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: PEDIDO DE COMPRA: PDC#104804363#BIONEXO
 Vendedor: 164-ATIVA REGIAO 18 - ALENCAR Mov: 1183295
 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#104804363#B
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.079,91 Estadual: R\$ 962,90 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO**PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

CONVÊNIO 35/2020

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

 RUA HUMAITA, 290
 SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº. 000.033.832
 Série 001
 Folha 2/2


CHAVE DE ACESSO

3520 0604 2749 8800 0138 5500 1000 0338 3210 1183 2952

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200509022531 - 22/06/2020 17:05:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
51697	CLOPIPLAX 75MG CT C/ 28 CP REVx NOVA QUIMICA CP Descrição:CLOPIDOGREL 75 MG CPR Unidade:UNIDADE Marca Favorita:EMS GEN S+ PMC: 7.74 Lote: 1O1535 Qtd: 280 Fab: 12/03/2020 Val: 12/03/2022	30049099	000	5102	CP	280	0,3942	110,38	110,38	19,87		18,00	
39010	IBUPROFENO 100MG/ML SUS OR 20ML (GEN)x MEDQUIMICA FR Descrição:IBUPROFENO 100MG/20ML Unidade:FRASCO Marca Favorita:- G- PMC: 17.16 Lote: 21739L Qtd: 3 Fab: 29/10/2019 Val: 29/10/2021 Lote: 21329L Qtd: 2 Fab: 15/10/2019 Val: 15/10/2021	30049029	000	5102	FR	5	2,3980	11,99	11,99	1,44		12,00	
21101	OXITON SUI/ML SOL INJ IV 1ML CX C/ 50 APx UNIAO QUIMICA AP Descrição:OXITOCINA 1ML AMP Unidade:UNIDADE Marca Favorita:UNIAO QUIMICA S+ PMC: 2.10 Lote: 2009383 Qtd: 200 Fab: 16/03/2020 Val: 31/03/2022 FCI:45BF4234-C095-4111-8ED8-377FE01DE8F8	30043922	500	5102	AP	200	1,3241	264,82	264,82	47,67		18,00	
41128	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 15ML (GEN)x EMS FR Descrição:SIMETICONA 75MG/ML GTS 15ML Unidade:FRASCO Marca Favorita:GENERICICO G- PMC: 15.64 Lote: 1K4959 Qtd: 100 Fab: 08/01/2020 Val: 03/01/2022 FCI:C6CB773F-051D-4568-A9FC-49E91D519748	30049099	500	5102	FR	100	1,4500	145,00	145,00	17,40		12,00	

bionexo

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 19/06/2020 15:23

Comprador

Irmadade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui (45.383.106/0001-50..)
R Dr Carlos Carvalho Rosa, 115 - Patrimonio Silves - BIRIGUI, SP CEP: 16200-917

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 104804363

Pedido de Cotação

Frete Próprio

Tipo de Cotação: PDC

ID Fornecedor: 17341

Fornecedor : Ativa Comercial Hospitalar Ltda.

Data de Confirmação : **Selecione uma data** ▼

Exibir: Todos os Itens ▼

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Ativa Comercial Hospitalar Ltda. RIBEIRÃO PRETO - SP Webservices Ativa - (16) 3993-9100 jorgezaccaro@terra.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	22/06/2020	30 ddl	CIF	-

Observações
19/06/2020 15:20

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Justificativa	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
1	AMICACINA 500 MG AMP 2ML	520	TEUTO	UNIDADE	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	-	R\$ 1,5141	100	Unidade	R\$ 151,4100	R\$ 1,7400	- 12,98%	Washington Barbosa de Souza 19/06/2020 15:20
2	AMIODARONA 50MG/ML 3ML AMP	12	HIPOLABOR	UNIDADE	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	-	R\$ 1,5800	100	Unidade	R\$ 158,0000	R\$ 1,8015	- 12,3%	Washington Barbosa de Souza 19/06/2020 15:20
7	CEFTRIAXONA 1G EV. (ROCEFIN) FRS GENERICOU REFERENCIA	265	EUROFARMA	UNIDADE	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	-	R\$ 14,3750	500	Unidade	R\$ 7.187,5000	R\$ 9,5890	+ 49,91%	Washington Barbosa de Souza 19/06/2020 15:20
10	CLOPIDOGREL 75 MG CPR	183	NOVA QUIMICA	UNIDADE	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	-	R\$ 0,3942	280	Unidade	R\$ 110,3760	R\$ 0,3000	+ 31,4%	Washington Barbosa de Souza 19/06/2020 15:20
18	IBUPROFENO 100MG/20ML	874524182	MEDQUIMICA	UNIDADE	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	-	R\$ 2,3980	5	Frasco	R\$ 11,9900	R\$ 2,3400	+ 2,48%	Washington Barbosa de Souza 19/06/2020 15:20
24	OXITOCINA 1MLAMP	1005	UNIAO QUIMICA	UNIDADE	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	-	R\$ 1,3241	200	Unidade	R\$ 264,8200	R\$ 1,2000	+ 10,34%	Washington Barbosa de Souza 19/06/2020 15:20
28	SIMETICONA 75MG/ML GTS 15ML	887452225	EMS	UNIDADE	Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	-	R\$ 1,4500	100	Frasco	R\$ 145,0000	R\$ 1,1000	+ 31,82%	Washington Barbosa de Souza 19/06/2020 15:20

Total de Itens da Cotação: 32 Total de Itens Impressos: 7

	Total Compra	Total Referência
	R\$ 8.029,0960	R\$ 5.594,3500
Varição	R\$ 2.434,7460	+ 43,5%

[imprimir](#)

[voltar](#)

Clique [aqui](#) para geração de relatório completo com quebra de página



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Nome:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
Conta de débito:	0574 / 003 / 00005196-5

Representação numérica do código de barras:	34191.12085 73758.802935 80351.570009 2 83240000286440
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LABORATORIO B BRAUN
Nome/Razão Social:	LABORATORIO B BRAUN
CPF/CNPJ:	31.673.254/0001-02
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	LABORATORIO B BRAUN
CPF/CNPJ:	31.673.254/0001-02
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50

Data do Vencimento:	22/07/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	21/07/2020
Valor Nominal do Boleto:	2.864,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.864,40
Valor Pago (R\$):	2.864,40

Data/hora da operação:	21/07/2020 09:42:28
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	003119016
Chave de segurança:	MFZMPMGP22Z90HRP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Itaú Unibanco S.A.

[341-7]

Recibo do Pagador

Local de Pagamento				EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO		Vencimento		MESMO APOS O VENCIMENTO 22/07/2020	
Beneficiário-				LABORATORIO B BRAUN		CNPJ		31.673.254/0001-02	
Endereço Beneficiário				AVENIDA DOUTOR EUGENIO BORGES 1092 ARSENAL SAO GONCALO RJ 24751 000		Agência/Código Beneficiário		2938/03515-7	
Data do Documento		Nº do Documento		Espécie Doc.		Aceite		Data do Processamento	
25/06/20		128683001		DMI		N		26/06/20	
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Quantidade		Valor	
112		112		R\$					
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,86 AO DIA COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Desconto/Abatimento			
						(+) Mora/Multa			
						(-) Valor Cobrado			
Corresp				ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE		Pagador -		IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR	
						R DR CARLOS CARVALHO ROSA 114		16201-010 CENTRO BIRIGUI SP	
						CNPJ/CPF-		45383106000150	
Beneficiário Final:									
Recebimento através do cheque nº				do banco		Autenticação mecânica			
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador									

Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190



Itaú Unibanco S.A.

[341-7]

Ficha de Caixa

Local de Pagamento				EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO		Vencimento		MESMO APOS O VENCIMENTO 22/07/2020	
Beneficiário-				LABORATORIO B BRAUN		CNPJ		31.673.254/0001-02	
Endereço Beneficiário				AVENIDA DOUTOR EUGENIO BORGES 1092 ARSENAL SAO GONCALO RJ 24751 000		Agência/Código Beneficiário		2938/03515-7	
Data do Documento		Nº do Documento		Espécie Doc.		Aceite		Data do Processamento	
25/06/20		128683001		DMI		N		26/06/20	
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Quantidade		Valor	
112		112		R\$					
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,86 AO DIA COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Desconto/Abatimento			
						(+) Mora/Multa			
						(-) Valor Cobrado			
Corresp				ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE		Pagador -		IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR	
						R DR CARLOS CARVALHO ROSA 114		16201-010 CENTRO BIRIGUI SP	
						CNPJ/CPF-		45383106000150	
Beneficiário Final:									
						Autenticação mecânica			

Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190



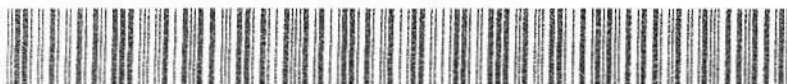
Itaú Unibanco S.A.

[341-7]

34191.12085 73758.802935 80351.570009 2 83240000286440

Local de Pagamento				EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO		Vencimento		MESMO APOS O VENCIMENTO 22/07/2020	
Beneficiário-				LABORATORIO B BRAUN		CNPJ		31.673.254/0001-02	
Endereço Beneficiário				AVENIDA DOUTOR EUGENIO BORGES 1092 ARSENAL SAO GONCALO RJ 24751 000		Agência/Código Beneficiário		2938/03515-7	
Data do Documento		Nº do Documento		Espécie Doc.		Aceite		Data do Processamento	
25/06/20		128683001		DMI		N		26/06/20	
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Quantidade		Valor	
112		112		R\$					
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,86 AO DIA COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Desconto/Abatimento			
						(+) Mora/Multa			
						(-) Valor Cobrado			
Corresp				ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE		Pagador -		IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR	
						R DR CARLOS CARVALHO ROSA 114		16201-010 CENTRO BIRIGUI SP	
						CNPJ/CPF-		45383106000150	
Beneficiário Final:									
						Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO			

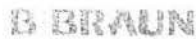
Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190



26/06

E
206Farmácia
Nova

Identificação do Emitente
Laboratorios B.Braun S.A.
 R: Edgar Marchiori 255
 Distrito Industrial
 Vinhedo-SP
 FONE: 08000227286 CEP: 13280-000



DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 128683-FL 1/ 1
 SÉRIE 0

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NFE-e
 3520 0631 6732 5400 0951 5500 0000 1286 8316 2316 5200

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
 135200516330449 24/06/2020 12:41:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 714049402118 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 31.673.254/0009-51

ESTINATÁRIO/REMETENTE
 RAZÃO SOCIAL: Irmandade Santa Casa Misericórdia de Birigui
 ENDEREÇO: R Dr Carlos Carvalho Rosa , 114
 MUNICÍPIO: Birigui FONE/FAX: 186422234 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DA EMISSÃO: 24/06/2020 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: HORA DE SAÍDA:

NUMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	22/07/2020	2.864,40									

ALICUOTA DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		1.670,80	200,50	0,00	2.864,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
		0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					2.864,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: Ativa Distribuicao E Log
 ENDEREÇO: Rod Washington Luiz 2569, Qd F-8A15
 QUANTIDADE: 66 ESPÉCIE: CAIXAS MARCA: FRETE POR CONTA: 0-REAGENTE 1-DESTINATÁRIO 2-TERCEIROS 3-PRÓPRIO REAG. 4-PRÓPRIO DEST. 5-SEM FRETE. CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 01125797000620 MUNICÍPIO: Duque de Caxias UF: RJ INSCRIÇÃO ESTADUAL: 77071431 PESO BRUTO: 752,400 PESO LÍQUIDO: 712,800

CODPROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	LOTE	NCM/SH	CST	UNID.	QTD.	PESO	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	Alíquota	
															ICMS	IPI
200114	CLORETO DE SODIO 0 9% EP 500ML Dt.Vidd Lote: 27-03-2023	5.102	20135321B1	30049099	320	PC	1320,00	752,40	2,17	2.864,40	0,00	1.670,80	200,50	0,00	12,00	0,00

ENTRADA

26/06/2020
S.C

**PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**
 CONVÊNIO 35 / 2020

ALICUOTA DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 16.622 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CALCULO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Os Itens da Nota Fiscal, Conforme LEI 10.147/2000 e AJUSTE SINIEF DE 04/07/03, São Totalizados Abaixo: Lista Positiva - Classificacao Fiscal - 30049099 2.864,40 104926823
 ENDEREÇO DE ENTREGA: R DR CARLOS CARVALHO ROSA, 115 - PATRIMONIO SILVARES, SUDESTE, SAO PAULO, SP, BIRIGUI, 16200-917, - Reducao Base de Calculo ICMS, Conf. Decreto 58.985/13 - Saída Tributavel com Alíquota Zero (LBB OT: 0000236719)

RESERVADO AO FISCO

bionexo

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 23/06/2020 15:02

Comprador

Irmadade da Santa Casa de Misericordia de Birigui (45.383.106/0001-50..)
R Dr Carlos Carvalho Rosa, 115 - Patrimonio Silvares - BIRIGUI, SP CEP: 16200-917

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 104926823
Pedido de Cotação SANTA CASA BIRIGUI - MATERIAL HOSPITAL (HOSPITAL)
Frete Próprio

Tipo de Cotação: PDC

ID Fornecedor: 207108

Fornecedor : Laboratorios B.braun S.a. ▼

Data de Confirmação : Selecione uma data ▼

Exibir: Todos os Itens ▼

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Laboratorios B.braun S.a. SÃO GONÇALO - RJ Adriano Aparecido Marques - (16) 981470821 adriano.marques@bbraun.com Mais informações	R\$ 2.000,0000	4 dias após confirmação	26/06/2020	30/60 ddl	CIF	null

Observações
23/06/2020 15:02

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Justificativa	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
SOL FISIOLÓGICO	988	-	SOLUCAO CLORETO SÓDIO	1	Laboratorios B.braun S.a.		R\$ 2,1700	1320	Unidade	R\$ 2.864,4000	R\$ 2,1700	- 0%	Washington Barbosa de Souza
0,9% 500ML BOLSA			0,9% 500ML ECOFLAC PLUS , BBraun										23/06/2020 15:02
Total de Itens da Cotação: 1 Total de Itens Impressos: 1													
										Total Compra	Total Referência		
										R\$ 2.864,4000	R\$ 2.864,4000		
										Variação		+ 0%	

imprimir

voltar

Clique [aqui](#) para geração de relatório completo com quebra de página



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Nome:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
Conta de débito:	0574 / 003 / 00005196-5

Representação numérica do código de barras:	03399.10440 86900.000000 71199.301012 3 83230000018000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MACOM INSTRUMENTAL CIRURGICO INDUSTRIA L
Nome/Razão Social:	MACOM INSTRUMENTAL CIRURGICO INDUSTRIA L
CPF/CNPJ:	59.650.556/0001-76
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	MACOM INSTRUMENTAL CIRURGICO INDUSTRIA L
CPF/CNPJ:	59.650.556/0001-76
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM DA STA CASA MISERC BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50

Data do Vencimento:	21/07/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	21/07/2020
Valor Nominal do Boleto:	180,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	180,00
Valor Pago (R\$):	180,00

Data/hora da operação:	21/07/2020 09:43:12
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	003119921
Chave de segurança:	E99ZHQF0EEEEV7LE1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Beneficiário MACOM INST CIRURGICO IND LTDA - CNPJ/CPF: 59650556000176			Vencimento 21/07/2020
Pagador IRM DA STA CASA MISERC BIRIGUI	Número do Documento 88561.	Nosso Número 0000000711993	Valor do Documento R\$ 180,00

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)



Santander

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque
pela Instituição Financeira Receptora:

Sacador/Avalista:

CNPJ:



033-7

03399.10440 86900.000000 71199.301012 3 83230000018000

Local o. Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 21/07/2020
Beneficiário MACOM INST CIRURGICO IND LTDA - CNPJ/CPF: 59650556000176					Agência / Ident. Beneficiário 2108-3 / 1044869
Data do Documento 06/07/2020	Número do Documento 88561.	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 06/07/2020	Nosso Número 000000071199 3
Carteira 101 - RÁPIDA COM REGISTRO	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento R\$ 180,00	
Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário) <i>Proteção Investimentos</i>					(-) Desconto
					(-) Abatimento
					(+) Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador:

IRM DA STA CASA MISERC BIRIGUI - CNPJ/CPF: 45.383.106/0001-50
DR CARLOS CARVALHO ROSA,, 114
16201010 BIRIGUI / SP

JD PORTAO AZUL

Sacador/Avalista:

CNPJ:

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

07/07

BI(ENS) DE MACOM INSTRUMENTAL CIRURGICO IND. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO BEM COMO ATESTAMOS DE MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACRITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

NF-e
No. 000088561
SÉRIE 1



MACOM INSTRUMENTAL CIRURGICO IND. LTDA

AV AV AV JOAO BASSI, 572
PARQUE INDUSTRIAL FERREIRA FERNANDES - GUARULHOS/SP
CEP: 07172440 - FONE: 1124314636

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
0- ENTRADA 1- SAÍDA	1	CHAVE DE ACESSO 3520 0759 6505 5600 0176 5500 1000 0885 6110 7055 4763	
Nº 000088561 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200555573039 - 06/07/2020 14:53	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODESTABELECIMENTO		PEDIDO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 336702709114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	C.N.P.J. 59.650.556/0001-76

DESTINATÁRIO/REDENTENTE RONE/RUAÇÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		C.N.P.J./C.P.F. 45.383.106/0001-50	DATA DA EMISSÃO 06/07/2020
ENDEREÇO DOUTOR CARLOS CARVALHO ROSA, 114	BARRIO/DISTRITO JARDIM PORTAO AZUL	CEP 16201010	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 06/07/2020
MUNICÍPIO BIRIGUI	FONE/FAX (18)3649-3100	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 00:00:00-03:00

FATURA/DUPLICATAS	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	21/07/2020	180,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,00
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	180,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA DO 0 - REMETENTE (CIF)		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
RAÇÃO SOCIAL CORREIO							..-
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	SERIEÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
0				0,000	0,000		

QUANT.	UNID.	VALOR UNIT.	DESC.	Y.TOTAL	ICMS	Y.ICMS	V.IPI	Y.IPI	Y.IGST	Y.IST
1125		60,0000		180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PROTECAO P ESTERILIZACAO acessorio para ser utilizado no perfurador serra craniotomo trepano diamond max Lote(s): 150139/20 (3) - ANVISA: 10243079004										
ENTRADA <i>Carlo Augusto</i> <u>07/07/2020</u> 966789 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI Felipe da S. Souza Departamento de Almoxarifado										

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OBS FISCO Produto isento de ICMS nos termos do art. 16, inciso V do Anexo I do RICMS Aprovado pelo Decreto n. 45.490 de 30-11-2000 c/c o Convenio n. 1/99, prorrogado pelo Convenio ICMS 133/19 com vigencia ate 31/10/2020 - Lei n. 10.865/2004, artigo 28, inciso XV -	

**PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**
 CONVÊNIO 35 / 2020



SANTA CASA DE BIRIGUI - 45.383.106/0001-50
 RUA DR CARLOS CARVALHO ROSA, 115 - BIRIGUI-SP
 (18) 36493100
 45.383.106/0001-50

Vector Informática - SIGH - COM - F_OR_COTA

DATA/HORA IMPRESSÃO: 26/05/2020 12:18:03

USUÁRIO IMP: WSOUZA - WASHINGTON

Planilha de Cotação Nº : 0008155

Pág: 1

Requisições: 0008992,

Nome do Comprador: WASHINGTON SOUZA Centro de Custo Requisitante : 0006 - CENTRO CIRURGICO Centro de Custo Aplicação: 0006 - CENTRO CIRURGICO

E-mail do comprador:

Cód. Produto	Un	Pre.Fab.	Qtde	M.Ult.	QtdeM.U.CoDt.U.Com.	MACOM INSTRUMENTAL CIRURGICO 01124314636 LTD ...	Total
--------------	----	----------	------	--------	---------------------	---	-------

Filtros Utilizados:
 Comprador: Todos
 Período: Todos

10493	UN	60,00	3	0	0,00	60,0000000	180,000000
SUB TOTAL :						180,00000000	180,000000
SUB TOTAL MENOR PREÇO:						180,00000000	
FRETE :						0,00	
DESCONTO :						0,00	
TOTAL :						180,00000000	
TOTAL ITEM :						1	

Cobrança :
 Condição de pagamento :
 Entrega :
 Fat. Mínimo :

Banco
 30 DIAS

0
 IRMANDADE DA STA. CASA
 DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
 Rua Washington B. de Souza
 Departamento de Compras

WASHINGTON - DPTO DE COMPRAS

IRMANDADE DA STA. CASA
 DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
 Washington B. de Souza
 Departamento de Compras

DIRETORIA

Observações :

MACOM INSTRUMENTAL CIRURGICO INDUSTRIA LTDA -

* Valores Unitários com IPI embutidos



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Nome:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
Conta de débito:	0574 / 003 / 00005196-5

Representação numérica do código de barras:	00190.61506 93399.233597 00002.034312 6 83240000062200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50

Data do Vencimento:	22/07/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	21/07/2020
Valor Nominal do Boleto:	622,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	622,00
Valor Pago (R\$):	622,00

Data/hora da operação:	21/07/2020 09:43:59
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	003120874
Chave de segurança:	WEEPXAFKULYRNOJN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Esta folha contém dois boletos, destaque aqui para pagamento.

BOLETO 03 DE 04

00190.61506 93399.233597 00002.034312 6 83240000062200



Vencimento
22/07/2020

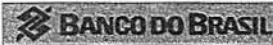
Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

5196-5

Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE BIRIGUI		Beneficiário DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO	
Endereço do Beneficiário RUA SAO PAULO 31 11075-330 SANTOS SP - CNPJ 04 027.894/0001-64			
Agência / Cód. Beneficiário 3359-6 / 2.034-6	Nosso Número SD 00000006150933992	Nº do Documento 2070814U	Valor do Documento 622,00

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através de cheque n.º dessa quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco Pagador do Banco.

<<< RECORTE AQUI >>>



001-9 00190.61506 93399.233597 00002.034312 6 83240000062200

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.						Vencimento 22/07/2020	
Beneficiário DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO						Agência / Cód. Beneficiário 3359-6 / 2.034-6	
Data do Documento 22/06/2020	Nº do Documento 2070814U	Espécie Doc. DM	Acelta N	Data de Processamento 30/06/2020		Nosso Número SD 00000006150933992	
USO DO BANCO 2.034-6	Carteira VINC	Espécie RS	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 622,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) JUROS POR UM DIA: * RS 0,20						(-) Desconto / Abatimento	
<p style="text-align: center;">Farmácia Atadouro</p> 						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora / Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado							

9
16

Pagador
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE BIRIGUI
R DR CARLOS CARVALHO ROSA, 115
16200-917 BIRIGUI - SP
Secador / Avalista

CGC 45.383.106/0001-50

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



26/06

0010002022

Apl: CBR468_A4_Xerox



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 70814
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 0604 0278 9400 0750 5500 1000 0708 1410 0093 1636

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200508554411 22/06/2020 15:40:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE BIRIGUI (3492)

CNPJ/CPF
45.383.106/0001-50

DATA DA EMISSÃO
22/06/2020

ENDEREÇO
R DR CARLOS CARVALHO ROSA, 115

BAIRRO/DISTRITO
PATRIMONIO SILVARES

CEP
16200-917

DATA ENTRADA/SAIDA
22/06/2020

MUNICÍPIO
BIRIGUI

FONE/FAX
1836493100

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
15:39

FATURA / DUPLICATA

001 22/07/2020 622,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11,20	2,02	0,00	0,00	622,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				622,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O EMITENTE	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SÃO PAULO, 31	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 21	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 70,00	PESO LÍQUIDO 70,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
9859	ATADURA GESSADA 10CM C/20-POLARFIX (Lote: 37698, Qtde: 3, Dt Val: 19/03/2024, Data Fab: 19/03/2020)	90211020	040	5102	CX	60	3	18,0000	54,00				
11889	ATADURA GESSADA 12CM C/20-POLARFIX (Lote: 37355, Qtde: 2, Dt Val: 10/03/2024, Data Fab: 10/03/2020)	90211020	040	5102	CX	40	2	22,9000	45,80				
9887	ATADURA GESSADA 15CM C/20 -POLARFIX (Lote: 38436, Qtde: 10, Dt Val: 08/04/-2024, Data Fab: 08/04/2020)	90211020	040	5102	CX	200	10	27,6000	276,00				
3819	ATADURA GESSADA 20CM C/20-POLARFIX (Lote: 37604, Qtde: 5, Dt Val: 17/03/2024, Data Fab: 17/03/2020)	90211020	040	5102	CX	100	5	47,0000	235,00				
12691	ATADURA CREPE 13F 06CMX 1,80M EUROPA - POLARFIX (Lote: 37254, Qtde: 4, Dt Val: 06/03/2025, Data Fab: 06/03/2020)	30059090	000	5102	DZ	48	4	2,8000	11,20	11,20	2,02	18,00	

ENTRADA
22/06/2020
S.C

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERÊNCIA DO PEDIDO NO ATO
ITENS 1 a 4 ISENÇÃO ICMS CONFORME CONVENIO 126/2010
ITEM 5
ITENS 1 a 4 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 198,88, Federal, R\$ 196,86, Estadual, R\$ 2,02
Pedido: 80276
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

RESERVADO AO FISCO

**PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**
CONVÊNIO 35 / 2020

bionexo

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 22/06/2020 12:25

Comprador

Irmadade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui (45.383.106/0001-50..)
R Dr Carlos Carvalho Rosa, 115 - Patrimonio Silveiras - BIRIGUI, SP CEP: 16200-917

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 104847314
Pedido de Cotação SANTA CASA BIRIGUI - MATERIAL HOSPITAL (HOSPITAL)
Frete Próprio

Tipo de Cotação: PDC

ID Fornecedor: 230173

Fornecedor : Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda. ▼

Data de Confirmação : Selezione uma data ▼

Exibir: Todos os Itens ▼

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda. SUMARE - SP Webservice Dupatri São Paulo - (11) 00000-0000 thais@dupatri.com.br Mais informações	R\$ 300,0000	1 dias após confirmação	25/06/2020	30 ddl	CIF	Atendente: LETICIA ISIS MARTINS

Observações
22/06/2020 12:24

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Justificativa	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
3	ATADURA DE GESSO N.10	404	POLARFIX	CAIXA C/ 20	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	-	R\$ 0,9000	60 Unidade		R\$ 54,0000	R\$ 0,9000	- 0%	Washington Barbosa de Souza 22/06/2020 12:24
4	ATADURA DE GESSO N.12	406	POLARFIX	CAIXA C/ 20	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	-	R\$ 1,1450	40 Unidade		R\$ 45,8000	R\$ 1,1325	+ 1,1%	Washington Barbosa de Souza 22/06/2020 12:24
5	ATADURA DE GESSO N.15	408	POLARFIX	CAIXA C/ 20	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	-	R\$ 1,3800	200 Unidade		R\$ 276,0000	R\$ 1,3800	- 0%	Washington Barbosa de Souza 22/06/2020 12:24
6	ATADURA DE GESSO N.20	410	POLARFIX	CAIXA C/ 20	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	-	R\$ 2,3500	100 Unidade		R\$ 235,0000	R\$ 2,3500	- 0%	Washington Barbosa de Souza 22/06/2020 12:24
7	ATADURA DE GREPE N. 06	3569	POLARFIX	DUZIA C/ 12	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	-	R\$ 0,2333	48 Unidade		R\$ 11,1984	R\$ 0,2292	+ 1,79%	Washington Barbosa de Souza 22/06/2020 12:24

Total de Itens da Cotação: 20 Total de Itens Impressos: 5

	Total Compra	Total Referência
	R\$ 621,9984	R\$ 621,3016
Varição	R\$ 0,6968	+ 0,11%

Imprimir

voltar

Clique [aqui](#) para geração de relatório completo com quebra de página



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Nome:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
Conta de débito:	0574 / 003 / 00005196-5

Representação numérica do código de barras:	00190.61506 93338.433597 00002.034312 1 83240000051930
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50

Data do Vencimento:	22/07/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	21/07/2020
Valor Nominal do Boletto:	519,30
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	519,30
Valor Pago (R\$):	519,30

Data/hora da operação:	21/07/2020 09:50:16
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	003128492
Chave de segurança:	TAFY34NFE1EL8VEL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Esta folha contém dois boletos, destaque aqui para pagamento.

BOLETO 02 DE 04

00190.61506 93338.433597 00002.034312 1 83240000051930

BANCO DO BRASIL		Vencimento 22/07/2020	Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR	
Pagador IRM DA STA.CASA DE MIS.DE BIRIGUI		Beneficiário DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO		
Endereço do Beneficiário RUA SAO PAULO 31 11075-330 SANTOS SP - CNPJ 04.027.894/0001-64				
Agência / Cód. Beneficiário 3359-6 / 2.034-6	Nosso Número SD 0000006150933384	Nº do Documento 21104207U	Valor do Documento 519,30	
Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco do Brasil. Recebimento através de cheque nº _____ do Banco do Brasil. Essa quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco Pagador.				

9126-5

<<< RECORTE AQUI >>>

BANCO DO BRASIL		001-9 00190.61506 93338.433597 00002.034312 1 83240000051930			Vencimento 22/07/2020
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					
Beneficiário DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO					
Data do Documento 22/06/2020	Nº do Documento 21104207U	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 30/06/2020	Agência / Cód. Beneficiário 3359-6 / 2.034-6
USO DO BANCO 2.034-6	Carteira VNC	Espécie RS	Quantidade	Valor	Nosso Número SD 0000006150933384
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) JUROS POR UM DIA * RS 0,17					(=) Valor do Documento 519,30
NF: 1104207 <i>Farm melhor Lubrator</i>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE BIRIGUI R DR CARLOS CARVALHO ROSA, 115 16200-917 BIRIGUI - SP					(-) Valor Cobrado
Secador / Avalista					Código de Baixa

19



CGC 45.383.106/0001-50



Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

29/06



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA
AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DOCUMENTO FISCAL
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

5220 0604 0278 9400 0326 5500 1001 1042 0710 0019 9356

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152203213237379 22/06/2020 15:58:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE BIRIGUI (3492)

CNPJ/CPF
45.383.106/0001-50

DATA DA EMISSÃO
22/06/2020

ENDEREÇO
R DR CARLOS CARVALHO ROSA, 115

BA/RRO/DISTRITO
PATRIMONIO SILVARES

CEP
16200-917

DATA ENTRADA/SAIDA
22/06/2020

MUNICÍPIO
BIRIGUI

FONE/FAIX
1836493100

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
15:50

FATURA / DUPLICATA

001 22/07/2020 519,30

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 SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	519,30
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	519,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AV. JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 15,60	PESO LÍQUIDO 15,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
26094	MALHA TUBULAR 04CMX15M -ORTHOLEV (Lote: 37180, Qtde: 5, Dt Val: 10/01/2025 ,Data Fab: 10/01/2020 Lote: 37759, Qtde: 10, Dt Val: 01/03/2025 ,Data Fab: 01/03/2020)	90211020	040	6108	RL	15	3,7500	56,25					
25806	MALHA TUBULAR 06CMX15M -ORTHOLEV (Lote: 37918, Qtde: 5, Dt Val: 01/05/2025 ,Data Fab: 01/05/2020)	90211020	040	6108	RL	5	4,1000	20,50					
25807	MALHA TUBULAR 08CMX15M -ORTHOLEV (Lote: 37837, Qtde: 15, Dt Val: 01/04/2025 ,Data Fab: 01/04/2020)	90211020	040	6108	RL	15	4,7000	70,50					
25747	MALHA TUBULAR 10CMX15M -ORTHOLEV (Lote: 37759, Qtde: 15, Dt Val: 01/03/2025 ,Data Fab: 01/03/2020)	90211020	040	6108	RL	15	5,4500	81,75					
25808	MALHA TUBULAR 12CMX15M -ORTHOLEV (Lote: 37919, Qtde: 23, Dt Val: 31/05/2025 ,Data Fab: 01/05/2020)	90211020	040	6108	RL	23	5,9500	136,85					
25713	MALHA TUBULAR 15CMX15M -ORTHOLEV (Lote: 37919, Qtde: 12, Dt Val: 31/05/2025 ,Data Fab: 01/05/2020)	90211020	040	6108	RL	12	7,4500	89,40					
25809	MALHA TUBULAR 20CMX15M -ORTHOLEV (Lote: 37918, Qtde: 7, Dt Val: 01/04/2025 ,Data Fab: 01/04/2020)	90211020	040	6108	RL	7	9,1500	64,05					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
ITENS 1 a 7 ISENCAO ICMS CONFORME CONVENIO 126/2010
ITENS 1 a 7 ISENTO PIS/COPINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITENS 1 a 7 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 166,64, Federal, R\$ 166,64, Estadual, R\$ 0,00
Pedido: 1180533
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)
Redespacho...: O EMITENTE - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:ISENTO -
Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

CONVÊNIO 35, 2020

ENTRADA

29/06/2020
S.C

bionexo

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 22/06/2020 12:26

Comprador

Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui (45.383.106/0001-50..)
R Dr Carlos Carvalho Rosa, 115 - Patrimonio Silveiras - BIRIGUI, SP CEP: 16200-917

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 104847314

Pedido de Cotação SANTA CASA BIRIGUI - MATERIAL HOSPITAL (HOSPITAL)

Frete Próprio

Tipo de Cotação: PDC

ID Fornecedor: 125465

Fornecedor : Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda

Data de Confirmação : Selecione uma data ▼

Exibir: Todos os Itens ▼

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda CATALÃO - GO Webservice Dupatri - Go Ws - Go - (13) 3228-8700 thais@dupatri.com.br Mais informações	R\$ 300,0000	1 dias após confirmação	25/06/2020	30 ddl	CIF	Atendente: LETICIA ISIS MARTINS

Observações
22/06/2020 12:24

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Justificativa	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
MALHA TUBULAR N.01	911	-	MALHA TUBULAR 04CMX15M - ORTHOLEV, ORTHO LEV	CX	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda	-	R\$ 3,7500	15 Unidade		R\$ 56,2500	R\$ 3,5000	+ 7,14%	Washington Barbosa de Souza 22/06/2020 12:24
MALHA TUBULAR N.06	894	-	MALHA TUBULAR 06CMX15M - ORTHOLEV, ORTHO LEV	CX	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda	-	R\$ 4,1000	5 Unidade		R\$ 20,5000	R\$ 4,1000	- 0%	Washington Barbosa de Souza 22/06/2020 12:24
MALHA TUBULAR N.08	896	-	MALHA TUBULAR 08CMX15M - ORTHOLEV, ORTHO LEV	CX	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda	-	R\$ 4,7000	15 Unidade		R\$ 70,5000	R\$ 4,7000	- 0%	Washington Barbosa de Souza 22/06/2020 12:24
MALHA TUBULAR N.10	897	-	MALHA TUBULAR 10CMX15M - ORTHOLEV, ORTHO LEV	CX	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda	-	R\$ 5,4500	15 Unidade		R\$ 81,7500	R\$ 5,4500	- 0%	Washington Barbosa de Souza 22/06/2020 12:24
MALHA TUBULAR N.12	909	-	MALHA TUBULAR 12CMX15M - ORTHOLEV, ORTHO LEV	CX	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda	-	R\$ 5,9500	23 Unidade		R\$ 136,8500	R\$ 5,9500	- 0%	Washington Barbosa de Souza 22/06/2020 12:24
MALHA TUBULAR N.15	910	-	MALHA TUBULAR 15CMX15M - ORTHOLEV, ORTHO LEV	CX	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda	-	R\$ 7,4500	12 Unidade		R\$ 89,4000	R\$ 7,2000	+ 3,47%	Washington Barbosa de Souza 22/06/2020 12:24
MALHA TUBULAR	3155	-	MALHA TUBULAR	CX	Dupatri Hospitalar	-	R\$ 9,1500	7 Unidade		R\$ 64,0500	R\$ 9,0500	+ 1,1%	Washington Barbosa de Souza

Total de Itens da Cotação: 20 Total de Itens Impressos: 7

	Total Compra	Total Referência
	R\$ 519,3000	R\$ 511,8500
Variação	R\$ 7,4500	+ 1,46%

[Imprimir](#) [Voltar](#)

Clique [aqui](#) para geração de relatório completo com quebra de página



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Nome:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
Conta de débito:	0574 / 003 / 00005196-5

Representação numérica do código de barras:	34191.12101 78790.028654 20646.870004 8 83240000041120
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MAX MEDICAL C P M H LTDA
Nome/Razão Social:	MAX MEDICAL C P M H LTDA
CPF/CNPJ:	07.295.038/0001-88
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50

Data do Vencimento:	22/07/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	21/07/2020
Valor Nominal do Boletto:	411,20
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	411,20
Valor Pago (R\$):	411,20

Data/hora da operação:	21/07/2020 09:51:29
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	003129873
Chave de segurança:	YQCX87MNSS2UAAJ2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Conheça o Boleto Eletrônico - DDA

Com ele você recebe e organiza seus boletos de forma digital, em um único lugar, e ainda:



- Não **paga nada** mais por isso;
- Habilita **avisos por e-mail e SMS** para ser informado sobre novos boletos.

Importante! Com o DDA alguns boletos poderão deixar de ser entregues em papel para você, mas ficarão disponíveis para consulta e pagamento em nossos canais digitais.

Habilite gratuitamente:

acesse o Itaú na Internet ou o app Itaú e busque por "DDA".

Itaú Unibanco S.A. 341-7		Vencimento 22/07/2020	Valor do Documento 411,20	Recibo do Pagador	
Pagador: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERI		CPF/CNPJ 45383106000150			
Beneficiário: MAX MEDICAL C P M H LTDA					
Endereço Beneficiário: RUA ALFREDO DA COSTA FIGO 522 JD STA CANDIDA CAMPINAS SP 13087-534					
Ag/Cód. Beneficiário 8652/06468-7	CPF/CNPJ - Beneficiário 07.295.038/0001-88	Nº do Documento 70310/1	Nosso Número 112/10787900-2		

Seu boleto venceu?

Acesse ita.u.com.br/boletos e pague com comodidade nos canais eletrônicos ou em qualquer banco.



Autenticação Mecânica

5196-5 ✂

Itaú Unibanco S.A. 341-7		34191.12101 78790.028654 20646.870004 8 83240000041120				Vencimento 22/07/2020	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO							
Beneficiário MAX MEDICAL C P M H LTDA		CNPJ 07.295.038/0001-88		Agência / Código Beneficiário 8652/06468-7		Nosso Número 112/10787900-2	
Data do Documento 06/07/2020	Nº do Documento 70310/1	Espécie Doc. DMI	Accepta N	Data do Processamento 07/07/20			
Uso do Banco 112	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento 411,20	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,29 AO DIA APOS 22/07/2020 MULTA DE 8,22 PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Desconto / Abatimento	
<p><i>farmacia</i></p> <p><i>Duano</i></p> <p><i>Super Duano</i></p>						(+) Mora / Multa	
						(+) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERI RUA DOUTOR CARLOS CARVALHO ROSA, 115 16201-010 PATRIMONIO SI BIRIGUI SP		CPF/CNPJ - 45383106000150					
Beneficiário Final:		Código de Barra:					

6
44



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

2906

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda
Rua Alfredo da Costa Figo, 522
Fazenda Santa Candida - 13087-534
Campinas - SP Fone/Fax: (19) 3271-6688

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.070.310
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0607 2950 3800 0188 5500 1000 0703 1019 7046 4819

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

135200516736104 - 24/06/2020 14:19:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Estadual Nao Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244987586116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.295.038/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Birigui

CNPJ / CPF

45.383.106/0001-50

DATA DA EMISSÃO

24/06/2020

ENDEREÇO

Rua Doutor Carlos Carvalho Rosa, 115

BAIRRO / DISTRITO

Patrimônio Silvaes

CEP

16201-010

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

Birigui

UF

FONE / FAX

SP (18) 3649-3100

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244987586116

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 22/07/2020
Valor R\$ 411,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,67	411,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,33	411,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FL Brasil Holding Logistica e Transporte Ltda.

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

18.233.211/0024-26

ENDEREÇO

Avenida Antonio Frederico Ozanan, 6200

MUNICÍPIO

Jundiai

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP 407607980119

QUANTIDADE

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4030010	Dreno Drenozam 28	90183929	040	5102	pc	20,0000	5,6200	112,40	0,00	0,00		0,00	
4020046	Coletor p/ Drenagem - Torozam PVC 2000 ml c/ ext.	90183929	040	5102	pc	15,0000	19,9200	298,80	0,00	0,00		0,00	

ENTRADA

24/06/2020

S.C.

PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI
CONVÊNIO 35, 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: &||&40 - ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 01/99 PRORROGADO PELO CONV. 27/16 - PEDIDO: 104909134.1 Email do Destinatário:

RESERVADO AO FISCO

bionexo

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 23/06/2020 15:01

Comprador

Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui (45.383.106/0001-50..)
R Dr Carlos Carvalho Rosa, 115 - Patrimonio Silvares - BIRIGUI, SP CEP: 16200-917

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 104909134
Pedido de Cotação SANTA CASA BIRIGUI - MATERIAL HOSPITAL (HOSPITAL)
Frete Próprio

Tipo de Cotação: PDC

ID Fornecedor: 55209

Fornecedor : Max Medical Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda. ▾

Data de Confirmação : Selecione uma data ▾

Exibir: Todos os Itens ▾

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Max Medical Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda. CAMPINAS - SP Fabiano Penelupi Melo - (19) 3271-6688 vendas@maxmedical.med.br Mais informações	R\$ 400,0000	5 dias após confirmação	07/07/2020	28 ddl	CIF	null

Observações
23/06/2020 15:00

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Justificativa	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
1	DRENO DE TORAX N 28	768	-	DRENO TORAX (DRENOZAMM), ZAMMI	UN	Max Medical Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda.	R\$ 5,6200	20	Unidade	R\$ 112,4000	R\$ 3,9375	+ 42,73%	Washington Barbosa de Souza 23/06/2020 15:00
2	FRASCO DRENO TORAX 2000 ML	881	-	Coletor para Drenagem - Torozamim PVC 2000 ml (c/ tampa e c/ extensao), Zammi	1	Max Medical Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda.	R\$ 19,9200	15	Unidade	R\$ 298,8000	R\$ 18,0830	+ 10,16%	Washington Barbosa de Souza 23/06/2020 15:00

Total de Itens da Cotação: 3 Total de Itens Impressos: 2

	Total Compra	Total Referência
	R\$ 411,2000	R\$ 349,9950
Varição	R\$ 61,2050	+ 17,5%

Imprimir

Voltar

Clique [aqui](#) para geração de relatório completo com quebra de página



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Nome:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
Conta de débito:	0574 / 003 / 00005196-5

Representação numérica do código de barras:	34191.81932 13787.350670 62200.560001 7 83230000096001
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ASTRA FARMA C M M H LTDA
Nome/Razão Social:	ASTRA FARMA C M M H LTDA
CPF/CNPJ:	10.571.984/0001-14
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IR. DA SANTA CASA DE MISER. DE
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50

Data do Vencimento:	21/07/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	21/07/2020
Valor Nominal do Boletto:	960,01
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	960,01
Valor Pago (R\$):	960,01

Data/hora da operação:	21/07/2020 16:28:47
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	003614817
Chave de segurança:	CQRSN2QSJCKEHFLP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 21/07/2020
Beneficiário ASTRA FARMA C M M H LTDA CNPJ 10.571.984/0001-14					Agência/Código Beneficiário 0676/22005-6
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final RUA GERALDO DOS REIS 80 ALA I POUSO ALEGRE MG 37555 202					
Data do documento 21/07/2020	No. Do documento 0000887631	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 21/07/2020	Nosso Número 181/93137873-5
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 960,01
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. BOLETO ORIGINAL: 109/00052201-6 , VCTO 20/07/2020 NO VALOR DE R\$ 960,00 NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IR. DA SANTA CASA DE MISER. DE			CNPJ/CPF 045383106000150		
Endereço: RUA DR CARLOS DE C ROSA, 115			16201-010 SILVARES BIRIGUI SP		
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica

5196-5



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.81932 13787.350670 62200.560001 7 83230000096001

407

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 21/07/2020
Cedente ASTRA FARMA C M M H LTDA CNPJ 10.571.984/0001-14					Agência/Código Cedente 0676/22005-6
Data do documento 21/07/2020	No. Do documento 0000887631	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 21/07/2020	Nosso Número 181/93137873-5
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 960,01
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). BOLETO ORIGINAL: 109/00052201-6 , VCTO 20/07/2020 NO VALOR DE R\$ 960,00 NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: IR. DA SANTA CASA DE MISER. DE			CNPJ/CPF 045383106000150		
Endereço: RUA DR CARLOS DE C ROSA, 115			16201-010 SILVARES BIRIGUI SP		
Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



26/06 - 01/03



identificação do emitente
**ASTRA FARMA COMERCIO DE M
 T. MED.HOSP. LTDA**

RUA GERALDO DOS REIS, 80
 ALA 1 Cep:37555-202
 POUSO ALEGRE/MG
 Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

N. 000088763
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3120 0610 5719 8400 0114 5500 1000 0887 6311 0023 9728

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: 131203717046079 19/06/2020 16:27:10-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: R. DA SANTA CASA DE MISER. DE BIRIGUI
 CNPJ/CPF: 45.383.106/0001-50
 DATA DE EMISSÃO: 19/06/2020
 ENDEREÇO: RUA DR CARLOS DE C ROSA, 115
 BAIRRO/DISTRITO: SILVARES
 CEP: 16201-010
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 19/06/2020
 MUNICÍPIO: BIRIGUI
 FONE/FAX: 1836493112
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 16:25:00

001 19/07/2020 960,00	002 03/08/2020 960,00	003 18/08/2020 960,00				
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS: 2.880,00	VALOR DO ICMS: 345,60	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.880,00	
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: 2.880,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF: SP	CNPJ/CPF: 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO: AV 10 N.	MUNICÍPIO: RIO CLARO	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115		

QUANTIDADE: 1	ESPECIE: CX	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO: 4,200	PESO LIQUIDO: 4,000
---------------	-------------	--------	------------	-------------------	---------------------

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNTARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
000007ANES 0039	PROPOFOL 10MG/ML INJ CX C/10 FA 20M L - PROPOVAN (C1) - (LOTE:20030464 - 09/2021) - CRISTALLA PROD QUI M FARMACEUTICOS	30049095	000	6108	CX	10,00	288,0000	2.880,00	2.880,00	345,60	0,00	12,00%	0,00%

to R\$ 960,01 em 2/07/20 por C 01/03

ENTRADA

19/06/2020
 S.C. [Signature]

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131203717046079

Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de depósito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido.

CLIENTE: 000526 / PEDIDO DE VENDA: 097149 - VENDEDORA: Terena / PEDIDO CLIENTE: / PEDIDO 104804363.1 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 387,36 (13,45%) Federal Fonte: IBPT

Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0.

Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 172,80. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

**GO COM RECURSOS RECEBIDOS DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

CONVÊNIO 35, 2020

bionexo

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 19/06/2020 15:24

Comprador

Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui (45.383.106/0001-50..)
R Dr Carlos Carvalho Rosa, 115 - Patrimonio Silveiras - BIRIGUI, SP CEP: 16200-917

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 104804363
Pedido de Cotação
Frete Próprio

Tipo de Cotação: PDC

ID Fornecedor: 176741

Fornecedor : Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda

Data de Confirmação :

Exibir:

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda POUSO ALEGRE - MG Terena Rosa Rosa Dos Santos - (35) 3421-9360 vendas9@bionexo.com.br Mais informações	R\$ 600,0000	1 dias após confirmação	22/06/2020	30/45/60 ddl	CIF	null

Observações

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Justificativa	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
26	PROPOFOL 10MG/ML 20ML - CRISTALIA	703	PROPOVAN, CRISTALIA	10 MG/ML EMU INJ CX 5 AMP VD INC X 20 ML (REST. HOSP.)	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda		R\$ 28,8000	100	Unidade	R\$ 2.880,0000	R\$ 14,0000	+ 105,71%	Washington Barbosa de Souza 19/06/2020 15:20

Total de Itens da Cotação: 32 Total de Itens Impressos: 1

	Total Compra	Total Referência
	R\$ 2.880,0000	R\$ 1.400,0000
Variação	R\$ 1.480,0000	+ 106%

imprimir

voltar

Clique [aqui](#) para geração de relatório completo com quebra de página



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0574 / 003 / 00005196-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6919 / 00000001745-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VMF COMERCIO DE PROD MEDICOS LTDA EPP
CPF/CNPJ:	06.072.940/0001-72
Valor:	R\$ 1.117,50
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 2623

Data de débito:	21/07/2020
Data / Hora da operação:	21/07/2020 16:13:57

Código da operação:	00102358
Chave de segurança:	J9G8UC5FF9GG0RM8

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

23/06



PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

V.M.F. COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - HOSPITALIS

RUA EZEQUIEL RAMOS, 10-23 - CHACARA DAS FLORES
17013-111 BAURU - SP
FONE: (14) 3011-1077

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.002.623
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0606 0729 4000 0172 5500 1000 0026 2318 9245 4638

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200508379916 22/06/2020 15:09:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.370.150.116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

06.072.940/0001-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

CNPJ / CPF

45.383.106/0001-50

DATA DA EMISSÃO

22/06/2020

ENDEREÇO

RUA DOUTOR CARLOS CARVALHO ROSA, 115

BAIRRO / DISTRITO

PATRIMONIO SILVARES

CEP

16201-010

DATA DA SAÍDA

22/06/2020

MUNICÍPIO

BIRIGUI

UF

SP

FONE / FAX

(18) 3649-3100

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:02:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 2623 Valor Orig: 1.117,50 Desc: 0,00 Valor Líq: 1.117,50

001 20/07/2020 1.117,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	1.117,50		
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	181,04	1.117,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

V.M.F. COMERCIO DE PROD. MED. LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

SP

CNPJ / CPF

06.072.940/0001-72

ENDEREÇO

RUA EZEQUIEL RAMOS 10-23

MUNICÍPIO

BAURU

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.370.150.116

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,000

PESO LÍQUIDO

3,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2	EQL FOTO EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO MARCA LIFEMED - LOTE 1096209 Trib aprox R\$: 16,51 Federal.47.16 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP D26078	90183929	0102	5102	UN	15	26,20	393,00	0,00	0,00	0	63,67
1	EQL P EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO MARCA LIFEMED - LOTE 1096442 Trib aprox R\$: 30,43 Federal.86,94 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP D26078	90183929	0102	5102	UN	35	20,70	724,50	0,00	0,00	0	117,37

ENTRADA

23/06/2020
S.C. [assinatura]

PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI
CONVÊNIO 35, 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMACOES BANCARIAS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AG 6919-1 - CC 1745-0 Voce pagou aproximadamente: R\$ 46,94 de tributos federais R\$ 134,10 de tributos estaduais R\$ 936,46 pelos produtos Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP D26078

*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
Conta origem:	0574 / 003 / 00005196-5
Conta destino:	2198 / 003 / 00001769-6

Nome destinatário:	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
Valor:	R\$ 10.596,00

Data de débito:	21/07/2020
Data/hora da operação:	21/07/2020 16:47:14

Código da operação:	86155045
Chave de segurança:	7KXT35CAVQYQE76J

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CX 5196-5 21/07/2020

RECEBEMOS DE ANBIOTON IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000117867 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente ANBIOTON IMPORTADORA LT DA  RUA DOZE DE MAIO, 517 VILA GALVAO Cep:07056-120 GUARULHOS/SP Fone: 1143729982	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1-SAÍDA N. 000117867 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3520 0711 2608 4600 0187 5500 1000 1178 6711 0008 0603 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 135200605825093 20/07/2020 15:32:24
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 336905878113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 11.260.846/0001-87
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.383.106/0001-50	DATA DE EMISSÃO 20/07/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		BAIRRO/DISTRITO PATRIMONIO SILVARES	DATA ENTRADA/SAÍDA 20/07/2020
ENDEREÇO RUA DOUTOR CARLOS CARVALHO ROSA, 115		CEP 16201-010	HORA ENTRADA/SAÍDA 15:26:00
MUNICÍPIO BIRIGUI	FONE/FAX 1836493100	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 19/08/2020 10.596,00			

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 10.596,00	VALOR DO ICMS 1.907,28	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.596,00	
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 10.596,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 148923420116		
ENDEREÇO RUA JUA, 70						

QUANTIDADE 4	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
-----------------	---------------------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0754.466406	ENOXAPARINA SODICA 60MG SOL INJ CX C/ 2 SER 0,6 ML+ SIST SEGURA - CRIST ALIA HEPARINOX Lote - A12206P / Valida de - 31/05/2021	30049099	200	5102	UN	150,0000	54,0000	8.100,00	8.100,00	1.458,00	0,00	18,00%	0,00%
0754.466407	ENOXAPARINA SODICA 80MG SOL INJ CX C/ 2 SER 0,8 ML+ SIST SEGURA - CRIST ALIA HEPARINOX Lote - A12306E / Valida de - 31/05/2021	30049099	000	5102	UN	40,0000	62,4000	2.496,00	2.496,00	449,28	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 174488	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135200605825093 BIONEXO 106335244 PEDIDO INTERNO: 112723 ENDEREÇO DE ENTREGA: R DR CARLOS CARVALHO ROSA, 115 - PATRIMONIO SILVARES BIRIGUI - SP - 16200917 DADOS BANCARIOS: CEF AG.2198 C/C OP.003 / 1769-6	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 2px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI CONVÊNIO 35 / 2020 </div>
---	---



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Nome:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
Conta de débito:	0574 / 003 / 00005196-5

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02691.391003 00006.102172 3 83250000519000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI . M
Nome/Razão Social:	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI . M
CPF/CNPJ:	21.036.417/0001-84
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI . M
CPF/CNPJ:	21.036.417/0001-84
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50

Data do Vencimento:	23/07/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	22/07/2020
Valor Nominal do Boletto:	5.190,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.190,00
Valor Pago (R\$):	5.190,00

Data/hora da operação:	22/07/2020 10:12:22
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	004135382
Chave de segurança:	MX7H6NN49617VPGN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI-MEIRUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP21.036.417/0001-84		Ag./Cod. Beneficiário 3062-7/114660-2	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		Nosso Número 26913910000006102	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Vencimento 23/07/2020	N. do Documento 12568/1NF	Espécie R\$	Valor do Documento 5.190,00	
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					23/07/2020
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI-MEIRUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 24/06/2020	No. do Documento 12568/1NF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 24/06/2020	Nosso Número 26913910000006102
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 5.190,00
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
PROTESTAR APÓS 4 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Outras Deduções (Abatimento)
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS.					(+) Mora / Multa
TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
R DR. CARLOS CARVALHO ROSA, 115
16201010 - BIRIGUI - SP

Cod. Interno: 00001006
CNPJ: 45.383.106/0001-50

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					23/07/2020
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI-MEIRUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 24/06/2020	No. do Documento 12568/1NF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 24/06/2020	Nosso Número 26913910000006102
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 5.190,00
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
PROTESTAR APÓS 4 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Outras Deduções (Abatimento)
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS.					(+) Mora / Multa
TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
R DR. CARLOS CARVALHO ROSA, 115
16201010 - BIRIGUI - SP

COD. INTERNO: 00001006
CNPJ: 45.383.106/0001-50

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





3006

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI ME OS PRODUTOS DA NOVA EMISSÃO: 24/06/2020 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE B



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI Total NF: 5.190,00 Número Pedido: 67614	Volume: 6	Nº: 12568 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1
---------------------	---	--	-----------	-------------------------------------

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI ME RUA PAOLO PERIOTTO, 363 Bairro: JARDIM DE CRESCI 13571-618 Sao Carlos - SP Fone: (16)3413-8008 Fax: (16)3413-8908</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 12.568 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO 3520.0621.0364.1700.0134.5500.0000.0125.6810.0067.6153</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>DADOS DA NF-e 35200516148658 - 24/06/2020 11:50:53</p>

<p>NA FUREZA DA OPERAÇÃO 5102 Venda Dentro do Estado</p>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 637.341.109.119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ	DATA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		45.383.106/0001-50	24/06/2020
ENDEREÇO R DR. CARLOS CARVALHO ROSA, 115	BAIRRO/DISTRITO PATRIMONIO SILVARES	CEP 16201-010	DATA DA SAÍDA 24/06/2020
MUNICÍPIO Birigui	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 11:54:41

FATURA/DUPLICATAS
12568/1 - 23/07/20 - 5.190,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.190,00	VALOR DO ICMS 934,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.190,00	
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 5.190,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT 0	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 48.740.351/0088-16
ENDEREÇO R PROF HONORIO MONTEIRO, 233	MUNICÍPIO ARARAQUARA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 181.327.238.119		
QUANTIDADE 6	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 26,4000	PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSF CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VL. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST (Cobrável)	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2662 40151500	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA TAM M S/PO CX C/100 Marca: MUCAMBO Lote: 20030103 - 30/03/2023 Qtd: 60/09 / CEST: 13.012.00	200 5100	CX	60,0000	86,5000	0,0000 3,0060%	5.190,00	5.190,00	934,20 0,00	0,00	18,00	0,00

ENTRADA

30/06/2020

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI
Felipe da S. Souza
Departamento de Almojarifado

PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI
CONVÊNIO 35, 2020

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Confira mercadorias no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / ENTREGAR NO ALMOXARIFADO QUINTA E SEXTA DAS 07:30 AS 12:30 E 14:30 AS 17:00 E TERÇA E QUARTA FEIRA DAS 07:30 AS 12:30 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /</p>	

SANTA CASA DE BIRIGUI - 45.383.106/0001-50
 RUA DR CARLOS CARVALHO ROSA, 115 - BIRIGUI-SP
 (18) 36493100
 45.383.106/0001-50

Vector Informática - SIGH - COM - F_OR_COTA
 DATA/HORA IMPRESSÃO: 30/06/2020 10:04:01
 USUÁRIO IMP: WSOUZA - WASHINGTON

Planilha de Cotação Nº : 0008202

Pág: 1

Requisições: 0009062,

Nome do Comprador: WASHINGTON SOUZA Centro de Custo Requiritante : 0043 - SEGURANÇA DO TRABALHO Centro de Custo Aplicação: 0043 - SEGURANÇA DO TRABALHO
 E-mail do comprador:

Cód. Produto	Un	Pre.Fab.	Qtde	M.Ult.	QtdeM.U.CoDt.U.Com.	BIRIPEL EMBALAGENS E DESCARTAVEIS	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E	ARACA SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA - ME	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO (CRP)	J. A. ROSSINI - MATERIAIS MEDICOS - ME	Total
						01836424390	01634138008		01639632829	016992390701	
						SIMONE	EIRELI CRISTIANO	DIEGO	CARLOS	00000	
	UN	7,88	10	6,90	20/02/2013	15,90000000	0,00000000	7,880000000	0,00000000	0,00000000	394,0000000
	CX	86,50	60	0	0,00	0,00000000	86,50000000	0,00000000	90,00000000	93,40000000	5190,000000

Filtros Utilizados:
 Comprador: Todos
 Período: Todos

01834 LUVA NITRILICA TAM.G	UN	7,88	10	6,90	20/02/2013	15,90000000	0,00000000	7,880000000	0,00000000	0,00000000	394,0000000
07798 LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA S/ AMIDO AZUL TAM.M	CX	86,50	60	0	0,00	0,00000000	86,50000000	0,00000000	90,00000000	93,40000000	5190,000000
SUB TOTAL :						795,000000000	5190,000000000	394,000000000	5400,000000000	5604,000000000	5584,000000
SUB TOTAL MENOR PREÇO:						0,000000000	5190,000000000	394,000000000	0,000000000	0,000000000	5584,000000
FRETE :						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESCONTO :						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL :						795,000000000	5190,000000000	394,000000000	5400,000000000	5604,000000000	5584,000000
TOTAL ITEM:						2					

Cobrança :
 Condição de pagamento :
 Entrega :
 Fat. Mínimo :

0 0 0 0

WASHINGTON - DPTO DE COMPRAS DE DA SFA - CASA
 HEMERECORDIA DE BIRIGUI
 DE WASHINGTON B. de Souza
 Departamento de Compras

Observações :

BIRIPEL EMBALAGENS E DESCARTAVEIS -
 CIRURGICA RIBEIRAO PRETO (CRP) -
 J. A. ROSSINI - MATERIAIS MEDICOS - ME -
 NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI - VENC. 02/07/2020
 ARACA SEGURANCA DO TRABALHO LTDA - ME -

DIRETORIA



SANTA CASA DE BIRIGUI - 45.383.106/0001-50
 RUA DR CARLOS CARVALHO ROSA, 115 - BIRIGUI-SP
 (18) 36493100
 45.383.106/0001-50

Vector Informática - SIGH - COM - F_OR_COTA
 DATA/HORA IMPRESSÃO: 02/09/2020 16:22:21
 USUÁRIO IMP: WSOUZA - WASHINGTON

Planilha de Cotação Nº : 0008202

Pág: 2

Requisições: 0009062,

Nome do Comprador: WASHINGTON SOUZA

Centro de Custo Requisiteante : 0043 - SEGURANÇA DO TRABALHO Centro de Custo Aplicação: 0043 - SEGURANÇA DO TRABALHO

E-mail do comprador:

Cód. Produto	Un	Pre.Fab.	Qtde	M.Ult.	QtdeM.U.CoDt.U.Com.	BIRIPEL EMBALAGENS E DESCARTAVEIS	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E	ARACA SEGURANCA DO TRABALHO LTDA - ME	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO (CRP)	J. A. ROSSINI - MATERIAIS MEDICOS - ME	Total
						01836424390	01634138008		01639632829	016992390701	00000
						SIMONE	CRISTIANO	DIEGO	CARLOS		

* Valores Unitários com IPI embutidos

[Handwritten Signature]
 WASHINGTON SOUZA
 ADMINISTRADOR
 EMPRESA DE SAÚDE DE BIRIGUI
 DE MESSEMOSSORO
 Administradora



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Nome:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
Conta de débito:	0574 / 003 / 00005196-5

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02691.391003 00006.291173 1 83240001044000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI . M
Nome/Razão Social:	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI . M
CPF/CNPJ:	21.036.417/0001-84
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI . M
CPF/CNPJ:	21.036.417/0001-84
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50

Data do Vencimento:	22/07/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	22/07/2020
Valor Nominal do Boletto:	10.440,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	10.440,00
Valor Pago (R\$):	10.440,00

Data/hora da operação:	22/07/2020 10:13:19
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	004136373
Chave de segurança:	AFUV6C0W5KMH1862

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

57 965

001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI-MEURUA PAOLO PERIOTTO-363\S/AO CARLOS-SP21.036.417/0001-84		Ag./Cod. Beneficiário 3062-7/114660-2	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		Nosso Número 2691391000006291	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Vencimento 22/07/2020	N. do Documento 12736/INF	Espécie R\$	Valor do Documento 10.440,00	
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

BANCO DO BRASIL 001-9 **00190.00009 02691.391003 00006.291173 1 83240001044000**

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 22/07/2020
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI-MEURUA PAOLO PERIOTTO-363\S/AO CARLOS-SP21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 14/07/2020	No. do Documento 12736/INF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 14/07/2020	Nosso Número 2691391000006291
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 10.440,00
Instruções PROTESTAR APÓS 4 DIAS DO VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
R DR. CARLOS CARVALHO ROSA, 115
16201010 - BIRIGUI - SP

Cod. Interno: 00001006
CNPJ: 45.383.106/0001-50

Pagador/ Avalista: **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL 001-9 **00190.00009 02691.391003 00006.291173 1 83240001044000**

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 22/07/2020
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI-MEURUA PAOLO PERIOTTO-363\S/AO CARLOS-SP21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 14/07/2020	No. do Documento 12736/INF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 14/07/2020	Nosso Número 2691391000006291
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 10.440,00
Instruções PROTESTAR APÓS 4 DIAS DO VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
R DR. CARLOS CARVALHO ROSA, 115
16201010 - BIRIGUI - SP


COD. INTERNO: 00001006
CNPJ: 45.383.106/0001-50



Código de Barra

Pagador/ Avalista: Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



22/07

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI ME OS PRODUTOS DA NO EMISSÃO: 14/07/2020 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE B			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA Total NF: 10.440,00 Volume: 4 Número Pedido: 68464	NF-e Nº: 12736 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI ME RUA PAULO PERIOTTO, 363 Bairro: JARDIM DE CRESCI 13571-618 Sao Carlos - SP Fone: (16)3413-8008 Fax: (16)3413-8008</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 12.736 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3520.0721.0364.1700.0184.5500.0000.0127.3610.0068.4653</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>DADOS DA NF-e</p> <p>135200583515908 - 14/07/2020 09:38:03</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 Venda Dentro do Estado		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 637.341.109.119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		CNPJ 45.383.106/0001-50	DATA EMISSÃO 14/07/2020
ENDEREÇO R DR. CARLOS CARVALHO ROSA, 115	BAIRRO/DISTRITO PATRIMONIO SILVARES	CEP 16201-010	DATA DA SAÍDA 14/07/2020
MUNICÍPIO Birigui	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 09:42:35

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA	
NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO
MUNICÍPIO	UF
FONE / FAX	

FATURA/DUPLICATAS
12736/1 - 14/07/20 - 10440,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.960,35	VALOR DO ICMS 1.252,86	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.440,00	
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 10.440,00
					ALÍQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 48.740.351/0088-16
ENDEREÇO R PROF HONORIO MONTEIRO, 233	MUNICÍPIO ARARAQUARA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 181.327.238.119		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 12,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
2602 62101000	MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/ELASTICO CX C/50 Marca: PRODESC Lote: 37584 - 24/06/2022 Qtde: 350.00 Lote: 37774 - 01/07/2022 Qtde: 2650.00	020 5102	UN	5000,0000	3,4800	0,0000 0,0000%	10.440,00	6.960,35	1.252,86 0,00	0,00	18,00	0,00

ENTRADA
almoxarifado (20)
27/07/2020
IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
Felipe da S. Souza
Departamento de Almoarifado

**PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**
CONVÊNIO 35 12020

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / ID BIONEXO 105613337-1 ENTREGAR NO ALMOXARIFADO QUINTA E SEXTA DAS 07:30 AS 12:30 E 14:30 AS 17:00 E TERÇA E QUARTA DAS 07:30 AS 12:30 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /</p>	

bionexo

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em 08/07/2020 17:17

Comprador

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui (45.383.106/0001-50..)

R Dr Carlos Carvalho Rosa, 115 - Patrimonio Silvares - BIRIGUI, SP CEP: 16200-917

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 105613337

Pedido de Cotação SANTA CASA BIRIGUI - MATERIAL HOSPITALAR

Frete Próprio

Tipo de Cotação: PDC

ID Fornecedor: 200860

Fornecedor : Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me ▼

Data de Confirmação : Selecione uma data ▼

Exibir: Todos os Itens ▼

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me SÃO CARLOS - SP Silene Sardeli - (16) 3413-8008 vendas1@novahospitalar.com.br Mais informações	R\$ 1.000,0000	5 dias após confirmação	11/07/2020	a vista	CIF	null

Observações
08/07/2020 17:16

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Justificativa	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
MASCARA DESCARTAVEL - C/ELASTICO CX C/50UND	887452232	-	MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/ELASTICO DESCARTAVEL / NOVA HOSPITALAR, PROTDESC	CX	Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me		R\$ 3,4800	2500	Unidade	R\$ 8.700,0000	R\$ 3,2500	+ 7,08%	Washington Barbosa de Souza 08/07/2020 17:16

Total de Itens da Cotação: 2 Total de Itens Impressos: 1

	Total Compra	Total Referência
	R\$ 8.700,0000	R\$ 8.125,0000
Varição	R\$ 575,0000	+ 7,08%

Imprimir

Voltar

Clique [aqui](#) para geração de relatório completo com quebra de página



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Nome:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
Conta de débito:	0574 / 003 / 00005196-5

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01856.970007 00001.186170 4 83250000596304
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CVS COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITA
Nome/Razão Social:	CVS COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ:	09.016.612/0001-47
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CVS COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ:	09.016.612/0001-47
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50

Data do Vencimento:	23/07/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	22/07/2020
Valor Nominal do Boletto:	5.963,04
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.963,04
Valor Pago (R\$):	5.963,04

Data/hora da operação:	22/07/2020 10:14:58
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	004138124
Chave de segurança:	QX66U3GFRGZSMYDQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CVS COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS HOSP. EIRELIAR. ANTONIO MASCARO-198SAO CARLOS-SP:09.016.612/0001-47			Ag./Cod. Beneficiário 3062-7/15474-	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI			Nosso Número 18569700000001186	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Vencimento 23/07/2020	N. do Documento 13105/INF	Espécie R\$	Valor do Documento 5.963,04		
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					23/07/2020
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CVS COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS HOSP. EIRELIAR. ANTONIO MASCARO-198SAO CARLOS-SP:09.016.612/0001-47					Agência / Código Beneficiário 3062-7/15474-
Data do Documento 18/06/2020	No. do Documento 13105/INF	Espécie Doc. R\$	Acate N	Data do Processamento 18/06/2020	Nosso Número 18569700000001186
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 5.963,04
Instruções APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS - TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					<input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Outras Deduções (Abatimento) <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
RUA DR CARLOS CARVALHO ROSA, 115
16201010 - BIRIGUI - SP

Cod. Interno: 00001121
CNPJ: 45.383.106/0001-50

Pagador / Avalista:

Recibo do Pagador

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					23/07/2020
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CVS COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS HOSP. EIRELIAR. ANTONIO MASCARO-198SAO CARLOS-SP:09.016.612/0001-47					Agência / Código Beneficiário 3062-7/15474-
Data do Documento 18/06/2020	No. do Documento 13105/INF	Espécie Doc. R\$	Acate N	Data do Processamento 18/06/2020	Nosso Número 18569700000001186
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 5.963,04
Instruções APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS - TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					<input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Outras Deduções (Abatimento) <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
RUA DR CARLOS CARVALHO ROSA, 115
16201010 - BIRIGUI - SP

COD. INTERNO: 00001121
CNPJ: 45.383.106/0001-50

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



2406

pc 0102



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00001121 IRMANDADE DA SANTA CASA D Total NF: 11.926,08 Volume: 15 Número Pedido: 143357	NF-e Nº: 13105 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1
---------------------	---	---	--

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CVS COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS HOSP. EIRELI R. ANTONIO MASCARO, 198 Bairro: AZULVILLE 2 13571-200 Sao Carlos - SP Fone: (16)3413-9901 Fax: (16)3413-9901	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 13.105 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO CHAVE DE ACESSO 3520.0609.0166.1200.0147.5500.0000.0131.0510.0143.3581 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 135200496981463 - 18/06/2020 11:50:55
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 Venda Dentro do Estado 5405 Venda a Consumidor ST	INSCRIÇÃO ESTADUAL 637.300.643.117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 09.016.612/0001-47
--	---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 00001121 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIR		45.383.106/0001-50	18/06/2020
ENDEREÇO RUA DR CARLOS CARVALHO ROSA, 115	BAIRRO/DISTRITO P SILVARES	CEP 16201-010	DATA DA SAÍDA 18/06/2020
MUNICÍPIO Birigui	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:54:57

FATURA/DUPLICATAS 13105/1 - 23/07/20 - 5963,04 13105/2 - 30/07/20 - 5963,04
--

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 11.926,08	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	GUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 11.926,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 48.740.351/0088-16
ENDEREÇO RUA PROF HONORIO MONTEIRO, 233	MUNICÍPIO ARARAQUANA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 181.327.238.119		
QUANTIDADE 15	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 91,9080	PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODOTO ICMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSOSN CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VLR. DESC. UNIT / PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Colatável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
502497 48114110	FITA ADESIVA BRANCA 16MMX50M Marca: 3M Lote: 2006900376 - 30/01/2022 Qtd: 50,00 Lote: 2008400102 - 29/02/2022 Qtd: 78,00	5102 5102	UN	152,0000	9,8100	0,0000 0,0000%	1.648,08	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
505178 40151900	LUBA DE PROC TAM M NEST CX/100 UNID Marca: DESCARPACK Lote: SLTCAA4281 - 28/02/2025 Qtd: 100,00 / CEST: 13.012.00	2500 5405	CX	100,0000	64,5000	0,0000 0,0000%	6.400,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
505154 30651000	FITA MICROPORE 100MMX10MT C/ CARRETEL Marca: 3M Lote: 353250 - 30/04/2022 Qtd: 40,00 / CEST: 13.011.00	0500 5405	UN	40,0000	33,3000	0,0000 0,0000%	1.532,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
505420 30051000	FITA MICROPORE 25X10 Marca: 3M Lote: 329035 - 30/03/2022 Qtd: 240,00 / CEST: 13.011.00	5500 5405	UN	240,0000	7,9000	0,0000 0,0000%	1.896,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
503298 75251000	SUPORTE P/ PERFURO CORANTE 13L Marca: DESCARPACK Lote: 2026SP0161 - 30/03/2019 Qtd: 8,50 Lote: 2020SP0112 - 30/03/2019 Qtd: 2,00	0102 5102	UN	10,5000	45,0000	0,0000 0,0000%	472,50	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

Pago Parcela \$ 5.963,04 em 22/07/20 Parcela 01/02
 2to. pg. 5963,04 em 23/07/20 parcel 02/02

CONVÊNIO 35 / 2020

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / ENTREGAR NO ALMOXARIFADO QUINTA E SEXTA DAS 07:30 AS 12:30 E 14:30 AS 17:00 E TERÇA E QUARTA FEIRA DAS 07:30 AS 12:30 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / ENTRADA 29/06/2020	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI Felipe da S. Souza Departamento de Almojarifado	PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI CONVÊNIO 36 / 2020
---	--	--



SANTA CASA DE BIRIGUI - 45.383.106/0001-50
 RUA DR CARLOS CARVALHO ROSA, 115 - BIRIGUI-SP
 (18) 36493100
 45.383.106/0001-50

Planilha de Cotação Nº : 0008294

Requisições: 0009154,
 Nome do Comprador: WASHINGTON SOUZA Centro de Custo Requiritante : 0003 - ALMOXARIFADO Centro de Custo Aplicação: 0003 - ALMOXARIFADO
 E-mail do comprador:

CIRURGICA NOVA CVS COMERCIO
 CRAVINHOS HOSPITALAR EIMPORTACAO
 LTDA - ME COMERCIAL E DE PRODUTOS
 01639511055 01634138008 HOSPITALARES
 00000 EIRELI
 CRISTIANO

Filtros Utilizados:
 Comprador: Todos
 Período: Todos

Cód. Produto	Un	Pre.Fab.	Qtde	M.Ult.	Ordem.	U.CodT.	U.Com.	Total
02607 AGUA OXIGENADA VOLUME 10	UN	9,00	36	0	0,00			324,000000
09435 BOBINA DE PAPEL PARA ECG 216MMX30MM	UN	35,00	20	0	0,00			740,000000
02608 CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5%	UN	19,60	60	0	0,00			1176,000000
02602 FITA ADESIVA 16X50 (CREPE)	UN	9,81	168	0	0,00			1648,080000
01846 LUVAS DE PROCEDIMENTO M LATEX CAIXA COM 100 UNIDADES	UN	94,05	100	0	0,00			6400,000000
06791 MICROPORE 100X10	UN	38,30	40	0	0,00			1532,000000
02601 MICROPORE 25X10	UN	4,56	240	0	0,00			1896,000000
04679 SUPORTE COLETOR PERFURO CORTANTE	UN	45,00	10	0	0,00			450,000000

MANDADO DE LICITAÇÃO Nº 0008294
 DE BIRIGUI
 Eurídice Masson
 Administradora



SANTA CASA DE BIRIGUI - 45.383.106/0001-50
 RUA DR CARLOS CARVALHO ROSA, 115 - BIRIGUI-SP
 (18) 36493100
 45.383.106/0001-50

Planilha de Cotação Nº : 0008294

Requisições: 0009154,
 Nome do Comprador: WASHINGTON SOUZA Centro de Custo Requisitante : 0003 - ALMOXARIFADO Centro de Custo Aplicação: 0003 - ALMOXARIFADO
 E-mail do comprador:

Cód. Produto	Un. Pre. Fab.	Qtde	M. Uil. Qtde M. U. Co Dt. U. Com.	Total
CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME 01639511055	00000		NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E HOSPITALARES EIRELI 01634138008	
			EIRELI CRISTIANO	

SUB TOTAL:	15749,88000000	15386,80000000	14571,28000000	14166,0800
SUB TOTAL MENOR PREÇO:	0,00000000	2240,00000000	11926,08000000	
FRETE:	0,00	0,00	0,00	
DESCONTO:	0,00	0,00	0,00	
TOTAL:	15749,88000000	15386,80000000	14571,28000000	
TOTAL ITEM:	8			

Cobrança	Boleto 30 DIAS	Boleto 30 DIAS	Deposito em A VISTA
Condição de pagamento: Entrega	0	0	0
Fat. Mínimo:			

WASHINGTON - DPTO DE COMPRAS

IRMANDADE DA STA. CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI DE WASHINGTON B. de Souza
 Departamento de Compras

IRMANDADE DA STA. CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI DE WASHINGTON B. de Souza
 Administradora

DIRETORIA

Observações :
 CVS COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI -
 CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME -
 NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI -

* Valores Unitários com IPI embutidos



Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Nome:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
Conta de débito:	0574 / 003 / 00005196-5

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00952.013183 22467.890004 9 83250000082240
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	EMPORIO H C PROD CIR HOSP LTDA
Nome/Razão Social:	EMPORIO H C PROD CIR HOSP LTDA
CPF/CNPJ:	04.106.730/0001-22
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50

Data do Vencimento:	23/07/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	22/07/2020
Valor Nominal do Boletó:	822,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	822,40
Valor Pago (R\$):	822,40

Data/hora da operação:	22/07/2020 10:16:13
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	004139458
Chave de segurança:	3N738QHZ1Y8VZJAU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



BOLETO

[341-7]

ARQUIVO DA EMPRESA

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU. APOS VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAU				Vencimento 23/07/2020	
Beneficiário EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA CNPJ: 04.106.730/0001-22				Agência/Código Beneficiário 3182/000000024678-9	
Endereço Beneficiário AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 - CAMPINAS/SP TELFONE: (19) 3758-7903				Nosso Número 109/00009520-1	
Dt Documento 23/06/2020	Número do Documento 001-000537509-	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/06/2020	(=) Valor do Documento 822,40
Uso do Banco	Carteira 109	Moeda R\$	Q uantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento 822,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Q ualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO DEPOSITO NAO AUTORIZADO NAO QUITA ESTE BOLETO PROTESTAR APOS 07 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 0,17% AO DIA.					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI - CNPJ: 45.383.106/0001-50 R DR. CARLOS CARVALHO ROSA, 115-PATRIMONIO SILVARES BIRIGUI/SP-16201010					
Pagador/Avalista					Cód.Baixa

[341-7]

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU. APOS VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAU				Vencimento 23/07/2020	
Beneficiário EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA CNPJ: 04.106.730/0001-22				Agência/Código Beneficiário 3182/000000024678-9	
Endereço Beneficiário AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 - CAMPINAS/SP TELFONE: (19) 3758-7903				Nosso Número 109/00009520-1	
Dt Documento 23/06/2020	Número do Documento 001-000537509-	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/06/2020	(=) Valor do Documento 822,40
Uso do Banco	Carteira 109	Moeda R\$	Q uantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento 822,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Q ualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO DEPOSITO NAO AUTORIZADO NAO QUITA ESTE BOLETO PROTESTAR APOS 07 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 0,17% AO DIA.					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI - CNPJ: 45.383.106/0001-50 R DR. CARLOS CARVALHO ROSA, 115-PATRIMONIO SILVARES BIRIGUI/SP-16201010					
Pagador/Avalista					Cód.Baixa

[341-7]

34191.09008 00952.013183 22467.890004 9 8325000082240

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU. APOS VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAU				Vencimento 23/07/2020	
Beneficiário EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA CNPJ: 04.106.730/0001-22				Agência/Código Beneficiário 3182/000000024678-9	
Endereço Beneficiário AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 - CAMPINAS/SP TELFONE: (19) 3758-7903				Nosso Número 109/00009520-1	
Dt Documento 23/06/2020	Número do Documento 001-000537509-	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/06/2020	(=) Valor do Documento 822,40
Uso do Banco	Carteira 109	Moeda R\$	Q uantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento 822,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Q ualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO DEPOSITO NAO AUTORIZADO NAO QUITA ESTE BOLETO PROTESTAR APOS 07 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 0,17% AO DIA.					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI - CNPJ: 45.383.106/0001-50 R DR. CARLOS CARVALHO ROSA, 115-PATRIMONIO SILVARES BIRIGUI/SP-16201010					
Pagador/Avalista					Cód.Baixa 29/06

monocruz

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO



EMPORIO HOSP COM PROD CIRURG HOSP LTDA
AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 - GALPAO 3 E 4
TECHNO PARK CEP:13069-320
CAMPINAS/SP
FONE: (19) 3758-7911

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000537509
SÉRIE 1
FOI HA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0604 1067 3000 0122 5500 1000 5375 0917 4598 6387

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200512750103 23/06/2020 14:58:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
244860586119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
04.106.730/0001-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

CNPJ/CPF
45.383.106/0001-50

DATA DE EMISSÃO
23/06/2020

ENDEREÇO
R DR. CARLOS CARVALHO ROSA, 115

BAIRRO/DISTRITO
PATRIMONIO SILVARES

CEP
16201-010

DATA ENTRADA/SAÍDA
23/06/2020

MUNICÍPIO
BIRIGUI

FONE/FAX
(18)3649-3104

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
14:58:00

FATURA
Título
001

Vencido
23/07/2020

Valor
822,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 822,40	VALOR DO ICMS 148,03	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 822,40
-----------------------------------	-------------------------	--	------------------------------------	------------------------------------

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 822,40
------------------------	-------------------------	------------------	------------------------------------	----------------------	-------------------------------

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
MIRMAU TRANSP LOGIST E SERV AUXIL

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO
CVN5771

UF
SP

CNPJ/CPF
08.785.480/0001-55

ENDEREÇO
RUA OCTAVIO LEAO FACIO Nº 717 SALA B

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,248	PESO LIQUIDO 0,225
-----------------	---------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	LOTE	VCTO.LOTE
Y426H	MONOCRYL INCOLOR 4-0 70 CM C /AG 1.95 COD.ANVISA: 801459 00698 VLD.:29/04/2024 COD.TU SS: 70259046	30061090.000	000	5102	CX	1.00	822,4000	822,40	822,40	148,03	0,00	18,00%	0,00%	AN1755	31/12/2024

ENTRADA

29 / 06 / 2020

S.C

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1164198

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROTOCOLO: 135200512750103
*****PEDIDO 104847314.1*****
PEDIDO: 958185

PREZADO CLIENTE, PEDIMOS A GENTILEZA DE CONFERIR SEU RECEBIMENTO NO ATO E, EM CASO DE DIVERGENCIA, ENTRAR EM CONTATO ATRAVES DO E-MAIL DEVOLUCAO@GRUPOEMPORIO.COM.BR OU SAC@GRUPOEMPORIO.COM.BR OU PELO TELEFONE: 0800 850 1010. RECLAMACOES REFERENTES AS ENTREGAS DEVERAO OCORRER NO PRAZO DE 7 DIAS CORRIDOS A PARTIR DA DATA DO RECEBIMENTO.

TOTAL DE ITENS: 001

TEM ALGO A NOS DIZER? CONHEÇA NOSSO CANAL DE DENÚNCIA:
HTTP://WWW.HELLOETHICS.COM/GRUPOEMPORIO - 0800-892-0872

RESERVADO AO FISCO

**PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

CONVÊNIO 36, 2020

bionexo

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 22/06/2020 12:26

Comprador

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui (45.383.106/0001-50..)
R Dr Carlos Carvalho Rosa, 115 - Patrimonio Silves - BIRIGUI, SP CEP: 16200-917

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 104847314
Pedido de Cotação SANTA CASA BIRIGUI - MATERIAL HOSPITAL (HOSPITAL)
Frete Próprio

Tipo de Cotação: PDC

ID Fornecedor: 102789

Fornecedor : Emporio Hospitalar Comercio Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda

Data de Confirmação : Selecione uma data

Exibir: Todos os Itens

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Emporio Hospitalar Comercio Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda CAMPINAS - SP KARINA DIAS - (19) 3758-7911 karla@grupoemporio.com.br Mais informações	R\$ 300,0000	7 dias após confirmação	25/06/2020	30 ddl	CIF	null

Observações
22/06/2020 12:24

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Justificativa	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
MONOCRYL 4-0 (3/8.1.9) (Y426-H) 70CM	874524214	-	MONOCRYL INCOLOR 4-0 70 CM C/AG 1.95, J&J	CAIXA	Emporio Hospitalar Comercio Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda		R\$ 22,8400	36 Unidade		R\$ 822,2400	R\$ 22,8400	- 0%	Washington Barbosa de Souza 22/06/2020 12:24

Total de Itens da Cotação: 20 Total de Itens Impressos: 1

	Total Compra	Total Referência
	R\$ 822,2400	R\$ 822,2400
Varição	R\$ 0,0000	+ 0%

imprimir

voltar

Clique [aqui](#) para geração de relatório completo com quebra de página



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Nome:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
Conta de débito:	0574 / 003 / 00005196-5

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02691.391003 00006.155170 3 83250000047040
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI . M
Nome/Razão Social:	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI . M
CPF/CNPJ:	21.036.417/0001-84
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI . M
CPF/CNPJ:	21.036.417/0001-84
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50

Data do Vencimento:	23/07/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	22/07/2020
Valor Nominal do Boletto:	470,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	470,40
Valor Pago (R\$):	470,40

Data/hora da operação:	22/07/2020 10:17:25
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	004140702
Chave de segurança:	MALL3R2EKYKXS5TE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI-MEIRUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP21.036.417/0001-84			Ag./Cod. Beneficiário 3062-7/114660-2	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI			Nosso Número 26913910000006155	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Vencimento 23/07/2020	N. do Documento 12644/1NF	Espécie R\$	Valor do Documento 470,40		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 23/07/2020
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI-MEIRUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 02/07/2020	No. do Documento 12644/1NF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 02/07/2020	Nosso Número 26913910000006155
Uso do Banco Carteira 17		Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 470,40
Instruções PROTESTAR APÓS 4 DIAS DO VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					<input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Outras Deduções (Abatimento) <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
R DR. CARLOS CARVALHO ROSA, 115
16201010 - BIRIGUI - SP

Cod. Interno: 00001006
CNPJ: 45.383.106/0001-50

Pagador / Avalista:

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 23/07/2020
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI-MEIRUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 02/07/2020	No. do Documento 12644/1NF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 02/07/2020	Nosso Número 26913910000006155
Uso do Banco Carteira 17		Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 470,40
Instruções PROTESTAR APÓS 4 DIAS DO VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					<input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Outras Deduções (Abatimento) <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
R DR. CARLOS CARVALHO ROSA, 115
16201010 - BIRIGUI - SP

COD. INTERNO: 00001006
CNPJ: 45.383.106/0001-50

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



02/07



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
EIRELI ME**


RUA PAOLO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 12.644
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO
3520.0721.0364.1700.0184.5500.0000.0126.4410.0068.0115

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
135200544529054 - 02/07/2020 14:56:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL 637.341.109.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 21.036.417/0001-84
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	CNPJ 45.383.106/0001-50	DATA EMISSÃO 02/07/2020
ENDEREÇO R DR. CARLOS CARVALHO ROSA, 115	BAIRRO/DISTRITO PARFIMONIO SILVARES	CEP 16201-010
MUNICÍPIO Birigui	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE / FAX		HORA DA SAÍDA 15:01:19

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
12644/1 - 23/07/20 - 470,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 470,40	VALOR DO ICMS 84,67	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 470,40		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	CETRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 470,40	ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV 10, 1126	MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115	PESO LÍQUIDO 0,0000	
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 24,2500	PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. / PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Col. 11 e 12	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1925 30049047	() RHOHEX ALCOÓLICA 0,5% TL Marca: RHOHEX Lote: 2002482 - 30/06/2023 Qntd: 24,00 / CEST: 13.004.02	260 5102	LT	24,0000	19,6000	0,0000 0,0000%	470,40	470,40	84,67 0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / ENTREGAR NO ALMOXARIFADO QUINTA E SEXTA DAS 07:30 AS 12:30 E 14:30 AS 17:00 E TERÇA E QUARTA FEIRA DAS 07:30 AS 12:30 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /	RESERVADO AO FISCAL
---	---------------------

**PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

CONVÊNIO 35 / 2020



SANTA CASA DE BIRIGUI - 45.383.106/0001-50
 RUA DR CARLOS CARVALHO ROSA, 115 - BIRIGUI-SP
 (18) 36493100
 45.383.106/0001-50

Vector Informática - SIGH - COM - F_OR_COTA
 DATA/HORA IMPRESSÃO: 24/06/2020 13:04:03
 USUÁRIO IMP: WSOUZA - WASHINGTON

Planilha de Cotação N° : 0008349

Requisições: 0009213,

Nome do Comprador: WASHINGTON SOUZA Centro de Custo Requisiteante : 0003 - ALMOXARIFADO Centro de Custo Aplicação: 0003 - ALMOXARIFADO
 E-mail do comprador:

Cód. Produto	Un	Pre.Fab.	Qtde	M.Ult.Qtd	M.U.CoD	U.Com.	CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME 01639511055 00000	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E 01634138008 EIRELI CRISTIANO	CVS COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Total
Filtros Utilizados:										
Comprador: Todos										
Período: Todos										
02608 CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5%	UN	19,60	24	0	0,00		21,5000000	19,6000000	24,0000000	470,400000
02081 COLETOR PERFURO CORTANTE 13LTS	UN	11,90	100	0	0,00		13,0000000	13,3800000	12,4000000	1240,00000
02603 ESPARADRAPO 10X4,5	UN	5,62	48	0	0,00		12,7100000	12,6500000	12,2000000	585,600000
02602 FITA ADESIVA 16X50 (CREPE)	UN	9,81	84	0	0,00		12,0000000	10,4000000	9,8100000	824,040000
01847 LUVA DE PROCEDIMENTO G LATEX CAIXA COM 100 UNIDADES	UN	94,05	100	0	0,00		67,5000000	69,2000000	64,0000000	6400,00000
01844 LUVA DE PROCEDIMENTO PP LATEX CAIXA COM 100 UNIDADES	UN	94,05	100	0	0,00		67,5000000	69,2000000	64,0000000	6400,00000
02601 MICROPORE 25X10	UN	4,56	160	0	0,00		9,5000000	9,3600000	7,9000000	1264,00000

(Handwritten signature)
 SANTA CASA
 DE BIRIGUI
 DE ADMINISTRAÇÃO
 EIRELI



SANTA CASA DE BIRIGUI - 45.383.106/0001-50
 RUA DR CARLOS CARVALHO ROSA, 115 - BIRIGUI-SP
 (18) 36493100
 45.383.106/0001-50

Vector Informática - SIGH - COM - F_OR_COTA
 DATA/HORA IMPRESSÃO: 24/06/2020 13:04:03
 USUÁRIO IMP: WSOUZA - WASHINGTON

Planilha de Cotação Nº : 0008349

Pág: 2

Requisições: 0009213,

Nome do Compras: WASHINGTON SOUZA Centro de Custo Requisitante : 0003 - ALMOXARIFADO Centro de Custo Aplicação: 0003 - ALMOXARIFADO
 E-mail do comprador:

Cód. Produto	Un	Pre.Fab.	Qtde	M.Ult.QtdM.U.CoDt.U.Com.	CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E	CVS COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Total
					01639511055	01634138008		
					00000	EIRELI CRISTIANO		

SUB TOTAL:	18454,080000000	18626,800000000	17289,640000000	17184,0400
SUB TOTAL MENOR PREÇO:	0,000000000	470,400000000	16713,640000000	
FRETE:	0,00	0,00	0,00	
DESCONTO:	0,00	0,00	0,00	
TOTAL:	18454,080000000	18626,800000000	17289,640000000	
TOTAL ITEM:	7			

Cobrança :
 Condição de pagamento :
 Entrega :
 Fat. Mínimo :

Boleto 30 DIAS 0
 Boleto 30 DIAS 0
 Depósito em A VISTA 0

IRMANDADE DA STA. CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI DE MINGOTT B. de Souza Departamento de Compras

WASHINGTON - DPTO DE COMPRAS
 DEPARTAMENTO DE COMPRAS
 DE BIRIGUI

DIRETORIA

Observações :

CVS COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - VENC.30/07/ E 07/08
 CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME - VENC.23/07/2020
 NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI - VENC.23/07/2020

* Valores Unitários com IPI embutidos



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Nome:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
Conta de débito:	0574 / 003 / 00005196-5

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02691.391003 00006.086177 1 83250000224000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI . M
Nome/Razão Social:	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI . M
CPF/CNPJ:	21.036.417/0001-84
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI . M
CPF/CNPJ:	21.036.417/0001-84
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50

Data do Vencimento:	23/07/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	22/07/2020
Valor Nominal do Boletto:	2.240,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.240,00
Valor Pago (R\$):	2.240,00

Data/hora da operação:	22/07/2020 10:18:23
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	004141736
Chave de segurança:	H98TVSJVNGYEM2T7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI-MERUA PAOLO PERIOTTO-363SAO CARLOS-SP21.036.417/0001-84			Ag./Cod. Beneficiário 3062-7/114660-2	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI			Nosso Número 2691391000006086	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Vencimento 23/07/2020	N. do Documento 12545/INF	Espécie RS	Valor do Documento 2.240,00		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 23/07/2020
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI-MERUA PAOLO PERIOTTO-363SAO CARLOS-SP21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 19/06/2020	No. do Documento 12545/INF	Espécie Doc. RS	Aceite N	Data do Processamento 19/06/2020	Nosso Número 2691391000006086
Uso do Banco Carteira 17		Espécie RS	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 2.240,00
Instruções PROTESTAR APÓS 4 DIAS DO VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					<input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Outras Deduções (Abatimento) <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI - R DR. CARLOS CARVALHO ROSA, 115 - 16201-010 - BIRIGUI - SP

Cod. Interno: 00001006
CNPJ: 45.383.106/0001-50

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador:

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 23/07/2020
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI-MERUA PAOLO PERIOTTO-363SAO CARLOS-SP21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2
Data do Documento 19/06/2020	No. do Documento 12545/INF	Espécie Doc. RS	Aceite N	Data do Processamento 19/06/2020	Nosso Número 2691391000006086
Uso do Banco Carteira 17		Espécie RS	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 2.240,00
Instruções PROTESTAR APÓS 4 DIAS DO VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					<input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Outras Deduções (Abatimento) <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI - R DR. CARLOS CARVALHO ROSA, 115 - 16201-010 - BIRIGUI - SP

COD. INTERNO: 00001006
CNPJ: 45.383.106/0001-50

Pagador/ Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação





24/06

RECEBEMOS DE: NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI ME OS PRODUTOS DA NO
 EMISSÃO: 19/06/2020 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE B



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI Total NF: 2.240,00 Número Pedido: 67465	Volume: 9	NF-e Nº: 12545 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1
---------------------	---	--	-----------	--

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI ME RUA PAOLO PERIOTTO, 363 Bairro: JARDIM DE CRESCI 13571-618 Sao Carlos - SP Fone: (16)3413-8008 Fax: (16)3413-8008</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 12.545 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3520.0621.0364.1700.0184.5500.0000.0125.4510.0067.4660</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p> <p>DADOS DA NF-e 133200502208112 - 19/06/2020 16:10:23</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 Venda Dentro do Estado

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		CNPJ 45.383.106/0001-50	DATA EMISSÃO 19/06/2020
ENDEREÇO R DR. CARLOS CARVALHO ROSA, 115		BAIRRO/DISTRITO PATRIMONIO SILVARES	CEP 16201-010
MUNICÍPIO Birigui	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 19/06/2020
			HORA DA SAÍDA 16:14:26

FATURA/DUPLICATAS
12545/1 - 23/07/20 - 2240,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.240,00	VALOR DO ICMS 403,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.240,00
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 2.240,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CODIGO ANNT 0	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 48.740.351/0088-16
ENDEREÇO R PROF HONORFIO MONTEIRO, 233	MUNICÍPIO ARARAOUARA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 181.327.238.119		
QUANTIDADE 9	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 101,0000	PESO LIQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/NSU	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VL. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST F. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
423 30049099	(+) AGUA OXIGENADA 10VOL. IL. CX C/12 Marca: RIOQUIMICA Lote: 2602051 - 30/05/2023 Qtd: 36 00 / CEST: 20.004.00	600 5102	LT	36,0000	9,0000	0,0000 0,0000%	324,00	324,00	58,32 0,00	0,00	13,00	0,00
2092 48025599	PAPEL P/CC APERG BCO T 3ENS 216M51X30M Marca: FOUR STAR PAP Lote: RB562102 - 15/03/2022 Qtd: 20 00 / CEST: 28.057.03	600 5102	FL	20,0000	37,0000	0,0000 0,0000%	740,00	740,00	133,20 0,00	0,00	18,00	0,00
1928 30049047	() RIOHEX ALCOLICA 0,5% IL Marca: RIOQUIMICA Lote: 2000824 - 30/03/2023 Qtd: 60 00 / CEST: 13.001.02	200 5102	LT	60,0000	19,6000	0,0000 0,0000%	1.176,00	1.176,00	211,68 0,00	0,00	18,00	0,00

ENTRADA

29/06/2020

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
Felipe das Souza
Departamento de Almoxarifado

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / ENTREGAR NO ALMOXARIFADO QUINTA E SEXTA DAS 07:30 AS 12:30 E 14:30 AS 17:00 E TERÇA E QUARTA FEIRA DAS 07:30 AS 12:30 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /	<p>PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI</p> <p>CONVÊNIO <u>35</u>, 2020</p>



SANTA CASA DE BIRIGUI - 45.383.106/0001-50
 RUA DR CARLOS CARVALHO ROSA, 115 - BIRIGUI-SP
 (18) 36493100
 45.383.106/0001-50

Requisições: 0009154,

Nome do Comprador: WASHINGTON SOUZA Centro de Custo Requisitante : 0003 - ALMOXARIFADO Centro de Custo Aplicação: 0003 - ALMOXARIFADO
 E-mail do comprador:

Planilha de Cotação Nº : 0008294

Cód. Produto	Un	Pre-Fab.	Qtde	M.Ult.	QtdeM.U.	CoDr.U.	Com.	CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E HOSPITALARES	CVS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	Total
								01639511055	01634138008	EIRELI	
								00000	CRISTIANO	EIRELI	

Filtros Utilizados:
 Comprador: Todos
 Período: Todos

12607 AGUA OXIGENADA VOLUME 10	UN	9,00	36	0	0,00			9.33000000	9.00000000	10.2000000	324.000000
19435 BOBINA DE PAPEL PARA ECG 216MMX30MM	UN	35,00	20	0	0,00			41.2000000	37.0000000	41.9000000	740.000000
12608 CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5%	UN	19,60	60	0	0,00			21.5000000	19.6000000	24.0000000	1176.00000
12602 FITA ADESIVA 19X50 (CREPE)	UN	9,81	168	0	0,00			12.0000000	10.4000000	9.81000000	1648.08000
11846 LUIVA DE PROCEDIMENTO M LATEX CAIXA COM 100 UNIDADES	UN	94,05	100	0	0,00			67.5000000	69.2000000	64.0000000	6400.00000
16791 MICROPORE 100X10	UN	38,30	40	0	0,00			44.1000000	44.0000000	38.3000000	1532.00000
12601 MICROPORE 25X10	UN	4,56	240	0	0,00			9.50000000	9.36000000	7.90000000	1896.00000
14679 SUPORTE COLETOR PERFURO CORTANTE	UN	45,00	10	0	0,00			49.0000000	47.3200000	45.0000000	450.000000

(Handwritten Signature)
 ROSANANDA DA SILVA BIRIGUI
 DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
 Equipe de Missões
 Administradora



SANTA CASA DE BIRIGUI - 45.383.106/0001-50
 RUA DR CARLOS CARVALHO ROSA, 115 - BIRIGUI-SP
 (18) 36493100
 45.383.106/0001-50

Requisições: 0009154,

Planilha de Cotação Nº : 0008294

Nome do Comprador: WASHINGTON SOUZA Centro de Custo Requiritante : 0003 - ALMOXARIFADO Centro de Custo Aplicação: 0003 - ALMOXARIFADO
 E-mail do comprador:

Cód. Produto	Un Pre-Fab. Qtd	M.Ult. Qtd	U. Co	Dt. U. Com.	Total
CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME	016339511055				
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	01634138008				
00000					

SUB TOTAL:	15749,88000000	15386,80000000	14571,28000000	14166,0800
SUB TOTAL MENOR PREÇO:	0,00000000	2240,00000000	11926,08000000	
FRETE:	0,00	0,00	0,00	
DESCONTO:	0,00	0,00	0,00	
TOTAL:	15749,88000000	15386,80000000	14571,28000000	
TOTAL ITEM:	8			

Cobrança :
 Condição de pagamento :
 Entrega :
 Fat. Mínimo :

WASHINGTON - DPTO DE COMPRAS
 SANTA CASA DE BIRIGUI
 RUA CARLOS CARVALHO ROSA, 115
 BIRIGUI - SP
 Departamento de Compras

ERIVANDIA BARBOSA
 DE MISERIO
 Administradora

DIRETORIA

* Valores Unitários com IPI embutidos



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0574 / 003 / 00005196-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50

Banco:	237 - BRADESCO 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3398 / 00000029357-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMED COM E IMP DE PROD
CPF/CNPJ:	11.206.099/0001-07
Valor:	R\$ 24.622,82
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	22/07/2020
Data / Hora da operação:	22/07/2020 13:08:36

Código da operação:	00114981
Chave de segurança:	64Q371NPR8MYJ7WY

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA 1

Nº 455419
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3120 0711 2060 9900 0107 5500 1000 4554 1910 0053 7755

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131203755143470 22/07/2020 09:50:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.DA SANTA CASA DE MIS.DE BIRIGUI (308)

CNPJ/CPF
45.383.106/0001-50

DATA DA EMISSÃO
22/07/2020

ENDEREÇO
R DR. CARLOS CARVALHO ROSA, 115

BAIRRO/DISTRITO
P.SILVARES

CEP
16200-917

DATA ENTRADA/SAIDA

22 JUL 2020

MUNICÍPIO
BIRIGUI

FONE/FAX
1836493100

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 22/07/2020 24.622,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 24.622,82	VALOR DO ICMS 2.954,74	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 24.622,82
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 24.622,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POJUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE 35	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 489,91	PESO LÍQUIDO 489,91
------------------	------------------	-------	--------	----------------------	------------------------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28422	ALIVPRESS 10MG 30CP-CIMED LT 2002586 (2)0-2/22 (Fornecedor: 1666, Lote: 2002586, Qtde: 2, Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/2022) <i>Autoclip</i>	30039099	000	6108	CX	2	2.2000	4,40	4,40	0,53		12,00	
11557	CLOR.DE SODIO 20% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT WFP2 (4)04/22 (Fornecedor: 15842, Lote: WFP2, Qtde: 4, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2022)	30049099	000	6108	CX	4	61,9600	247,84	247,84	29,74		12,00	
16358	LACTUGOLD 667MG/ML AMEIXA 120ML-ARTE NATIVA LT 420 (10)05/22 (Fornecedor: 7885, Lote: 420, Qtde: 10, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/05/2022) <i>2004/20</i>	21069030	000	6108	FR	10	5,3980	53,98	53,98	6,48		12,00	
13976	IONCLOR 60MG/ML SOL.150ML-PRATI DONADUZZI LT 19L022 (20)11/21 (Fornecedor: 9706, Lote: 19L022, Qtde: 20, Data Fab: 01/11/2019, Data Val: 30/11/2021)	30049099	500	6108	FR	20	2.7100	54,20	54,20	6,50		12,00	
15797	AGUA P/ INJECAO 16FRS 1000ML-EUROFARMA LT 662327 (25)02/22 (Fornecedor: 7690, Lote: 662327, Qtde: 25, Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/2022)	30049099	000	6108	CX	25	58,0768	1.451,92	1.451,92	174,23		12,00	

ENTRADA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

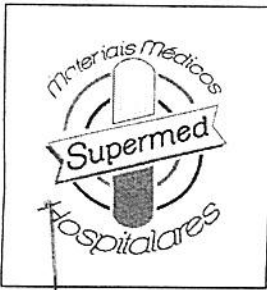
ID 106445891# R 43 B 2...
Emenda Constitucional 87 de 2015 *24/07/2020*
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 1.477,37 *S.C*
Pedido: 423317
End. Entrega: R. DR. CARLOS CARVALHO ROSA 115 - 16201-010, BIRIGUI-SP - Horário :
COMERCIAL
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Pgto. através de Depósitos, DOC ou TED - Banco 237-Bradesco Ag. 3398-7 Conta 29357-1
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 3 Cubagem: 1,09

RESERVADO AO FISCO

**PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

CONVÊNIO 35 / 20

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



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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 455419
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3120 0711 2060 9900 0107 5500 1000 4554 1910 0053 7755

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131203755143470 22/07/2020 09:50:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
12092	FUROSEFARMA 10MG/ML 50AMP 2ML-FARMACE LT FS19L044 (26)11/21 (Fornecedor: 2385, Lote: FS19L044, Qtde: 26 ,Data Fab: 01/11/ 2019, Data Val: 30/11/2021)	30039086	000	6108	CX	26	35,8500	932,10	932,10	111,85		12,00	
24922	DICLOFENACO RESIN.15MG/ML 20ML GEN-CIMED LT 2000921 (6)01/22 (Fornecedor: 1666, Lo- te: 2000921, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/01/202- 0, Data Val: 30/01/2022)	30039047	000	6108	UND	6	2,1550	12,93	12,93	1,55		12,00	
28401	ACIDO ACETILS. INF 10- OMG 30CP GEN-EMS LT 1Q6373 (7)12/21 (Fornecedor: 335, Lote: 1Q6373, Qtde: 7 ,Data Fab: 30/12/2019, Data Val: 30/12/20- 21)	30049024	500	6108	CX	7	1,8900	13,23	13,23	1,59		12,00	
12359	NOVAMICIN 500MG PO INJ.50FAM-NOVAFARMA LT 78PB0613 (4)02/22 (Fornecedor: 1901, Lote: 78PB0613, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/2022)	30042071	000	6108	CX	4	231,7250	926,90	926,90	111,23		12,00	
5478	CEFTRIAXONA 1G IV/IM 50FAM GEN-EUROFARM LT 638453A (26)09/21 (Fornecedor: 4, Lote: 638453A, Qtde: 26 ,Data Fab: 03/10/2019, Data Val: 30/09/2021)	30042059	000	6108	CX	26	804,8200	20.925,32	20.925,32	2.511,04		12,00	

PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI
CONVÊNIO 35 / 20

bionexo

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 21/07/2020 14:37

Comprador

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui (45.383.106/0001-50..)
R Dr Carlos Carvalho Rosa, 115 - Patrimonio Silveiras - BIRIGUI, SP CEP: 16200-917

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 106445891
Pedido de Cotação SANTA CASA BIRIGUI - MEDICAMENTO
Frete Próprio

Tipo de Cotação: PDC

ID Fornecedor: 176930

Fornecedor : Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG ▼

Data de Confirmação : Selecione uma data ▼

Exibir: Todos os Itens ▼

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG CAMBUÍ - MG Webservice Supermed - (11) 4934-1700 coordenador04@supermed.net.br Mais informações	R\$ 550,0000	2 dias após confirmação	24/07/2020	28 ddl	CIF	NAO FRACIONAMOS EMBALGENS

Observações
21/07/2020 14:35

	Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Justificativa	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
1	A.A.S 100 MG	658	-	SIGMA PHARMA	-	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	-	R\$ 0,0630	210 Unidade	✓	R\$ 13,2300	R\$ 0,0900	- 30%	Washington Barbosa de Souza 21/07/2020 14:35
3	AGUA DESTILADA 1000ML BOLSA	2729	-	EUROFARMA SPGV	-	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	-	R\$ 3,6298	400 Unidade	✓	R\$ 1.451,9200	R\$ 3,4800	+ 4,3%	Washington Barbosa de Souza 21/07/2020 14:35
6	ANLODIPINA 10 MG CPR	1333	-	CIMED	-	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	-	R\$ 0,0733	60 Unidade	✓	R\$ 4,3980	R\$ 0,0733	- 0%	Washington Barbosa de Souza 21/07/2020 14:35
11	CEFTRIAXONA 1G EV/IM (ROCEFIM) FRS - 87452441 GENERICO/REFERENCIA		-	EUROFARMA HOSPITALAR	-	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	-	R\$ 16,0964	1300 Unidade	✓	R\$ 20.925,3200	R\$ 13,8000	+ 16,64%	Washington Barbosa de Souza 21/07/2020 14:35
15	CLORETO DE POTASSIO 60MG/1ML XPE 150ML	2087	-	PRATI DONADUZZI	-	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	-	R\$ 2,7100	20 Unidade	✓	R\$ 54,2000	R\$ 2,6300	+ 3,04%	Washington Barbosa de Souza 21/07/2020 14:35
17	CLORETO DE SODIO 20% 10 ML	199	-	SAMTEC	-	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	-	R\$ 0,3098	800 Unidade	✓	R\$ 247,8400	R\$ 0,2550	+ 21,49%	Washington Barbosa de Souza 21/07/2020 14:35
21	DICLOFENACO DE RESINATO (CATAFLAN) 15MG/ML 20ML	620	-	CIMED	-	Supermed Comércio e Importação de Produtos	-	R\$ 2,1550	6 Unidade	✓	R\$ 12,9300	R\$ 12,1000	- 82,19%	Washington Barbosa de Souza

Médicos e Hospitalares Ltda - MG

21/07/2020 14:35

30	FUROSEMIDA 20MG AMP	50	-	FARMACE	-	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	-	R\$ 0,7170	1300 Unidade	R\$ 932,1000	R\$ 0,4900	+ 46,33%	Washington Barbosa de Souza 21/07/2020 14:35
37	LACTULOSE 667MG/ML XPE	2028	-	ARTE NATIVA	-	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	-	R\$ 5,3981	10 Unidade	R\$ 53,9810	R\$ 5,7220	- 5,66%	Washington Barbosa de Souza 21/07/2020 14:35
57	VANCOMICINA 500MG FRS - GENERICO OU REFERENCIA	87452415	-	NOVAFARMA	-	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	-	R\$ 4,6345	200 Unidade	R\$ 926,9000	R\$ 4,8731	- 4,9%	Washington Barbosa de Souza 21/07/2020 14:35

Total de Itens da Cotação: 57 Total de Itens Impressos: 10

	Total Compra	Total Referência
	R\$ 24.622,8190	R\$ 21.353,3380
Varição	R\$ 3.269,4810	+ 15,3%

Imprimir Voltar

Clique [aqui](#) para geração de relatório completo com quebra de página

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0574 / 003 / 00005196-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4044 / 00000105296-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ:	94.389.400/0001-84
Valor:	R\$ 9.792,30
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	22/07/2020 09:42:56
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00139491
Chave de segurança:	YP3UFHUPE3FKJFFS

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CX 5796-5

Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado		No. 328935 Série 1 Vr Total NF: 9.792,30
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	



Produtos médicos e Hospitalares
 Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000
 Vera Cruz / RS Fone/Fax:(51)3740-1450
 CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886
 Inac. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saida
 2-Entrada
 No. 328935
 Série 1



Chave de Acesso
 4320.0794.3894.0000.0184.5500.1000.3289.3510.0579.1823
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação: Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	Protocolo de autorização de uso 143200126479913
--	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		45.383.106/0001-50	21/07/2020
Endereço Rua Dr. Carlos Carvalho Rosa	115	Bairro Distrito Patrimônio Silvares	CEP 16.201-010
Município BIRIGUI	Fone/Fax 41 3614 8123	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA											
328935-A											
21/07/2020											
9.792,30											

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 531144	Empenho:	Vendedor: 50	Boleto Bancario BRADESCO Ag: 36838 C/C: 448-0

CÁLCULO DO IMPOSTO							
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos			
9.792,30	1.175,08	0,00	0,00	9.792,30			
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.792,30	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS							
Razão Social 1-RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF:	CNPJ / CPF	
Endereço AV WILLY EUGENIO FLECK		505	Município PORTO ALEGRE		RS	44.914.992/0027-77	
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Inscrição Estadual	
2				18,000	18,000	0963049968	
						Cubagem Total	
						0,000	

ENDEREÇO DE ENTREGA			
Endereço Rua Dr. Carlos Carvalho Rosa		115	Bairro Distrito Patrimônio Silvares
Município BIRIGUI		UF: SP	CEP 16.201-010

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
77259	CEFTRIAXONA 1GR IV S/DIL GENERICO BLAU CX/100 FRS Lote: 20060066 30/04/2022 Fabr.: 17/04/2020 Cod.Fabr.: 77259 Reg. MS: 1163701360062 Cod.EAN13: 7896014687923 Decr: 72 Lis2	30042059	500	6108	CX	7	1.398,90000	9.792,30	9.792,30	1.175,08	0,00	0	12,00

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
Decretos: 101: ALIQUOTA INTERNA DE GENERICOS DO DESTINO 12% CFE. ART 54 INCISO XIX DO RICMS - SP

Reservado ao Fisco
PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI
CONVÊNIO <u>35</u> / <u>2020</u>

2807



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Nome:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
Conta de débito:	0574 / 003 / 00005196-5

Representação numérica do código de barras:	10493.51578 10000.100049 00497.316646 7 83260000020580
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SERVIMED COMERCIAL LTDA
Nome/Razão Social:	SERVIMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	44.463.156/0001-84
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50

Data do Vencimento:	24/07/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	23/07/2020
Valor Nominal do Boleto:	205,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	205,80
Valor Pago (R\$):	205,80

Data/hora da operação: 23/07/2020 09:50:20

Código da operação: 005103415
Chave de segurança: AATF95EA46M5Y633

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CAIXA		104-0	10493.51578 10000.100049 00497.316646 7 83260000020580			
Beneficiário SERVIMED COM.ERCIAL LTDA			CPF/CNPJ 44.463.156/0001-84		Agência / Código do Beneficiário 4272 / 351571-0	
Endereço do Beneficiário NACOES UNIDAS, 3737 - JD CONTORNO - BAURU				UF SP	CEP 17047-903	
Data do documento 26/06/2020	Nr. do documento 783145 47	Aceite N	Data do processamento 26/06/2020		Nosso Número 14000000004973166-7	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) JUROS DE R\$: 0,82 AO DIA APOS 27/07/20 COBRAR MULTA DE 4,12						
NOTA FISCAL 479074	VALOR R\$ 205,80	DATA 26/06/2020	NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL VALOR DATA
Pagador: (1902) IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI			CPF/CNPJ: 45.383.106/0001-50 UF: SP CEP: 16201-010			
Carteira RG	Espécie DM	Vencimento 24/07/2020	Valor do documento R\$ 205,80		Valor Cobrado	
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br			Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador			

CAIXA		104-0	10493.51578 10000.100049 00497.316646 7 83260000020580			
Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 24/07/2020	
Beneficiário: SERVIMED COMERCIAL LTDA			CPF/CNPJ: 44.463.156/0001-84		Agência / Código do Beneficiário 4272 / 351571-0	
NACOES UNIDAS, 3737 - JD CONTORNO - BAURU - SP - CEP: 17047-903						Nosso Número 14000000004973166-7
Data do documento 26/06/2020	Nº documento 783145 47	Espécie DOC DM	Aceite N	Data do processamento 26/06/2020		
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(-) Valor do Documento R\$ 205,80	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) JUROS DE R\$: 0,82 AO DIA APOS 27/07/20 COBRAR MULTA DE 4,12					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: (1902) IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI R DR. CARLOS CARVALHO ROSA 115 PATRIMONIO SILVARES - BIRIGUI			CPF/CNPJ: 45.383.106/0001-50 (2007 / 522 / 6654 / F1) (1) 479074			
Sacador/Avalista: O MESMO					UF: SP CEP: 16201-010 CPF/CNPJ: 45.383.106/0001-50	



Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

p. 423074

29/06

5196-5

9
133Farmácia
Remifunato

DATA DE EMISSÃO 26/06/2020	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
-------------------------------	---------------------	---

NF-E
Nº 479074 SÉRIE 84
CLI: 1902
ROTA: F1 SETOR: 6654



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 479074
SÉRIE 84
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 0644 4631 5600 0184 5508 4000 4790 7411 0865 2364

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200526100061 26/06/2020 21:45:21-03:00
CNPJ 44.463.156/0001-84			

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		CNPJ/CPF 45.383.106/0001-50	DATA DE EMISSÃO 26/06/2020
ENDERECO R DR. CARLOS CARVALHO ROSA	Nº 115	BARRIO PATRIMONIO SILVARES	CEP 16201-010
MUNICIPIO BIRIGUI	FONE/FAX 001836493100	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 451058199110
HORA DE ENTRADA/SAÍDA			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 205,80	VALOR DO ICMS 24,70	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 205,80
VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				205,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL VEÍCULO PROPRIO COM TRANSBORDO TESTI EXPRESS TRA		FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF SP	CNPJ/CPF 19.827.025/0001-91
ENDERECO AV DJAIR JOSE MARQUES 2991		MUNICIPIO MIRASSOL		INSCRIÇÃO ESTADUAL 451058199110		
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,140	PESO LÍQUIDO 0,140	

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
425700	QUETIAFINA HEMIFUMARATO 100 MG 30 CP *G MERCK (CL) POS MON	X915824 9/21	287,33 223,05	30049069	200	E102	CX	7	29,4000	205,80	205,80	24,70		12,00

ENTRADA

29/06/2020
S.C. Jfo

**PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

CONVÊNIO 35, 2000

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Vale: 26/06/2020 - QUITAÇÃO VAL. SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES: ATÉ 2 DIAS APÓS EMISSÃO NF.</p> <p>Suata. Trib. de Regime Especial públ. no DOE em 22.01.19 para-prods do Art. 313-A do RICMS/SP</p> <p>LISTA: 205,80 (V) 0,00 (ST) 0,00 (N) 205,80 (TOTAL)</p> <p>CLI: 1902 Setor: 2007 Rota: F1 St Entr: 522 St Torc: 6654 OS: 684776 -18/48/9913 18:55</p> <p>ID: 15679140</p> <p>Via Sanitária: 36160415610001000 Anvisa:</p> <p>NOME FANTASIA: IAM STA CASA BIRIGUI</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

bionexo

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 26/06/2020 16:36

Comprador

Irmadade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui (45.383.106/0001-50..)
R Dr Carlos Carvalho Rosa, 115 - Patrimonio Silvaes - BIRIGUI, SP CEP: 16200-917

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 105079542
Pedido de Cotação SANTA CASA BIRIGUI - MEDICAMENTO
Frete Próprio

Tipo de Cotação: PDC

ID Fornecedor: 9458

Fornecedor : Servimed Comercial Ltda - SP ▾

Data de Confirmação : Selecione uma data ▾

Exibir: Todos os Itens ▾

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1 Servimed Comercial Ltda - SP BAURU - SP Servimed Web Service WS - (14) 2106-2019 centralhospitalar@servimed.com.br Mais informações	R\$ 200,0000	1 dias após confirmação	30/06/2020	28 ddi	CIF	-

Observações
26/06/2020 16:31

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Justificativa	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
HEMIFUMARATO 2 DE QUETIAPINA 100MG CPR	874524216	-	MERCK S/A (MERCK)	UNITARIO (Cx com 30)	Servimed Comercial Ltda - SP		R\$ 0,9800	210 Unidade		R\$ 205,8000	R\$ 0,5658	+ 73,21%	Washington Barbosa de Souza 26/06/2020 16:31

Total de Itens da Cotação: 2 Total de Itens Impressos: 1

Total	Total
Compra	Referência
R\$ 205,8000	R\$ 118,8180
Variação	+ 73,2%

Imprimir

voltar

Clique [aqui](#) para geração de relatório completo com quebra de página



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Nome:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
Conta de débito:	0574 / 003 / 00005196-5

Representação numérica do código de barras:	34191.09701 97401.400615 90858.300008 1 83260000074063
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	KOLPLAST C I S A
Nome/Razão Social:	KOLPLAST C I S A
CPF/CNPJ:	59.231.530/0001-93
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50

Data do Vencimento:	24/07/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	23/07/2020
Valor Nominal do Boleto:	740,63
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	740,63
Valor Pago (R\$):	740,63

Data/hora da operação: 23/07/2020 09:51:09

Código da operação: 005104254
Chave de segurança: 9Q2C3JAQRGU1SHAR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

KOLPLAST CI SA

Vencimento 24/07/2020	Valor R\$ 740,63	Data da Operação 24/06/2020	Nro.do Documento 100049082-	Agência/Código Beneficiário 0619/08583-0	Nosso Número 109/70974014-0
Dados do Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI (117426) RUA DOUTOR CARLOS CARVALHO ROSA 115 (PATRIMA) 16201-010 - BIRIGUI, SP			CGC: 45.383.106/0001-50		

Destaque aqui, esta via não precisa ser levada ao banco

Itaú ITAU **341-7** **Via do Pagador**

Beneficiário: **KOLPLAST CI SA** Nosso Número: **109/70974014-0**
 Nro.Documento: **100049082-**
 Data do Documento: **24/06/2020** Vencimento: **24/07/2020**
 Valor R\$: **740,63**

Autenticação Mecânica

Itaú ITAU **341-7** 34191.09701 97401.400615 90858.300008 1 83260000074063

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú					Vencimento 24/07/2020
Beneficiário KOLPLAST CI SA					Agência/Código Beneficiário 0619/08583-0
Data do Documento 24/06/2020	Nro.Documento 100049082-	Espécie Doc.	Aceite NAO	Data do Processamento 24/06/2020	Nosso Número 109/70974014-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 740,63
Instruções/Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário - Após o vencimento cobrar R\$ 14,81 de Multa - Após o vencimento cobrar mora de R\$ 1,26 por dia - Após 05 dias do vencimento o título será automaticamente enviado para protesto - Não conceder descontos.					(-)Desconto/Abatimento 0,00
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

5196-5

Farm. Arpinador comunit

232

Pagador
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI (117426) 45.383.106/0001-50
 RUA DOUTOR CARLOS CARVALHO ROSA 115 (PATRIMA)
 16201-010 - BIRIGUI, SP

Pagador/Avalista



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

29/06

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do emittente
KOLPLAST CI SA
 EST MUN BENEDITO DE SOUZA, 418A
 BAIRRO DA MINA Cep:13295-000
 Itupeva/SP
 Fone: 1149610900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

N. 000049082
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3520 0659 2315 3000 0193 5500 1000 0490 8211 0009 4243

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE PRODUÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200515822006 24/06/2020 10:46:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 388037798115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 59.231.530/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

CNPJ/CPF

45.383.106/0001-50

DATA DE EMISSÃO

24/06/2020

ENDEREÇO

RUA DOUTOR CARLOS CARVALHO ROSA, 115

BAIRRO/DISTRITO

PATRIMA

CEP

16201-010

DATA ENTRADA/SAÍDA

24/06/2020

MUNICÍPIO

BIRIGUI

FONE/FAX

18836493100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

10:12:00

FATURA

001

24/07/2020

740,63

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
 740,63

VALOR DO ICMS
 133,31

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 657,88

VALOR DO FRETE
 27,89

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO IPI
 54,86

VALOR TOTAL DA NOTA
 740,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

43.244.631/0003-20

ENDEREÇO

R ANTONIO LOCHIARI, 499

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

165003886115

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,578

PESO LIQUIDO

0,323

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	YUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10.1112	ASPIRADOR UTERINO 02 VALV EST Lote: 1200131004 Val: 31/01/25	90189099	000	5101	UN	3,00	210,12000000	630,36	709,65	127,74	52,5700000	18,00%	8,00%
10.1114	CANULA 5 MM KOLPESTERII. Lote: 1200116013 Val: 16/01/25	90189099	000	5101	UN	1,00	27,52000000	27,52	30,98	5,57	2,2900000	18,00%	8,00%

ENTRADA

29/10/2020
 S.C. [Assinatura]

SENHOR CLIENTE
 CONFERIR O MATERIAL
 ANTES DE ASSINAR
 A NOTA FISCAL.

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135200515822006

ARMAZENAR OS PRODUTOS EM AMBIENTE SECO, ELEVADO DO SOLO E AO ABRIGO DE INTEMPER
 - DEVOLUÇÕES SERÃO ACEITAS ATÉ 24 HRS APOS O RECEBIMENTO DOS PEDIDOS.

Pedido Kolplast N.:175072 - DANIELLY ALVES - ENDEREÇO DE

ENTREGA: Bairro: CEP: Cidade: Estado: Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 227,75 (30,75%).

RESERVADO AO FISCO

**PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**
 CONVÊNIO 35, 2020

Cliente:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI - 11742601 SANTA CASA BIRIGUI	CNPJ:	45.383.106/0001-50
		IE:	ISENTO
Endereço:	Rua Doutor Carlos Carvalho Rosa,115 - Patrimônio Silvaes - 16201-010 - Birigüi/SP 01836493100 almoxarifado@santacasabirigui.com.br;compras@santacasabirigui.com.br		
Contato:	WASHINGTON -		

PRODUTOS OFERECIDOS:

Item	Quantidade	Descrição do Produto	Unitário	Desconto	IPI	Total
1	3	ASPIRADOR MANUAL INTRAUTERINO AMIU ESTERIL Cód. Int./Part Number: 10.1112	210,120	0,000	8	630,360
2	1	CANULA 5 MM ESTERIL Cód. Int./Part Number: 10.1114	27,520	0,000	8	27,520
TOTAL DE IPI:						52,630
SUBTOTAL DOS PRODUTOS:						657,880
TOTAL DOS PEDIDOS:						710,510

PREMISSAS E OBSERVAÇÕES:

- > Observe o valor do frete nas condições gerais deste documento.
- > Após confirmação total do pedido, o mesmo passará por análise de crédito e o embarque ocorrerá 72 horas após a liberação.
- > Atenção. O valor total do IPI sofrerá pequena alteração no ato do faturamento, nos casos em que o valor do frete estiver destacado em nota fiscal. Isso ocorre por conta do IPI incidente sobre o frete, proporcional ao IPI dos produtos.
- > FAVOR CONFERIR O MATERIAL NO ATO DO RECEBIMENTO. CASO NECESSÁRIO FAZER RECUSA OU RESSALVA, REGISTRAR O PROBLEMA NO CONHECIMENTO DE ENTREGA.
- *O Grupo Kolplast NÃO AUTORIZA a participação em eventos licitatórios, sem prévia cotação da empresa com devida identificação do edital.
- *Os preços são garantidos por 90 dias, a partir da data da emissão da proposta para Pregão.
- **Necessária apresentação do empenho no momento da compra.
- **Garantia de preço não se estende aos itens: Lâmina, pulseiras, espátula, tubet, gel e fixador citológico.

CONDIÇÕES GERAIS:

IPI:	52,630	
Validade:	10 Dias	
Cond. Pgto:	30 S/CUSTO	
Tipo de Frete:	CIF	Valor do frete: R\$ 27,89
Transportadora:	TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA	
Entrega:	4 dias úteis	Garantia:
Atenciosamente, Danielly Alves danielly.alves@kolplast.com.br (47) 2106-3755		Aprovação
		Assinatura/Carimbo

Proposta Comercial

Nº: 35254/Rev. 0

Data: 23/06/2020 - 10:33


Página: 2/2

CNPJ: 59.231.530/0001-93 - Inscrição Estadual: 388.037.798.115

(11) 4961-0900

ESTM BENEDITO DE SOUZA 418 - DA MINA - 13295-000 - ITUPEVA/SP

www.kolplast.com.br

 Senior



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Nome:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
Conta de débito:	0574 / 003 / 00005196-5

Representação numérica do código de barras:	24690.00117 10502.077703 06326.565147 5 83260000041393
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO ABC - BRASIL S/A
Código do Banco:	246
Código do ISPB:	28195667
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SERVIMED COMERCIAL LTDA
Nome/Razão Social:	SERVIMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	44.463.156/0001-84
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	SERVIMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	44.463.156/0001-84
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	SERVIMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	44.463.156/0001-84
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50

Data do Vencimento:	24/07/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	23/07/2020
Valor Nominal do Boletto:	413,93
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	413,93
Valor Pago (R\$):	413,93

Data/hora da operação:	23/07/2020 09:54:20
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	005107269
Chave de segurança:	X6A6XZS322E7MTHV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Beneficiário		Vencimento		Valor do documento	
SERVIMED COMERCIAL LTDA CNPJ: 44.463.156/0001-84		24/07/2020		413,93	
(-) desconto / abatimento	(-) outras deduções	(+) mora / multa	(+) outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Data documento	Nº documento	Tipo doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso número
03/07/2020	876295 47	DM	N	03/07/2020	00019/110/0063265651-4
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	x Valor	Agência/Código Beneficiário
	110	R\$			00019 / 002210704
Nome do pagador			CNPJ: 45.383.106/0001-50		
(1902) IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI					
Endereço					
R DR. CARLOS CARVALHO ROSA 115					
Município			UF	CEP	
BIRIGUI			SP	16201-010	

Instruções de responsabilidade do beneficiário

NO DIA 27/07/20 COBRAR MULTA DE: 8,28
 APOS 24/07/20 + TX.PERM. AO DIA DE: 1,66

NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA
534030	R\$ 1.241,55	03/07/2020						

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
 Recebimento através do cheque nº do banco.
 Essa quitação terá validade após pagamento do cheque pelo pagador.

BANCO ABC BRASIL SA | 246 | 24690.00117 10502.077703 06326.565147 5 83260000041393

Local de pagamento		Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento.		24/07/2020	
Beneficiário		Agência / Código Beneficiário	
SERVIMED COMERCIAL LTDA CNPJ: 44.463.156/0001-84		00019 / 002210704	
Data documento	Nº documento	Tipo doc.	Aceite
03/07/2020	876295 47	DM	N
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade
	110	R\$	
Instruções de responsabilidade do beneficiário		Nosso número	
NO DIA 27/07/20 COBRAR MULTA DE: 8,28		00019/110/0063265651-4	
APOS 24/07/20 + TX.PERM. AO DIA DE: 1,66		(=) Valor documento	
		413,93	
		(-) Desconto / Abatimento	
		(-) Outras deduções	
		(+) Mora / Multa	
		(+) Outros acréscimos	
		(=) Valor cobrado	

Pagador (1902) IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI CNPJ: 45.383.106/0001-50
 R DR. CARLOS CARVALHO ROSA 115
 16201-010 BIRIGUI SP (2007 / 522 / 6654 / F1) (1) 534030
 Pagador / Avalista



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

0907
 534030

5126-5

133


medicaco
 Farm.

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
03/07/2020		

NF-E
 Nº 534030 SÉRIE 84
 CLI: 1902
 ROTA: F1 SETOR: 6654

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 534030
 SÉRIE 84
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3520 0744 4631 5600 0184 5508 4000 5340 3011 0907 0606

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200549942913 03/07/2020 20:52:55-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
 CNPJ/CPF 45.383.106/0001-50 DATA DE EMISSÃO 03/07/2020

ENDEREÇO R DR. CARLOS CARVALHO ROSA Nº 115 BAIRRO PATRIMONIO SILVARES CEP 16201-010 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 03/07/2020

MUNICÍPIO BIRIGUI FONE/FAX 001836493100 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.241,55	204,01	0,00	0,00	1.241,55
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.241,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 VEÍCULO PROPRIO COM TRANSBORDO TESTI EXPRESS TRA FRETE POR CONTA - Remetent CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE UF SP CNPJ/CPF 19.827.025/0001-91

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

QUANTIDADE 3 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 1,943 1,943

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
381205	ANDOLBA AER 43 GR T MOMEN NEG MON	665782A 3/22 665782c	30,59 22,96	30049039	5005102	FR		9	22,3700	201,33	201,33	36,24		18,00
400226	ANLODIPINO BESILATO 5 MG 30 CP G SANDZ POS MON	KH5451 12/21 KH8576	24,90 18,01	30049069	5005102	CX		2	1,8000	3,60	3,60	0,43		12,00
367900	BENZILPEN (ARICILINA) 5000000UT 50FA HT BLAU POS MON	20041126 4/23	395,59	30041014	5005102	CX		1	380,0000	380,00	380,00	68,40		18,00
424718	CLARITROMICINA 500MG 10 CP GA MEDLE POS MON	AKP00986 AKP00589	78,81 57,01	30049099	0005102	CX		2	30,6000	61,20	61,20	7,34		12,00
413596	DARAPRIM 25 MG 30 CP T FARMO POS MON	191669 8/24 191149	3,10 2,24	30049069	0005102	CX		2	2,1000	4,20	4,20	0,76		18,00
125020	ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ 50AP 1ML HS UNIAO POS MON	2007678 3/22	85,73	30049099	5005102	CX		1	67,5000	67,50	67,50	12,15		18,00
142490	FEXOFENADINA 180 MG 10 CP G RANBA NEG MON	AB09716 11/21	59,51 44,55	30049069	2005102	CX		11	22,2000	244,20	244,20	29,30		12,00
60364	INS NOVOLIN N HUMANA INJ SC 10XL T NORDI POS MON	JS69NR6 11/21	60,37 43,67	30043100	2005102	FR		4	19,8900	79,56	79,56	14,32		18,00
349854	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG 30 CP G MERCK POS MON	BR119004 12/21 BR120654	8,31 6,01	30043981	8005102	CX		2	4,5000	9,00	9,00	1,08		12,00
413987	LOPERAMIDA 2 MG 12 CP G SANDO (C1) NEG MON	KF4538 10/21	5,40 4,04	30049062	0005102	CX		3	2,1600	6,48	6,48	0,78		12,00
59129	SUPOSITORIO GLICERINA ADU 12 UN T PONTE NEG LIB	202968 203204	14,08	30049099	5005102	CX		1	12,8400	12,84	12,84	2,31		16,00
27006	SUSTRATE 50 CP R FARMO POS MON	200598 2/22 200392	29,28 21,18	30049021	5005102	CX		4	21,0000	84,00	84,00	15,12		18,00
192270	UTROGESTAN 200 MG 14 CAPS R BESIN POS MON	2067 7/22	59,35 42,93	30043939	2005102	CX		2	43,8200	87,64	87,64	15,78		18,00

ADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 D: 24/07/20 413,93 D: 31/07/20 413,81 - D: 07/08/20 413,81 - QUITAÇÃO VAL. SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E
 Quest. Trib. Ct. Regime Especial publ. no DOE em 22.01.19 para prods do Art. 313-A do RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO
**PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**
CONVÊNIO 35 / 2020

ISTA 776,70 (+) 464,85 (-) 0,00 (N) 1.241,55 (TOTAL)
 Ii: 1902 Setor:2007 Rota:F1 St Entr:522 St Terç:6654 OS:209054 17:19/9923 17:23

ENTRADA

**PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**
CONVÊNIO 34 / 2020

D: 05391999
 Ig Sanitaria: 30065080186130001015 Anvisa: 09/107/2020
 OME FANTASIA : IRM STA CASA BIRIGUI
 Impresso pelo Sistema e-Forms - NDDigital S/A - Tel. (49) 3251-8000

bionexo

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 03/07/2020 15:46

Comprador

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui (45.383.106/0001-50..)
R Dr Carlos Carvalho Rosa, 115 - Patrimonio Silveiras - BIRIGUI, SP CEP: 16200-917

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 105391999
Pedido de Cotação SANTA CASA BIRIGUI - MEDICAMENTO HOSPITAL
Frete Próprio

Tipo de Cotação: PDC

ID Fornecedor: 9458

Fornecedor : Servimed Comercial Ltda - SP

Data de Confirmação : Selecione uma data ▼

Exibir: Todos os Itens ▼

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Servimed Comercial Ltda - SP BAURU - SP Servimed Web Service WS - (14) 2106-2019 centralhospitalar@servimed.com.br Mais informações	R\$ 200,0000	1 dias após confirmação	07/07/2020	28 ddl	CIF	-

Observações
03/07/2020 15:43

	Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Justificativa	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
4	ANDOLBA AEROSOL	887452284	✓	ANDOLBA, EUROFARMA	4,5% + 0,5% + 0,5% AER TOP CX TB AL X 43 G	Servimed Comercial Ltda - SP		R\$ 22,3700	9 Unidade		R\$ 201,3300	R\$ 21,3898	+ 4,58%	Washington Barbosa de Souza 03/07/2020 15:43
6	ANLODIPINA 5MG CPR	24	✓	ANLODIPINO BESILATO 5 MG 30 CP G, SANDOZ	CP	Servimed Comercial Ltda - SP		R\$ 0,0600	60 Unidade		R\$ 3,6000	R\$ 0,0800	- 25%	Washington Barbosa de Souza 03/07/2020 15:43
18	CLARITROMICINA 500 MG CPR - GENERICO OU REFERENCIA	511	✓	MEDLEY (MEDLEY)	UNITARIO (Cx com 10)	Servimed Comercial Ltda - SP		R\$ 3,0600	20 Unidade		R\$ 61,2000	R\$ 2,4900	+ 22,89%	Washington Barbosa de Souza 03/07/2020 15:43
19	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA 180MG (ALLEGRA)	692	✓	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA, RANBAXY	180 MG COM REV CT BLAL PLAS OPC X 10	Servimed Comercial Ltda - SP		R\$ 2,2200	110 Unidade		R\$ 244,2000	R\$ 2,1600	+ 2,78%	Washington Barbosa de Souza 03/07/2020 15:43
31	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML FRS	384	✓	NOVO NORDI (NORDI)	UNITARIO (Cx com 1)	Servimed Comercial Ltda - SP		R\$ 19,8900	4 Unidade		R\$ 79,5600	R\$ 18,4000	+ 8,1%	Washington Barbosa de Souza 03/07/2020 15:43
32	LEVOTIROXINA 25MCG - COMPRIMIDO	847524295	✓	LEVOTIROXINA SODICA, MERCK	25 MCG COM CT BL AL AL X 30	Servimed Comercial Ltda - SP		R\$ 0,1500	60 Unidade		R\$ 9,0000	R\$ 0,1263	+ 18,76%	Washington Barbosa de Souza 03/07/2020 15:43
33	LOPERAMIDA 2MG CPR	249	✓	SANDOZ (SANDOZ)	UNITARIO (Cx com 12)	Servimed Comercial Ltda - SP		R\$ 0,1800	36 Unidade		R\$ 6,4800	R\$ 0,0875	+ 105,71%	Washington Barbosa de Souza 03/07/2020 15:43
36	METILGEROMETRINA 0,2MG/ML - METHERGIN	887452207	✓	ERGOMETRIN, UNIAO QUIMICA	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP)	Servimed Comercial Ltda - SP		R\$ 1,3500	50 Ampola		R\$ 67,5000	R\$ 1,3560	- 0,44%	Washington Barbosa de Souza 03/07/2020 15:43

48	PENICILINA POTASSICA 5000.000UI FRS - GENERICO-REFERENCIA	479	-	BLAU (BLAU)	UNITARIO (Cx com 50)	Servimed Comercial Ltda - SP	R\$ 7,6000	50 Unidade	R\$ 380,0000	R\$ 7,1066	+ 6,94%	Washington Barbosa de Souza 03/07/2020 15:43
49	PIRIMETAMINA (DARAPRIN) 25MG CPR	3612	-	DARAPRIM, FARMOQUIMICA	25 MG COM CT BLAL PLAS TRANS X 30	Servimed Comercial Ltda - SP	R\$ 0,0700	60 Unidade	R\$ 4,2000	R\$ 0,0700	- 0%	Washington Barbosa de Souza 03/07/2020 15:43
50	PROPATILNITRATO 10MG CPR	165	-	SUSTRATE, FARMOQUIMICA	10MG COM CT BLAL PLAS TRANS X 50	Servimed Comercial Ltda - SP	R\$ 0,4200	200 Unidade	R\$ 84,0000	R\$ 0,3498	+ 20,07%	Washington Barbosa de Souza 03/07/2020 15:43
58	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	363	-	SUPOSITORIO GLICERINA ADULTO 12 UNIDADES, GRANADO	SP	Servimed Comercial Ltda - SP	R\$ 1,0700	12 Unidade	R\$ 12,8400	R\$ 0,7583	+ 41,11%	Washington Barbosa de Souza 03/07/2020 15:43
59	UTROGESTAN 200MG CPR	2604	-	UTROGESTAN, BESINS	200 MG CAP GEL MOLE CT BLAL PLAS TRANS X 14	Servimed Comercial Ltda - SP	R\$ 3,1300	28 Unidade	R\$ 87,6400	R\$ 3,2471	- 3,61%	Washington Barbosa de Souza 03/07/2020 15:43

Total de Itens da Cotação: 60 Total de Itens Impressos: 13

	Total Compra	Total Referência
	R\$ 1.241,5500	R\$ 1.166,3446
Varição	R\$ 75,2054	+ 6,45%

[imprimir](#) [voltar](#)

Clique [aqui](#) para geração de relatório completo com quebra de página

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para tercelros
Conta origem:	0574 / 003 / 00005196-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE STA CASA MISE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50

Banco:	237 - BRADESCO 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3380 / 00000131001-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PRODUTOS ROCHE QUIM E FARM SA
CPF/CNPJ:	04.307.650/0015-30
Valor:	R\$ 10.480,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	23/07/2020
Data / Hora da operação:	23/07/2020 09:43:31

Código da operação:	00136265
Chave de segurança:	9FP644PT8M8EUHVW

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGICOS LTDA
 PC AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE 144 PARTE 2
 PARQUE JARDIM ANHANGUERA
 OSASCO - SP
 CEP 06276-035 - Tel.:

DANTE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 0153692 FL 1 / 1
 SÉRIE 15



CHAVE DE ACESSO
3520 0704 3076 5000 1530 5501 5000 1536 9217 9792 1072

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.102 VENDAS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 492993910112		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ 04.307.650/0015-30	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200620604736 23/07/2020 19:00:05
--------------------------------------	--	------------------------------------	--	------------------------------	----------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRM DA SANTA CASA DE MIS DE BIRIGUI			CNPJ / CPF 45.383.106/0001-50	DATA DA EMISSÃO 23/07/2020
ENDEREÇO R DR CARLOS CARVALHO ROSA 115		BAIRRO / DISTRITO PATRIMONIO SILVARES	CEP 16201-010	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO BIRIGUI	FONE / FAX 1836493112	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0153692/001	23/07/2020	10.480,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 10.480,00		VALOR DO ICMS 1.886,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.480,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 10.480,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL RONDOLOG TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 17.915.300/0001-01
ENDEREÇO RUA ALBERTO PASQUARELLI 248		MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209502998115		
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE CX.17L SEM POLI	MARCA ONCOPROD	NUMERO	PESO BRUTO 5,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
01406	TAMIFLU 75MG C 10 CAP GEL EAN: 7896226506 142 L.F0261B08 V:30/11/2023 F:22/11/2019 Q:50,00	3004.90.49	700	5102	CX	50,0000	209,6000	0,00	10.480,00	10.480,00	1.886,40	0,00	18,00	0,00

ENTRADA

24 / 07 / 2020

S.C. Jm

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO BIONEXO 106567701. Praça de Pagamento: São Paulo-SP. Não aceitaremos devoluções após 07 dias corridos da data de recebimento da mercadoria.	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 2px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>PAGO COM RECURSOS RECEBIDOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI</p> <p>CONVÊNIO 35 / 2020</p> </div>
--	--

bionexo

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 22/07/2020 14:41

Comprador

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui (45.383.106/0001-50..)
R Dr Carlos Carvalho Rosa, 115 - Patrimonio Silvesres - BIRIGUI, SP CEP: 16200-917

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 106567701
Pedido de Cotação SANTA CASA BIRIGUI - MEDICAMENTO
Frete Próprio

Tipo de Cotação: PDC

ID Fornecedor: 221862

Fornecedor : Onco Prod Distribuidora De Produtos Hospitalares E Oncologicos Ltda. ▾

Data de Confirmação : Selecione uma data ▾

Exibir: Todos os Itens ▾

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Onco Prod Distribuidora De Produtos Hospitalares E Oncologicos Ltda. OSASCO - SP Webservice Oncoprod - (99) 99999-9999 luciana.faverao@oncoprod.com.br Mais informações	R\$ 1.000,0000	2 dias após confirmação	25/07/2020	Pagto Antecipado	CIF	RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO PATRICIA TEL 41 3303-9237, FATURAMENTO MINIMO R\$ 500,00 COM FRETE //R\$ 1000,00 COM FRETE CIF // EMAIL patricia.queiroz@oncoprod.com.br MEDICAMENTO REFRIGERADO TERÃO SAÍDA SOMENTE ATÉ QUARTA-FEIRA OS PEDIDOS SÃO RESGATADOS ATE AS 16:00 INTERIOR DE SP- HORARIO DE CORTE 15:00 / ENVIAR O PEDIDO ANTES DESTA HORARIO

Observações

22/07/2020 14:41 POR FAVOR ENCAMINHAR NOTA E BOLETO PARA PAGAMENTO A VISTA NO ME-MAIL COMPRAS@SANTACASABIRIGUI.COM.BR.

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Justificativa	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário
OSELTAMIVIR 75MG (TAMIFLU)	875424429	-	PRODUTOS ROCHE QUIMICOS E FARMAC. S/A.	C / 10	Onco Prod Distribuidora De Produtos Hospitalares E Oncologicos Ltda.	-	R\$ 20,9600	500 Unidade		R\$ 10.480,0000	R\$ 20,9600	- 0%	Washington Barbosa de Souza 22/07/2020 14:41

Total de Itens da Cotação: 1 Total de Itens Impressos: 1

Total Compra	Total Referência
R\$ 10.480,0000	R\$ 10.480,0000
Varição	R\$ 0,0000 + 0%

Imprimir

Voltar

Clique [aqui](#) para geração de relatório completo com quebra de página