

13/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:09:13  
086000860 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/05/2024
NR. DOCUMENTO	554.250.000.111.299
VALOR TOTAL	44.495,93

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: DAL SECCHI & BENTO SERVIC  
AGENCIA: 4250-1 CONTA: 111.299-6  
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384  
=====

NR.AUTENTICACAO	E.F14.C8A.E45.3B9.61C
-----------------	-----------------------



# PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

sto

Secretaria Municipal de Fazenda  
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000  
Central Tributária - ISSQN  
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

Nota: 2024000  
00000015  
Código Verificação  
QRJK-8VF3

MUNICÍPIO DE UBERABA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)  
**25/03/2024 12:59:20**  
Reg. Especial Tributação  
**Nenhum**

Período de Competência  
**03/2024**  
Exigibilidade do ISS  
**Exigível em Uberaba**

Município de Prestação do Serviço  
**Miguelópolis - SP**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**OLIVEIRA DAL SECCHI BENTO SERVICOS MEDICOS LTDA**

Nome Fantasia

**OLIVEIRA DAL SECCHI BENTO SERVICOS MEDICOS LTDA**

CPF/CNPJ

**25.422.087/0001-16**

Inscrição Municipal

**97890**

Inscrição Estadual

**ISENTO**

Simple Nacional

**Não**

Email

**dalsecchi@icloud.com**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 99667-0234**

Endereço

**HENRIQUE DIAS, 150, ESTADOS UNIDOS - CEP: 38015-100 - Uberaba - MG**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS**

CPF/CNPJ

**52.343.829/0001-90**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(16) 3835-6700**

E-mail

**contabilidadesantacasamig@gmail.com**

Endereço

**Rua José Jacob Daur, 925 - Centro - CEP: 14530-000 - Miguelópolis - SP**

### SERVIÇO PRESTADO

**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630599**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em anestesia referente ao mês 03/2024  
Médico:- Fernando Bernardes Dal Secchi Bento  
CRM:- MG0067523

Dados para depósito:-  
Banco do Brasil  
Agência:- 5792-4  
Conta:- 11.299-2

Pago com Recurso de Subvenção Social  
Termo N.º 2024  
Data: 13 MAI 2024

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>308,18</b>	<b>1.422,35</b>	<b>0,00</b>	<b>711,18</b>	<b>474,12</b>	<b>0,00</b>

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
<b>47.411,76</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>47.411,76</b>	<b>3,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>1.422,35</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>44.495,93</b>	<b>47.411,76</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.  
Trib. aprox. R\$ 6.376,88 Federal e R\$ 1.346,49 Municipal. Fonte: IBPT [4B7157]

Visualizado em: 25/03/2024 12:59:20  
Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>  
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

13052024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.51  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC  
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 98.078.867-8

FAVORECIDO: MARCELA APARECIDA DE FREITAS GONCAL  
CPF/CNPJ: 310.650.528-12  
VALOR: R\$ 2.398,31  
DEBITO EM: 13/05/2024  
=====

DOCUMENTO: 051301  
AUTENTICACAO SISBB: F.299.137.F61.22F.EE3

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado MARCELA APARECIDA DE FREITAS GONÇALVES	Número Carteira Profissional 00003450	Série 00279
---	--	----------------

### PERÍODOS

De Aquisição 01/10/2023 A 31/03/2024	De Gozo das Férias 01/04/2024 A 20/04/2024 = 20 Dias	De Abono
---	---	----------

### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	33,33
Salário Base:	3.213,00	Outras Vantagens:	1.285,20
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	4.531,53

### PROVENTOS

### DESCONTOS

Férias:	3.021,02	Desconto da Previdência:	382,74
1/3 das Férias:	1.007,01	Desconto do Imposto de Renda:	138,04
Abono de Férias:	0,00	Desconto Plano de Saúde Férias:	1108,94
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.028,03	TOTAL DOS DESCONTOS:	1.629,72
TOTAL LIQUIDO:			2.398,31

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.398,31 (dois mil trezentos e noventa e oito reais e trinta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 01/03/2024

MARCELA APARECIDA DE FREITAS GONÇALVES

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

### RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, estabelecida a RUA JOSE JACOB DAUR, 925 em MIGUELOPOLIS a importância de R\$ 2.398,31 (dois mil trezentos e noventa e oito reais e trinta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/03/2024

MIGUELOPOLIS

MARCELA APARECIDA DE FREITAS GONÇALVES

13052024

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2024

Data: 13 MAI 2024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.51  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2412-0 - MIGUELOPOLIS  
CONTA: 9.664-4

FAVORECIDO: ANTONIO DE PADUA TEODORO  
CPF/CNPJ: 863.640.578-53  
VALOR: R\$ 4.480,00  
DEBITO EM: 13/05/2024

=====

DOCUMENTO: 051302  
AUTENTICACAO SISBB: 9.BB1.241.80A.3C1.93E

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS  
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
315	ANTONIO DE PADUA TEODORO COORDENADOR ADMINISTRATIVO	410105 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.536,65		
992	TROCO DO MES	0,00	0,74		
998	I.N.S.S.	10,73		593,94	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		463,25	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,20		0,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.537,39	1.057,39	
			Valor Líquido →	4.480,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.536,65	5.536,65	5.536,65	442,93	4.942,71	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS  
CNPJ: 52.343.829/0001-90

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
315	ANTONIO DE PADUA TEODORO COORDENADOR ADMINISTRATIVO	410105 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.536,65		
992	TROCO DO MES	0,00	0,74		
998	I.N.S.S.	10,73		593,94	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		463,25	
993	TROCO MES ANTERIOR	0,20		0,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.537,39	1.057,39	
			Valor Líquido →	4.480,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.536,65	5.536,65	5.536,65	442,93	4.942,71	27,50

Pago com Recurso de Subvenção Social  
Termo N.º 2024  
Data: 13 MAI 2024

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.51  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0993-8 - MIGUELOPOLIS

CONTA: 761.469.442-3

FAVORECIDO: LUARA APARECIDA OLIVEIRA SILVA

CPF/CNPJ: 412.224.018-27

VALOR: R\$ 2.745,01

DEBITO EM: 13/05/2024

=====

DOCUMENTO: 051303

AUTENTICACAO SISBB: F.0EA.60D.AA2.2CD.318

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

90

Nº Recibo

000143

Nome ou Razão Social da Empresa

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ da Empresa

52.343.829/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RADIOLOGIA a importância de R\$ 2.745,01 (dois mil setecentos e quarenta e cinco reais e um centavo), conforme discriminativo abaixo:

ESPECIFICAÇÃO:

Valor Serviço Prestado	3.480,50
Outros proventos	0,00

DESCONTOS:

ISS	0,00
IRRF	39,39
Dedução INSS	696,10
INSS Frete	0,00
Pensão Alimentícia	0,00
Outros descontos	0,00

Total 3.480,50

Total 735,49

VALOR LÍQUIDO: 2.745,01 (dois mil setecentos e quarenta e cinco reais e um centavo)

**Identificação do Prestador de Serviço**

Nome completo: LUARA APARECIDA OLIVEIRA SILVA

Nº INSS: 16359759382

Nº CPF: 412.224.018-27

Nº Inscrição municipal:

Número Identidade: 48.957.741-6

Endereço: ABDALA DAHER - SUMARE

MIGUELOPOLIS/SP,15/05/2024

Assinatura:

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente

Pago com Recurso de Subvenção Social  
 Termo N.º 2024  
 Data: 13 MAI 2024

13052024



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.51  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS  
CONTA: 1.010.926-0

FAVORECIDO: FERNANDA CHACON MOREIRA SOUZA  
CPF/CNPJ: 266.753.178-73  
VALOR: R\$ 600,00  
DEBITO EM: 13/05/2024

=====

DOCUMENTO: 051304  
AUTENTICACAO SISBB: 3.FDD.B30.3AF.2CC.721

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

*Sto*

Nº Recibo

000145

CNPJ da Empresa

52.343.829/0001-90

Nome ou Razão Social da Empresa

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE BIOMEDICA a importância de R\$ 600,00 (seiscentos reais), conforme discriminativo abaixo:

ESPECIFICAÇÃO:

Valor Serviço Prestado	750,00
Outros proventos	0,00

Total 750,00

DESCONTOS:

ISS	0,00
IRRF	0,00
Dedução INSS	150,00
INSS Frete	0,00
Pensão Alimentícia	0,00
Outros descontos	0,00

Total 150,00

VALOR LÍQUIDO: 600,00 (seiscentos reais)

**Identificação do Prestador de Serviço**

Nome completo: FERNANDA CHACON MOREIRA SOUZA

Nº INSS: 12684862186

Nº CPF: 266.753.178-73

Nº Inscrição municipal:

Número Identidade: 30220902

Endereço: LUIZ BORGES DO NASCIMENTO, 1165 - LAPA

MIGUELOPOLIS/SP,15/05/2024

Assinatura:

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2024

Data: 13 MAI 2024

13052024

14/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:51  
086000860 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.156.000.000.169
VALOR TOTAL	1.052,75

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CARLOS A MORIS JUNIOR  
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 169-4  
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO	C.62F.997.4C2.D24.098
-----------------	-----------------------



Poder Judiciário  
Justiça do Trabalho  
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

go  
Sta  
COSA  
02.05.24

# Ação Trabalhista - Rito Sumaríssimo

## 0010288-03.2023.5.15.0052

### Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 23/03/2023

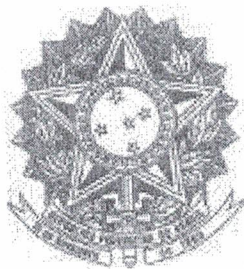
Valor da causa: R\$ 22.296,60

**Partes:**

**AUTOR:** CAMILA BUZZO ZAMARIOLLI RODRIGUES  
**ADVOGADO:** FERNANDA APARECIDA COSTA DOS SANTOS  
**ADVOGADO:** CARLOS ALBERTO MORIS JUNIOR  
**RÉU:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS  
**ADVOGADO:** RODRIGO TOSTA BARBOSA MOYSES  
**PERITO:** LETICIA FERREIRA ALVES

Pago com Recurso de Subvenção Social  
Termo N.º 2024  
Data: 14 MAI 2024

14052024



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO  
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO  
Vara do Trabalho de Ituverava  
ATSum 0010288-03.2023.5.15.0052  
RECLAMANTE: CAMILA BUZZO ZAMARIOLLI RODRIGUES  
RECLAMADO(A): SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

### ATA DE AUDIÊNCIA

*Em 10 de abril de 2024, na sala de sessões da MM. Vara do Trabalho de Ituverava, sob a direção do(a) Exmo(a). Sr(a). Juiz(a) do Trabalho RENATO CESAR TREVISANI, realizou-se audiência relativa à Ação Trabalhista - Rito Sumaríssimo número 0010288-03.2023.5.15.0052, supramencionada.*

Às 13:50, aberta a audiência, foram apregoadas as partes.

Presente a parte reclamante CAMILA BUZZO ZAMARIOLLI RODRIGUES, pessoalmente, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). CARLOS ALBERTO MORIS JUNIOR, OAB 246960/SP.

Presente a parte reclamada SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, na pessoa do preposto Antônio Teodoro de Pádua, presente ainda o (a) seu(a) advogado(a), Dr(a). RODRIGO TOSTA BARBOSA MOYSES, OAB 354932/SP.

Neste ato as partes se conciliam nos seguintes termos: A parte ré, para quitação da presente execução (valor líquido da autora mais sucumbência do patrono do autor), pagará à parte autora a importância líquida de: **R\$3.158,25, em 03 parcelas iguais, mensais e sucessivas no valor de R\$1.052,75 cada, todo dia 22 de cada mês, ou 1º dia útil subsequente, iniciando-se em 22.04.2024**, diretamente ao patrono da parte autora, mediante depósito bancário.

A parte autora deverá comunicar nos autos eventual descumprimento, **no prazo de 05 dias do vencimento de cada parcela ou do acordo, presumindo-se no silêncio o seu pagamento.**

**14052024**

O descumprimento do acordo importará **multa de 50%** sobre o saldo devedor que será atualizado, prosseguindo-se o processo com atos de penhora e inclusão no BNDT, já que dispensada citação pelo(a) réu(ré). Os(As) sócios(as) do(a) réu(ré) se responsabilizam solidariamente pelo cumprimento do avençado, dispensando expressamente a instauração de incidente de despersonalização da pessoa jurídica. Responderá o(a) autor(a) pelos prejuízos que causar ao(a) réu(ré) caso noticie incorretamente o inadimplemento. Presumir-se-á o pagamento total no

prazo de 30 dias contados do vencimento da última parcela. Cumprido, arquivem-se os autos.

Verbas discriminadas na forma do laudo contábil.

**Pagamento dos honorários periciais contábeis e custas no mesmo prazo e parcelamento acima, pela ré. Com a vinda dos depósitos, libere-se ao perito.**

A parte autora, de outro lado, pagará os honorários sucumbenciais à ré, no valor de R\$1.874,89, em 4 parcelas mensais, iguais e sucessivas de R\$ 468,72, todo dia 15 ou primeiro útil subsequente, a conta de 15.05.2024, mediante depósito bancário (dados já informados).

Cláusula penal na mesma forma acima.

**HOMOLOGA-SE o presente acordo para que surta seus jurídicos e legais efeitos.**

Considerando-se os termos da da Portaria MF n. 582, do Ministério da Fazenda, de 11/12/2013, bem como nos termos da Recomendação GP-CR n. 03/2011, de 19 de setembro de 2011, deste E. TRT da 15ª Região, que recomenda que os Juízes deixem de promover a intimação da União Federal, representada pela Procuradoria-Geral Federal, nos processos tramitando em 1ª ou 2ª instância em que o valor da contribuição previdenciária devida seja igual ou inferior a R\$ 20.000,00 (vinte mil reais), deixo de determinar a intimação do INSS.

Cumprido o acordo e nada mais havendo, arquivem-se.

**14052024**

*"Conheça o aplicativo Justiça do Trabalho Eletrônica - JTe, desenvolvido pelo Tribunal Regional do Trabalho da 5ª Região e integrado aos sistemas judiciais da 15ª Região. Por meio dele, será possível acompanhar o andamento das pautas de audiência, iniciar chat com outros usuários da ferramenta, verificar a tramitação, consultar decisões e sentenças e até selecionar processos favoritos para recebimento de notificações acerca da movimentação. O aplicativo está disponível tanto para iPhone quanto para Android, podendo ser baixado nas lojas Apple Store e Google Play. Por fim, é importante esclarecer que essas consultas*

*possuem caráter meramente informativo, não substituindo as intimações realizadas no PJe, nem ocasionando início da contagem de prazos processuais."*

Cientes, nada mais, encerrando-se a audiência às 14h08min.

**RENATO CESAR TREVISANI**  
Juiz(a) do Trabalho

Ata redigida por *PAULA REGINA SANTOS NOGUEIRA*, Secretário(a) de Audiência.

14052024



Assinado eletronicamente por: RENATO CESAR TREVISANI - Juntado em: 13/04/2024 18:04:51 - a25c357  
<https://pje.trt15.jus.br/pjekz/validacao/24041215272743800000226363957?instancia=1>  
Número do processo: 0010288-03.2023.5.15.0052  
Número do documento: 24041215272743800000226363957

14/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:50  
08600860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	316,44

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7

NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO	4.966.C87.651.D58.5E8
-----------------	-----------------------



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



AIDAN BONOMI STABILE EIRELI  
RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO  
MIGUELÓPOLIS / SP  
CEP: 14530-000  
FONE: (16)38359900  
E-MAIL: nfe.supermercadocolorado@gmail.com

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

Nº 000013890  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35240501561600000272550010000138901003524890

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240998234289 13/05/2024 10:08:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

13/05/2024

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

13/05/2024

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

10:08:56

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

91,95

VALOR DO ICMS

16,56

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

328,84

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

12,40

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

316,44

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
50012	BISCOITO MARILAN MAIZENA 350G	19053100	020	5929	UN	2,000	7,99	15,98	6,21	1,12		18,00
50166	BISCOITO NINFA AGUA E SAL 370G	19053100	020	5929	UN	7,000	5,59	39,13	15,22	2,74		18,00
43069	CALDO MAGGI GALINHA 114G Desconto em item: 43069 - Valor Total do Desconto R\$: 7,00	21041011	000	5929	UN	7,000	4,99	34,93	27,93	5,03		18,00
40747	FEIJAO TANAKA TIPO 1 2KG	07133399	040	5929	UN	7,000	16,99	118,93				
46930	FERMENTO ROYAL PO 250G	21023000	000	5929	UN	1,000	10,99	10,99	10,99	1,98		18,00
747974	OLEO VITALIV SOJA 900ML	15079011	060	5929	UN	12,000	5,99	71,88				
48088	PREPARADO DR OETKER GELATINA PO FRAMBOESA 20G	21069029	000	5929	UN	2,000	1,99	3,98	3,98	0,72		18,00
48040	PREPARADO DR OETKER GELATINA PO MARACUJA 20G Desconto em item: 48040 - Valor Total do Desconto R\$: 1,20	21069029	000	5929	UN	4,000	1,99	7,96	6,76	1,22		18,00
589604	PREPARADO KININO GELATINA PO FRAMBOESA 20G Desconto em item: 589604 - Valor Total do Desconto R\$: 3,00	21069029	000	5929	UN	10,000	1,79	17,90	14,90	2,68		18,00
135030	PREPARADO KININO GELATINA PO FRUTAS VERMELHAS 20G Desconto em item: 135030 - Valor Total do Desconto R\$: 1,20	21069029	000	5929	UN	4,000	1,79	7,16	5,96	1,07		18,00

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2024

Data: 14 MAI 2024

14052024

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/05/2024 VALOR TOTAL: 316,44  
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELOPOLIS, ESTADO: SP.

NF-e 000013890

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



AIDAN BONOMI STABILE EIRELI  
RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO  
MIGUELOPOLIS / SP  
CEP: 14530-000  
FONE: (16)38359900  
E-MAIL: nfe.supermercadoColorado@gmail.com

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

Nº 000013890  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/2

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35240501561600000272550010000138901003524890

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240998234289 13/05/2024 10:08:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

13/05/2024

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

13/05/2024

MUNICÍPIO

MIGUELOPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

10:08:56

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPCI
--------------	---------------------------------	--------	-----	------	------	--------	----------------	-------------	---------	------------	-----------	----------------	------

14052024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Base de Cálculo do ICMS Retido R\$:28,08  
Valor do ICMS Retido R\$:0,84  
Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP  
Ref. CF-e-SAT: 203 - COO: 373664  
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS  
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

14/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:18:50  
08600860 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	994,16

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE	
AGENCIA: 0860-5	CONTA: 5.085-7
NR. DOCUMENTO	550.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO	A.9E8.7FE.5FD.777.34C
-----------------	-----------------------

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1
---------------------	---	---------



**AIDAN BONOMI STABILE EIRELI**  
RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO  
MIGUELÓPOLIS / SP  
CEP: 14530-000  
FONE: (16)38359900  
E-MAIL: nfe.supermercadorcolorado@gmail.com

**DANFE**  
**DOCUMENTO**  
**AUXILIAR DA**  
**NOTA FISCAL**  
**ELETRÔNICA**  
Nº 000013858  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2  
0-ENTRADA  
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO  
35240501561600000272550010000138581003521133

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240964957709 08/05/2024 14:20:08
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 445025646118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE 01.561.600/0002-72
--	--------------------------------------	--

DESTINATÁRIO/ REMETENTE		CNPJ/CPF 52.343.829/0001-90	DATA EMISSÃO 08/05/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS		CEP 14530-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 08/05/2024
ENDEREÇO RUA JOSE JACOBI DAUR, 925	BAIRRO/ DISTRITO CENTRO	UF SP	HORA SAÍDA 14:20:08
MUNICÍPIO MIGUELÓPOLIS	FONE/FAX (16) 3835-6700	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA/ DUPLICATA	Pago com Recurso de Subvenção Social Termo N.º 2024 Data: 14 MAI 2024
-------------------	---

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.000,76
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 58,96	VALOR DO ICMS 10,62	VALOR DO ICMS ST
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 6,60
OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 994,16

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS		FRETE POR CONTA Sem Transporte	CÓD. ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME/ RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO						
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS												
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
178	AROBRIHA KG	07099300	040	5929	KG	2,053	5,45	11,19				
40662	ACUCAR DOCE VIDA 5KG	17019900	020	5929	UN	6,000	17,99	107,94	41,98	7,56		18,00
475	ALFACE UN	07051900	040	5929	UN	5,000	4,99	24,95				
4015	ALMEIRAO UN	07099990	040	5929	UN	1,000	4,99	4,99				
40655	ARROZ MEU BIJU BRANCO TIPO 1 5KG	10063021	040	5929	UN	6,000	27,99	167,94				
566308	AZEITONA DON PEPE VERDE FATIADA SACHE 120G Desconto em item: 566308 - Valor Total do Desconto RS: 3,00	20057000	060	5929	UN	5,000	5,99	29,95				
614733	AZEITONA DON PEPE VERDE SEM CAROCO SACHE 120G	20057000	060	5929	UN	1,000	5,99	5,99				
444	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,943	3,49	10,27				
24	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	6,618	9,95	65,85				
48	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	6,488	8,99	58,32				
116	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	4,360	8,99	39,20				
156196	CHA MATTE LEAO 250G Desconto em item: 156196 - Valor Total do Desconto RS: 3,60	09030090	060	5929	UN	3,000	10,99	32,97				
8945	CHICORIA UN	07052900	040	5929	UN	1,000	4,99	4,99				
147	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	9,004	3,99	35,93				
604	COUVE UN	07049000	040	5929	UN	3,000	4,99	14,97				
3995	GENGIBRE KG	09101100	040	5929	KG	0,264	13,98	3,69				
277	JILÓ KG	07099990	040	5929	KG	3,204	6,99	22,40				
556569	LEITE TRIANGULO INTEGRAL IL	04012010	060	5929	UN	36,000	4,49	161,64				
413	LIMAO TAHITI KG	08055000	040	5929	KG	3,356	4,95	16,61				
747974	OLEO VITALIV SOJA 900ML	15079011	060	5929	UN	6,000	5,49	32,94				
215	PEPINO CONSERVA JAPONES KG	20011000	000	5929	KG	2,835	5,99	16,98	16,98	3,06		18,00
5821	PONCAN KG	08052100	040	5929	KG	3,429	4,99	17,11				
253	QUIABO KG	07099990	040	5929	KG	3,328	8,99	29,92				

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



AIDAN BONOMI STABILE EIRELI  
RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO  
MIGUELÓPOLIS / SP  
CEP: 14530-000  
FONE: (16)38359900  
E-MAIL: nfe.supermercado.colorado@gmail.com

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
Nº 000013858  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/2  
0-ENTRADA  
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO  
135240501561600000272550010000138581003521133

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240964957709 08/05/2024 14:20:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

08/05/2024

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

08/05/2024

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

14:20:08

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
62	REPOLHO VRFDFE KG	07049000	040	5929	KG	9,588	4,49	43,05					
55	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	4,118	9,95	40,97					

14052024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Base de Cálculo do ICMS Retido R\$:256,47  
Valor do ICMS Retido R\$:12,91  
Ref. CF-e-SAT: 203 - COO: 372239  
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS  
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

17/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:17:51  
08600860 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

BANCO DO BRASIL

-----

0019000090269139100300016188179397250000278490  
BENEFICIARIO:  
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM  
NOME FANTASIA:  
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTA  
CNPJ: 21.036.417/0001-84  
PAGADOR:  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE  
CNPJ: 52.343.829/0001-90

-----

NR. DOCUMENTO	51.401
NOSSO NUMERO	26913910000016188
CONVENIO	02691391
DATA DE VENCIMENTO	23/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.784,90
VALOR COBRADO	2.784,90

=====

NR. AUTENTICACAO	8.FF0.59E.A90.7EC.001
------------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



OK Ronnei

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**NOVA HOSPITALAR  
 COMERCIAL E IMPORTADORA  
 LTDA**  
 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**

1 - SAÍDA  
 Nº **23.588**  
 SÉRIE: **0**  
 FOLHA: **1/1**

CHAVE DE ACESSO  
 3524.0421.0364.1700.0184.5500.0000.0235.8810.0141.8930

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  
 135240866383299 - 25/04/2024 13:37:08

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 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS CNPJ 52.343.829/0001-90 DATA EMISSÃO 25/04/2024

ENDEREÇO R JOSE JACOB DAUR, 925 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 14530-000 DATA DA SAÍDA 25/04/2024

MUNICÍPIO Miguelopolis FONE / FAX (016)3835-6700 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 13:38:18

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO FONE / FAX UF

Pago com Recurso de Subvenção Social  
 2024  
 Termo N.º  
 Data: 14 MAI 2024

**FATURA/DUPLICATAS**

23588/1 - 23/05/24 - 2784,90

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.784,90 VALOR DO ICMS 430,45 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.784,90

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 2.784,90

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0 CÓDIGO 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

QUANTIDADE 3 ESPÉCIE cx MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 7,1000 PESO LÍQUIDO 7,1000

**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	ALIQ. ICMS	AL. IPI
1069 30049076	(+) DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL INJ IV 20ML (GEN) CX C/10 Marca: HIPOLABOR Lote: 24010376 - 31/01/2026 Qtde: 150.00 Numero da FCI: / CEST: 13.002.00	000 5102	AMP	150,0000	7,8700	0,0000 0,0000%	1.180,50	1.180,50	141,66 0,00	0,00	12,00	0,00
1906 38221920	TIRA TESTE GLICOSE ON CALL PLUS II CX C/50 Marca: ACON Lote: 1291975 - 18/06/2025 Qtde: 5.00 Lote: 1292113 - 14/09/2025 Qtde: 30.00 Numero da FCI:	000 5102	CX	35,0000	45,8400	0,0000 0,0000%	1.604,40	1.604,40	288,79 0,00	0,00	18,00	0,00

14052024

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Conferir mercadoria no ato da entrega - Nao aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

RESERVADO AO FISCO

**CONFERIDO / RECEBIDO**

Data: 29/04/2024

*[Assinatura]* 462751354

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84		Ag./Cod. Beneficiário 3062-7/114660-2	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		Nosso Número 26913910000016188	<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 23/05/2024	N. do Documento 23588/1NF	Espécie R\$	Valor do Documento 2.784,90	
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Local de Pagamento					Vencimento	23/05/2024
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Agência / Código Beneficiário	3062-7/114660-2
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84					Nosso Número	26913910000016188
Data do Documento 25/04/2024	No. do Documento 23588/1NF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 25/04/2024	Valor do Documento 2.784,90	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS  
R JOSE JACOB DAUR, 925  
14530000 - MIGUELOPOLIS - SP

Cod. Interno: 00000058  
CNPJ: 52.343.829/0001-90

Pagador/ Avalista: **Recurso de Subvenção Social**  
Termo N.º 2024  
Data: 14 MAI 2024

Recibo do Pagador

Local de Pagamento					Vencimento	23/05/2024
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Agência / Código Beneficiário	3062-7/114660-2
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84					Nosso Número	26913910000016188
Data do Documento 25/04/2024	No. do Documento 23588/1NF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 25/04/2024	Valor do Documento 2.784,90	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS  
R JOSE JACOB DAUR, 925  
14530000 - MIGUELOPOLIS - SP

COD. INTERNO: 00000058  
CNPJ: 52.343.829/0001-90

Código de Barra

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica      Ficha de Compensação



14052024



**COTAÇÃO - 18/04/2024**

EMPRESA: NOVA HOSPITALAR; CNPJ 21.036.417/0001-84; VENDEDOR: CARLOS SASSI

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	
1	2	1	2	3	1	3	10	1	3	3	5	4	6	4	2	2	3	1	6	6	6	6	2	1	40	2	2	5	
TELA PROLENE MESH	LAMINA	AGUA OXIGENADA	GARDENAL	ZOFRAN	ALCOOL IODADO	CLOREXEDINA	TRAMAL	PANCURON	BENZETACIL	ESKAVIT	VERSA	BROMOPRIDA	DECADRON 10	TRANSAMIN	CLINDAMICINA	CIMETIDINA	PROMETAZOL	DOBUTAMINA	AGULHA	AGULHA	AGULHA	AGULHA	AGULHA	AGULHA	FITA	ESPARADRAPO	AMOXILINA	ABOCAT	
ETHICON	FEATHER			URGENTE	RIO QUIMICA		URGENTE	CRISTALIA									URGENTE	URGENTE	INJEX	INJEX	INJEX	INJEX	INJEX	BD NEEDLES	UNDADE	CAIXA	CAIXA	POLYMED	
UNDADE	CAIXA	CAIXA	CAIXA	CAIXA	CAIXA	CAIXA	CAIXA	CAIXA	CAIXA	CAIXA	CAIXA	CAIXA	CAIXA	CAIXA	CAIXA	CAIXA	CAIXA	CAIXA	CAIXA	CAIXA	CAIXA	CAIXA	CAIXA	CAIXA	CAIXA	CAIXA	CAIXA	CAIXA	CAIXA
4	2	1	2	3	1	3	10	1	3	3	5	4	6	4	2	2	3	1	6	6	6	6	2	1	40	2	2	5	
TELA CIRURGICA SINTETICA 6 X6 (15 CM X 15 CM) - PMHI	LAMINA DE BISTURI Nº 22 ; CX C/ 100 LAMINAS	10 VOLUMES - CX C/ 12 LITROS	FENOBARBITAL SÓDICO 200 MG ( 100 MG/ML ) 2 ML	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG / 2 ML; CAIXA COM 50 AMPOLAS	SOLUÇÃO 1.000 ML - CAIXA C/12 LITROS CENTO CIRURGICO	AGUOSA 0,2 % - 100 ML ; CX C/ 30 FRASCOS	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/1 ML; CAIXA COM 100 AMPOLAS	BROMETO DE PANCURONIO 2 MG /2 ML	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000 UI ; CX C/ 50 FR	FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10 MG / 1 ML ; CX C/ 50 AMPOLAS	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG / 0,4 ML ; CX C/ 10 AMPOLAS	5 MG / 2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG / 2,5 ML CX C/ 120 AMPOLAS	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG / 5 ML ; CX C/ 100 AMPOAS	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG /4 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	150 MG /2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG /2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG / 20 ML ; CX C/ 50 AMPOLAS	HIPODERMICA 30 X 7 ; SEM DISPOSITIVO ; CAIXA COM 1000 UNIDADES	HIPODERMICA 13 X 4,5 ; SEM DISPOSITIVO ; CAIXA COM 1000 UNIDADES	HIPODERMICA 40 X 12; SEM DISPOSITIVO CAIXA COM 1000 UNIDADES	HIPODERMICA 30 X 8 ; SEM DISPOSITIVO CAIXA COM 1000 UNIDADES	HIPODERMICA 20 X 5,5 ; SEM DISPOSITIVO CAIXA COM 1000 UNIDADES	RAQUE INFANTIL 25 G X 2.00 - ( 0,5 MM X 51 MM ) - REF 405078	ADESIVA HOSPITALAR	ESPARADRAPO CAIXA COM 72 UNIDADE	AMOX. SÓDICA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 1000 MG + 200 MG CX C/ 25 FR	TAMANHO 22 ; CX C/ 100 UNIDADE ; POLYMED OU DESCARPAC	
314,55	6,88	3,87	2,78	3,45	1,97			14,88	3,42	18,98	2,87	2,21	7,68	4,38	1,88	4,55	7,87	0,09	0,09	0,095	0,09	0,09			11,55	22,55	1,29		

14052024

	DESCARPACK	URGENTE	CAIXA	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13 LITROS ; CAIXA COM 20 UNIDADE	5	9,42
30	DIPIRONA	URGENTE	CAIXA	MONOIDRATADA 500MG /2 ML. CAIXA COM 100 AMPOLAS	20	1,29
31	FUROSEMIDA		CAIXA	20 MG / 2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	3	1,47
32	XYLESTESIN 5 %	CRISTALIA	CAIXA	PESADA 50 MG / 2 ML ; CLOR. DE LIDOC. + GLICOSE 7,5%;SEM CONSERV.STERILE PACK	3	
33	EQUIPO		CAIXA	MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL ; SLIP ; CX C/ 500 UNIDADES	10	1,55
34	FENITOINA SODICA		CAIXA	FENITOINA SÓDICA 50 MG /5 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	1	2,77
35	BUSCOPAM COMPOSTO		CAIXA	BUTILBROMETO DE ESCOP. + DIPIRONA 4 MG /ML + 500 MG/ML CX C/ 120 AMPOLAS	4	2,89
36	DECADRON		CAIXA	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 2 MG / 1 ML CX C/ 50 AMPOLAS	1	1,88
37	CETOPROFENO		CAIXA	CETOPROFENO 50 MG / 2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	4	2,11
38	DIMORF		CAIXA	SULFATO DE MORFINA 10 MG / 1 ML	2	4,22
39	DIMORF		CAIXA	SULFATO DE MORFINA 1,0 MG / 2 ML	2	9,78
40	XYLESTESIN 2,0 %		CAIXA	CLOR. DE LIDOCAINA 20 MG/20 ML SEM VASOCONSTRICTOR	4	7,55
41	AD - 10 ML		CAIXA	AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML ; CX C/ 200 AMPOLAS	10	0,43
42	SONDA		CAIXA	FOLEY FR 16-2 VIAS ; CX C/ 10 UNIDADES	3	3,25
43	SONDA		PACOTE	ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12 ; PCT C/ 20 UNIDADES	3	0,89
44	ATADURA		CAIXA	DE GESSO 20 CM ; CX C/ 20 UNIDADE	2	5,79
45	ATADURA		PACOTE	DE CREPE 20 CM ; PCT C/ 12 UNIDADES	10	18,98
46	ATADURA		PACOTE	DE CREPE 6 CM ; PCT C/ 12 UNIDADES	10	7,55
47	COMPRESSA	CREMER	PACOTE	CAMPO OPERATORIO NAÕ ESTERIL ALVA, 38 G/UNIDADE; PCT C/ 50 UNIDADES	3	207,55
48	SCALP		CAIXA	DESCARTAVEL TAMANHO 23 G ; CX C/ 100 UNIDADE	10	28,98
49	COMPRESSA	CREMER	PACOTE	DE GAZE IRIS ; HIDRÓFILA NÃO ESTÉRIL 9 FIOS -500 GR	4	62,22
50	TROPONINA I		CAIXA	KIT PARA DETERMINAÇÃO DE TROPONINA -IMUNO - RAPIDO ; TESTE	2	178,55
51	TIRA TESTE		CAIXA	TIRA PARA TESTE ON CALL PLUS II ; CX C/ 50 TIRAS	20	45,84

14052024


**BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA**

 RUA 07, 120 - SETOR FLAMBOYANT  
 CEP:75710-864 - CATALÃO - GO

 CNPJ:40.254.918/0001-81 - IE:10.819.764-6  
 Usuário: Celso

**18 DE ABRIL DE 2024**
**ORCAMENTO Nº 267423**
**Agente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (2502)  
**Fantasia:** STA CASA MIGUELOPOLIS  
**Endereço:** R JOSE JACOB DAUR,295  
**Cidade:** MIGUELÓPOLIS  
**Bairro:** CENTRO  
**Cnpj/Cpf:** 52.343.829/0001-90

**Contato:**  
**Cep:** 14530-000  
**Telefone:** (16)981-562-001  
**Uf:** SP  
**E-mail:** [comprassantacasamig@gmail.com](mailto:comprassantacasamig@gmail.com)  
**IE/RG:** ISENT0

**Produtos**

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	24866	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO GEN/2MG/ML 2ML/HIPLABOR/100-AMP	CX-100	CX	3	197,0000	591,00
0002	17486	FOSFATO DISSODICO DEXAMETASONA GEN/4MG/ML IM/IV 2,5ML/HYPOFARMA/50-AMP	CX-50	CX	6	125,0000	750,00
0003	17362	ÁCIDO TRANEXÂMICO GEN/50MG/ML IV 5ML/HIPLABOR/100-AMP	CX-100	CX	4	620,0000	2.480,00
0004	12530	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PAMERGAN)/50MG 2ML/CRISTALIA/50-AMP	CX-50	CX	3	240,0000	720,00
0005	25392	AGULHA HIPODERMICA/22G (30X0,7MM)/TKL/100-UN	CX-100	CX	6	7,5300	45,18
0006	25393	AGULHA HIPODERMICA/26G (13X0,45MM)/TKL/100-UN	CX-100	CX	6	7,5300	45,18
0007	25394	AGULHA HIPODERMICA/18G (40X1,2MM)/TKL/100-UN	CX-100	CX	6	8,2900	49,74
0008	25391	AGULHA HIPODERMICA/21G (30x0,8MM)/TKL/100-UN	CX-100	CX	6	7,5300	45,18
0009	17492	DIPIRONA SODICA (DIPIFARMA)/500MG/ML IM/IV 2ML/FARMACE/100-AMP	CX-100	CX	20	130,0000	2.600,00
0010	22865	FUROSEMIDA GEN/10MG/ML SOL INJ 2ML/TEUTO/60-AMP	CX-60	CX	3	90,0000	270,00
0011	25240	EQUIPO MACROGOTAS/FILTRO DE AR E INJ LATERAL/ALFALAGOS	PCT-25	UN	5.000	1,0200	5.100,00
0012	17487	BUTIL. ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (HYPOCINA COMPOSTA)/20MG+2,5MG 5ML IM/IV/HYPOFARMA/50-AMP	CX-50	CX	4	130,0000	520,00
0013	17648	FOSFATO DISSODICO DEXAMETASONA GEN/2MG/ML IM/IV 1ML/HYPOFARMA/50-AMP	CX-50	CX	1	87,5000	87,50
0014	1380	CETOPROFENO (ARTRINID)/50MG/ML IM 2ML/UNIAO QUIMICA	CX-50	AMP	400	3,1000	1.240,00
0015	17385	SULFATO DE MORFINA GEN/10MG/ML IV/IM/PERIDURAL/INTRATECAL 1ML/HIPLABOR/100-AMP	CX-100	CX	2	235,0000	470,00

0016	17364	CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEN/2% S/ VASO 20ML/HIPOLABOR/25-AMP	CX-25	CX	4	140,0000	560,00
0017	19264	AGUA PARA INJECAO/10ML/FARMACE/200-AMP	CX-200	CX	10	96,0000	960,00
0018	25407	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL/12FR/MEDIX	-	UN	60	0,8500	51,00
0019	20640	SCALP/23G LUER LOCK POLYBAG/MEDIX/100-UN	CX-100	CX	10	23,0000	230,00
0020	18947	TIRAS TESTE GLICOSE ACON/MEDLEVENSOHN/COMUM AMARELO/ACON/MEDLEVENSOHN/50-UN	CX-50	CX	20	28,0000	560,00

**Total Geral: R\$ 17.374,78**

**\*\* DEZESSETE MIL, TREZENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS \*\***

**Observações:**

fat minimo 700,00

Difal Projetado: 1.363,01

**Cond. Pagto:** A VISTA

**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura

**Transportadora:** Cif -

**Vendedor:** VENDEDOR 04

14052024



**INOVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA SENY RIBEIRO DOS SANTOS MOTA, Nº293 - JD PORTO SEGURO  
 CEP:14079-604 - RIBEIRÃO PRETO - SP  
**TEL:(16)3238-1900**  
 CNPJ:18.872.656/0001-60 - IE:797.000.559-117  
<http://www.inovahosp.com.br> vendas@inovahosp.com.br Usuário: Celso

ORCAMENTO Nº 267427

18 DE ABRIL DE 2024

**Agente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS (2502) **Contato:**  
**Fantasia:** STA CASA MIGUELÓPOLIS **Cep:** 14530-000  
**Endereço:** R JOSE JACOB DAUR,295 **Telefone:** (16)981-562-001  
**Cidade:** MIGUELÓPOLIS **Uf:** SP  
**Bairro:** CENTRO **E-mail:** [comprasantacasamig@gmail.com](mailto:comprasantacasamig@gmail.com)  
**Cnpj/Cpf:** 52.343.829/0001-90 **IE/RG:** ISENT0

## Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	19102	FENOBARBITAL (FENOCRIS)/100MG/ML IM/IV 2ML/CRISTALIA/25-AMP	CX-25	CX	2	82,5000	165,00
0002	17973	BENZILPENICILINA BENZATINA (BEPEBEN)/1.200.000UI PO S/DIL IM/TEUTO/50-AMP	CX-50	CX	3	390,0000	1.170,00
VALIDADE 09-09-2024							
0003	22465	AGULHA DESCARTAVEL/30X0,70 22G ESTERIL S/DISP/INJEX/100-UN	CX-100	CX	6	8,1000	48,60
0004	18655	AGULHA DESCARTAVEL/40X1,20 18G S/DISP/INJEX/100-UN	CX-100	CX	6	8,0000	48,00
0005	17452	AGULHA DESCARTAVEL/30X0,80/INJEX/100-UN	CX-100	CX	6	8,7500	52,50
0006	25241	CATETER INTRAVENOSO/22G/ALFALAGOS/100-UN	CX-100	CX	5	85,0000	425,00
0007	22865	FUROSEMIDA GEN/10MG/ML SOL INJ 2ML/TEUTO/60-AMP	CX-60	CX	3	66,0000	198,00
VALIDADE 30-11-24							
0008	18152	FENITOINA (FENITAL)/50MG/ML 5ML/CRISTALIA	CX-10	AMP	10	2,8500	28,50
0009	17648	FOSFATO DISSODICO DEXAMETASONA GEN/2MG/ML IM/IV 1ML/HYPOFARMA/50-AMP	CX-50	CX	1	52,5000	52,50
validade 31-08-2024							
0010	17385	SULFATO DE MORFINA GEN/10MG/ML IV/IM/PERIDURAL/INTRATECAL 1ML/HIPOPOLABOR/100-AMP	CX-100	CX	2	225,0000	450,00
0011	25370	ATADURA CREPE COTTON MAX/13F 06CMX1,8MT/ERIMAX/12-UN	PCT-12	PCT	10	6,2400	62,40

14052024

Total Geral: R\$ 2.700,50

\*\* DOIS MIL,SETECENTOS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS \*\*

## Observações:

FAT MINIMO 600,00

Cond.Pagto: A VISTA

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

18/04/2024, 17:12

Impressão

**Transportadora:** Cif - RONDOLOG TRANSPORTES LTDA - EPP **Vendedor:** VENDEDOR 04  
vendas4@inovahosp.com.br

14052024



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG  
CNPJ: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CD SP  
CNPJ: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000

Cidade: MIGUELOPOLIS

Endereço: JOSE JACOB DAUR

Bairro: CENTRO

CEP: 14530000

Nº: 925

Cmpl:

Orçamento: 1977900

Contato:

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vir.Únit.	Vir.Cx.	Vir.Total	CD	Cód.Anvisa
1	1729-LAMINA DE BISTURI CARBONO Nº22 C/100 UN - 400422	F/FEATHER	2	100	2,1500	215,00	430,00	SP	0010150470234
2	2932-PEROX. HIDROGENIO (AGUA OXIGENADA) 10VOL C/12 FR 1L - 0530100101	RIOQUIMICA	1	12	4,7500	57,00	57,00	SP	ISENTO
3	357-FENOBARBITAL (B1) (FENOCRIS) 200MG 2ML C/25 AMP - IM/IV - 5020367/70000459	CRISTALIA	2	25	2,3624	59,06	118,12	MG	1029800160197
4	813-ONDANSETRONA (NAUSEDRON) 4MG 2ML C/25 AMP - IM/IV - 493067/70000333	CRISTALIA	3	25	1,7000	42,50	127,50	MG	1029801240143
5	4690-CLOREXIDINA (SEPTHEX) 0,2% 100ML DERMO SUAWE SOL AQUOSA TWIST OFF - C/30 - 04149	PROLINK	3	30	1,0633	31,90	95,70	MG	ISENTO
6	1721-TRAMADOL (A2) [GEN] 50MG 1ML C/60 AMP - IM/IV/SC - 9068	TEUTO	10	60	1,1550	69,30	693,00	MG	1037005020039
7	861-FITOMENADIONA (KAVIT) 10MG/ML - 1ML C/25 AMP - IM - 512418/70000407	CRISTALIA	3	25	2,8800	72,00	216,00	MG	1029801150055
8	2840-ENOXAPARINA (HEPARINOX) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEG - IV/SC - 468404 / 73000010	CRISTALIA	5	10	14,7000	147,00	735,00	SP	1029805080371
9	4108-BROMOPRIDA [GEN] 10MG C/50 AMP 2ML - USO AD/PED - VIA IV/IM - WFFPT300	WASSER FAR	4	50	1,7000	85,00	340,00	MG	1458700050021
10	1582-DEXAMETASONA [GEN] 10MG C/120 AMP 2,5ML - IM/IV - 5198	TEUTO	6	120	1,7333	208,00	1248,00	MG	1037002870120
11	1660-ACIDO TRANEXAMICO [GEN] 250MG C/100 AMP 5ML USO AD/PED - VIA IV - 10010001	HIPOLABOR	4	100	4,4700	447,00	1788,00	MG	1134301860021
12	694-PROMETAZINA (PAMERGAN) 25MG/ML 2ML C/50 AMP - VIA IM - 500088/70000360	CRISTALIA	3	50	3,3000	165,00	495,00	MG	1029800420016
13	931-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 18G 40X12 C/100 UN - 0353601	DESCARPACK	6	100	0,0600	6,00	36,00	MG	10330669063

14052024



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG  
CNPJ.: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CD SP  
CNPJ.: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14.140-000

Cliente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Endereço: JOSE JACOB DAUR

Nº: 925

Cmpl:

Orçamento: 1977900

CEP: 14530000

Contato:

Cidade: MIGUELOPOLIS

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vir.Únit.	Vir.Cx.	Vir.Total	CD	Cód.Anvisa
14	1526-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 21G 30X8 C/100 UN - 0353501	DESCARPACK	6	100	0,0555	5,55	33,30	MG	10330669063
15	4103-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 24G 20X0,55 C/100 UN - 5100200015	INJEX	2	100	0,0580	5,80	11,60	MG	10160610061
16	930-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 26G 13X4,5 C/100 UN - 0353101	DESCARPACK	6	100	0,0505	5,05	30,30	MG	10330669063
17	4682-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 18G 40X12 C/100 UN - 5100200021	INJEX	6	100	0,0620	6,20	37,20	MG	10160610061
18	3728-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 21G 30X8 C/100 UN - 5100200020	INJEX	6	100	0,0580	5,80	34,80	MG	10160610061
19	2398-FITA CREPE ADESIVA 16MMX50M INDIVIDUAL - FP0071	POLARFIX	2	1	3,7000	3,70	7,40	MG	8003400034
20	4203-CATETER INTRAVENOSO 22G (1.1X25MM) C/100 UN - AZUL - 052001000370*	INJEX	5	100	0,6200	62,00	310,00	MG	10160619017
21	1431-FUROSEMIDA [GEN] 20MG C/100 AMP 2ML - IM/IV - 41010069	HYPOFARMA	1	100	1,0800	108,00	108,00	MG	1038700380011
22	4121-EQUIPO MACRO CAM FLEX C/25 FIAR E PART C/INJ LAT L SLIP 1,50M - 5201100003	INJEX	10	25	0,6800	17,00	170,00	MG	10160619016
23	2129-ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (HIOSPAN COMPOSTO) 4MG/ML 5ML C/120 AMP - IM/IV - 2842	TEUTO	4	120	2,0383	244,60	978,40	MG	1037000280083
24	396-MORFINA (A1) (DIMORF) 10MG/ML 1ML C/50 AMP - IV/IM - 490022/ 70000426	CRISTALIA	2	50	2,2800	114,00	228,00	MG	1029800970032
25	851-LIDOCAINA 2% SVASO (XYLESTESIN) 20MG/ML - 20ML C/10 F/A - STERILE PACK - 411106/ 70000106	CRISTALIA	4	10	7,6000	76,00	304,00	MG	1029803570027
26	1943-AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 AMP - 40000154	ISOFARMA	10	200	0,2640	52,80	528,00	MG	1031101580024

14052024





# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

CD MG

CNPJ: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CD SP

CNPJ: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000

Cliente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Orgamento: 1977900		Endereço: JOSE JACOB DAUR		Nº: 925		Cmpl:		CEP: 14530000		
Contato:		Cidade: MIGUELOPOLIS								
		Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
27		585-SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SIVALVULA Nº12 C/20 UN Ref. ant. 266269 490107- 664140	EMBRAMED	3	20	0,8250	16,50	49,50	MG	80245210227
28		894-ATADURA GESSADA 20CMX4M C/20 UN - 156928	CREMER	2	20	5,7000	114,00	228,00	MG	80245210070
29		898-ATADURA CREPE 20CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN - EMB INDIVIDUAL - F06182	POLARFIX	10	12	1,5667	18,80	188,00	MG	8003400027
30		1402-ATADURA CREPE 06CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN - EMB INDIVIDUAL - F06177	POLARFIX	10	12	0,4958	5,95	59,50	MG	8003400027
31		3493-CAMPO OPERATORIO (45X50CM) 38G C/50 N/ESTERIL C/FIO RX ALVA - 158618	CREMER	3	50	3,1400	157,00	471,00	MG	0080245210069
32		2337-SCALP 23G LOCK C/100 UN - 0421301	DESCARPACK	10	100	0,2080	20,80	208,00	MG	10330660262
33		1284-COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM (15X30) 09F C/500 N/ESTERIL IRIS Ref. antiga 158434- 664317	CREMER	4	500	0,0628	31,40	125,60	MG	0080245210082

14052024

18/04/2024

Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 9267,92  
SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 1222  
TOTAL: 10.489,92

Vendedor: FABRICIOR

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 25/04/2024

Agradecemos a preferência !

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.51  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC  
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 93.070.617-6

FAVORECIDO: DIONE FERREIRA JUSTINO 34865145800  
CPF/CNPJ: 44.782.901/0001-58  
VALOR: R\$ 2.600,00  
DEBITO EM: 14/05/2024

=====

DOCUMENTO: 051402  
AUTENTICACAO SISBB: 5.4AE.0F0.13A.633.CDD

St. Caser

Chave de Acesso da NFS-e 3529708224478290100015800000000001124052794994045



Número da NFS-e 11 Competência da NFS-e 04/04/2024
Número da DPS 11 Série da DPS 900

Data e Hora da emissão da NFS-e 10/05/2024 22:03:19
Data e Hora da emissão da DPS 10/05/2024 22:03:19

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Table with 4 columns: Field Name, Value, Inscrção Municipal, Telefone. Includes fields for EMITENTE DA NFS-e, Nome, Endereço, and Regime de Apuração.

Table with 4 columns: Field Name, Value, Inscrção Municipal, Telefone. Includes fields for TOMADOR DO SERVIÇO, Nome, Endereço, and Regime de Apuração.

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Table with 4 columns: Field Name, Value, Local da Prestação, País da Prestação. Includes fields for SERVIÇO PRESTADO, Código de Tributação Nacional, Descrição do Serviço, and Manutenções.

Table with 4 columns: Field Name, Value, Município de Incidência do ISSQN, Regime Especial de Tributação. Includes fields for TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL, Tributação do ISSQN, Suspensão da Exigibilidade, and Valor do Serviço.

Table with 4 columns: Field Name, Value, CSLL, Retenção do PIS/COFINS, TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL. Includes fields for TRIBUTAÇÃO FEDERAL, IRRF, PIS, and COFINS.

Table with 4 columns: Field Name, Value, Desconto Incondicionado, ISSQN Retido, Valor Líquido da NFS-e. Includes fields for VALOR TOTAL DA NFS-E, Valor do Serviço, and Retidos.

Table with 3 columns: Totais Aproximados dos Tributos (Federais, Estaduais, Municipais)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NBS: 101282000

Pago com Recurso de Subvenção Social
Termo N.º 2024
Data: 14 MAI 2024

14052024

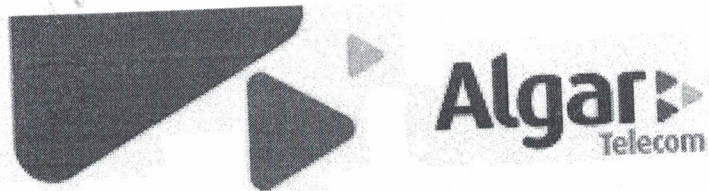
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.51  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====  
Convenio CTBC TELECOM  
Codigo de Barras 8466000011-7 92910004010-4  
00030298820-9 45953551600-7  
Data do pagamento 14/05/2024  
Valor em Dinheiro 1.192,91  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 1.192,91  
-----

DOCUMENTO: 051403  
AUTENTICACAO SISBB: 8.147.6B7.3AA.3E9.E4D



TELECOM

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**

- JACOB DAUR 925 R  
CENTRO  
14530-000 MIGUELOPOLIS SP

**PAGUE COM PIX**



Nº da fatura  
**459535516**

Valor total da conta  
**R\$ 1.192,91**

Data de vencimento  
**16 / mai / 2024**

**FALE COM A ALGAR TELECOM**

www.algartelem.com.br  
@algartelem  
facebook.com/algartelem  
Ou ligue 103 12



**EMIÇÃO DESTA CONTA: 03/05/2024**

**CONTA SIMPLIFICADA**

TELEFONE FIXO			PLANO INTERURBANO	PLANO INTERNACIONAL
<b>SEU NÚMERO</b>	<b>VALOR (R\$)</b>	<b>PLANO</b>	Basico	Basico
16-3835-6700	550,00	PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL		
<b>TOTAL R\$ 550,00</b>				

INTERNET		
<b>SEU NÚMERO</b>	<b>VALOR (R\$)</b>	<b>PLANO</b>
7270617	369,01	INTERNET LINK
7270618	250,01	GERENCIAMENTO DE REDE
<b>TOTAL R\$ 619,02</b>		

SERVIÇOS DA CONTA		
<b>SERVIÇO</b>	<b>VALOR (R\$)</b>	<b>SERVIÇOS</b>
100003029882	23,89	Serviços Da Conta
<b>TOTAL R\$ 23,89</b>		

Pago com Recurso de Subvenção Social  
Termo N.º 2024  
Data: 14 MAI 2024

**14052024**



**UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO**

Você pode migrar para um plano que não possui livros digitais, sem a cobrança de multa. Fale com a gente pelo nosso canal de atendimento 10312.

Nome do Cliente:	<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS</b>			Data de Vencimento	Valor Total da Conta
Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação			
459535516		100003029882	16/05/2024		1.192,91

8466000011-7 92910004010-4 00030298820-9 45953551600-7



**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

**DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A****TELEFONE FIXO : 16-3835-6700**

Plano LOCAL: PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL Plano INTERURBANO: Basico Plano INTERNACIONAL: Basico

**ALGAR TELECOM S/A**

SERVIÇOS		DESCRÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
PERÍODO				550,00	18
03.04.2024	02.05.2024	ASSINATURA VOZ TOTAL EXECUTIVO			
<b>SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS</b>				<b>R\$ 550,00</b>	

**LIGAÇÕES NACIONAIS**

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
05.2024		02h36m36s	DDD					0,00	0

**SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES NACIONAIS****LIGAÇÕES PARA CELULAR**

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
05.2024		01h53m06s	VC					0,00	0

**SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES PARA CELULAR****LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP**

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
05.2024		01h55m00s	Local					0,00	0

BONUS 50 MIN NATUREZA EM CONTA(DEBITO AUTOMATICO OU CONTA VIA E-MAIL)

**SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP****TOTAL TELEFONE: 16-3835-6700****R\$ 550,00****INTERNET : 7270617****ALGAR TELECOM S/A**

SERVIÇOS		DESCRÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
PERÍODO				23,99	18
03.04.2024	02.05.2024	ACESSO INTERNET LINK 10 Mbps		129,15	0
03.04.2024	02.05.2024	LOCACAO ROTEADOR		215,87	18
03.04.2024	02.05.2024	PORTA INTERNET LINK 10 Mbps			
<b>SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS</b>				<b>R\$ 369,01</b>	

**TOTAL TELEFONE: 7270617****R\$ 369,01****INTERNET : 7270618****ALGAR TELECOM S/A**

SERVIÇOS		DESCRÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
PERÍODO				250,01	0
03.04.2024	02.05.2024	ASSINATURA PLANO BASICO GERENCIAMENTO DE REDE			
<b>SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS</b>				<b>R\$ 250,01</b>	

14052024

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

R\$ 250,01

TOTAL TELEFONE: 7270618

## SERVIÇOS DA CONTA

## ALGAR TELECOM S/A

## SERVIÇOS

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
18.04.2024	Correcao Monetaria Telecom - Venc.:16/04/2024 paga em 17/04/2024		0,12	0
18.04.2024	Juros - CTBC TELECOM - Venc.:16/04/2024 paga em 17/04/2024		0,39	0
18.04.2024	Multa - CTBC TELECOM - Venc.:16/04/2024 paga em 17/04/2024		23,38	0
			<b>R\$ 23,89</b>	

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS

R\$ 23,89

TOTAL TELEFONE:

R\$ 1.192,91

SUB-TOTAL FATURA

R\$ 1.192,91

TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**  
 - JOSE JACOB DAUR 925 R Nº telefone: DIVERSOS  
 CENTRO 14530000 MIGUELOPOLIS SP

Emissão: 03 de Maio de 2024  
 Código do cliente: 100003029882  
 Fatura: 459535516

## NOTA FISCAL

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90  
 Inscrição Estadual:  
 CFOP: 5303

ALGAR TELECOM S/A

NOTA FISCAL FATURA Nº 014291585 SERIE U SUBSERIE - SP

Rua Monsenhor Rosa, 1989 - Centro - Franca - SP / CEP : 14400-670  
 CNPJ 71.208.516/0119-66 - Insc. Est. 310.075.186.111

RESERVADO AO FISCO

1dac.0c8d.076e.b358.d3fc.4081.d89e.803e

Assinatura de Servicos de Telefonia	550,00
Assinatura de Servicos de Comunicacao de Dados	239,86
<b>TOTAL ALGAR TELECOM S/A</b>	<b>789,86</b>

<b>TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES</b>	<b>789,86</b>
---	---------------

Base de Cálculo (R\$) 789,86 Valor ICMS (R\$) 142,18

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.  
 Documento fiscal autorizado por Regime Especial SEFAZ SP - Processo UA 13001-816642/2008, com anuência SEFAZ MG RE/PTA nº 16.000451815-74.

## OUTROS VALORES

SERVICOS FACILIDADES	129,15
OUTROS SERVICOS	250,01
COBRANCA DE ENCARGOS	23,89
SUB-TOTAL DA FATURA	1.192,91
<b>TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A</b>	<b>1.192,91</b>

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa.  
 Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R\$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom ( algar telecom.com.br ) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

14052024

Locais de pagamento: bancos credenciados, casas lotéricas, Agências de Correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 19 dias do vencimento, seus serviços de telefonia, internet e TV poderão ser parcialmente bloqueados (internet terá a velocidade reduzida e TV será disponibilizado somente canais obrigatórios), após 30 dias desse bloqueio podem ser totalmente bloqueados e após mais 30 dias do bloqueio total o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 É obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura. Em cumprimento ao artigo 64, do Regulamento do Serviço de Comunicação Multimídia, aprovado pela Resolução nº 614/2013 da ANATEL, a Algar Telecom oferece gratuitamente serviço de conexão à internet por meio do provedor NETSITE (Vogel S/A). Fique atento ao vencimento de sua fatura, e continue desfrutando do mundo Internet. O serviço de Auxílio a Lista é gratuito, a menos que você tenha solicitado e recebido da sua prestadora a lista telefônica de assinantes oficial. "A partir de 01/09/2012, o serviço NetSuper será bloqueado após 19 (dezenove) dias do vencimento da fatura sem o efetivo pagamento. Quando precisar consultar sobre os tributos incidentes em seus produtos e serviços, acesse: [algar telecom.com.br/tributos](http://algar telecom.com.br/tributos)

14052024



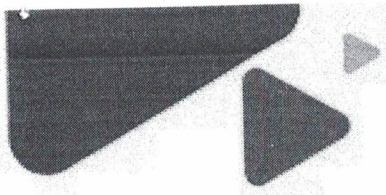
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.51  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====  
Convenio CTBC TELECOM  
Codigo de Barras 8462000001-2 27080004000-7  
04882118400-8 45911580200-9  
Data do pagamento 14/05/2024  
Valor em Dinheiro 127,08  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 127,08  
-----

DOCUMENTO: 051404  
AUTENTICACAO SISBB: 9.A2C.9A6.5AA.F3E.28A



**Algar**  
Telecom

TELECOM

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**

- JOSE JACOB DAUR 925 R  
CENTRO  
14530-000 MIGUELOPOLIS SP

**PAGUE COM PIX**



Nº da fatura  
**459115802**

Valor total da conta  
**R\$ 127,08**

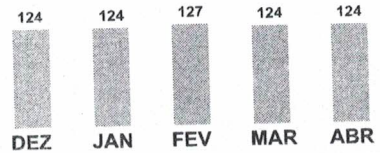
Data de vencimento  
**16 / mai / 2024**

**FALE COM A ALGAR TELECOM**

www.algar telecom.com.br  
@algar telecom  
facebook.com/algar telecom  
Ou ligue 103 12

**HISTÓRICO VALOR DA CONTA**

(R\$)



**EMIÇÃO DESTA CONTA: 03/05/2024**

**CONTA SIMPLIFICADA**

**PACOTE CONTRATADO: BL 300MB + BL 600MB**

SEU NÚMERO	PRODUTO	VALOR (R\$)
08915268	Pacote Banda Larga	124,54
<b>TOTAL R\$ 124,54</b>		

**SERVIÇOS E OUTROS ADICIONAIS**

SERVIÇO	SERVIÇOS	VALOR (R\$)
000488211840	Serviços Da Conta	2,54
<b>TOTAL R\$ 2,54</b>		

Conforme Resolução 632/2014, a partir de 21/6/24 seus serviços serão reajustados em 1,823% (IST) na telefonia fixa e 3,9256% (IPCA) na banda larga e serviços de valor agregado. Para a móvel será aplicado o IPCA em alteração ao IST. Informações ligue 10312.

Pago com Recurso de Subvenção Social  
Termo N.º 2024  
Data: 14 MAI 2024

14052024



**UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO**

Você pode migrar para um plano que não possui livros digitais, sem a cobrança de multa. Fale com a gente pelo nosso canal de atendimento 10312.

Nome do Cliente: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
459115802		000488211840	16/05/2024	127,08

84620000001-2 27080004000-7 04882118400-8 45911580200-9

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**



**DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A****INTERNET : 08915268****ALGAR TELECOM S/A****SERVIÇOS**

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
03.04.2024 02.05.2024	ASSINATURA BANDA LARGA 600 MBPS		60,76	18
03.04.2024 02.05.2024	COBRANCA MODEM DE TERCEIROS		24,90	0
03.04.2024 02.05.2024	LIVROS DIGITAIS		38,88	0

**R\$ 124,54****SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS****R\$ 124,54****TOTAL TELEFONE: 08915268****SERVIÇOS DA CONTA****ALGAR TELECOM S/A****SERVIÇOS**

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
18.04.2024	Correcao Monetaria Telecom - Venc.:16/04/2024 paga em 17/04/2024		0,01	0
18.04.2024	Juros - CTBC TELECOM - Venc.:16/04/2024 paga em 17/04/2024		0,04	0
18.04.2024	Multa - CTBC TELECOM - Venc.:16/04/2024 paga em 17/04/2024		2,49	0

**R\$ 2,54****SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS****R\$ 2,54****TOTAL TELEFONE:****SUB-TOTAL FATURA****R\$ 127,08****TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A****R\$ 127,08****SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**

- JOSE JACOB DAUR 925 R Nº telefone: 08915268

CENTRO 14530000 MIGUELOPOLIS SP

Emissão: 03 de Maio de 2024  
Código do cliente: 000488211840  
Fatura: 459115802**NOTA FISCAL**

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90  
Inscrição Estadual:  
CFOP: 5303**ALGAR TELECOM S/A****NOTA FISCAL FATURA Nº 014333720 SERIE U SUBSERIE - SP**

Rua Monsenhor Rosa, 1989 - Centro - Franca - SP / CEP : 14400-670

CNPJ 71.208.516/0119-66 - Insc. Est. 310.075.186.111

RESERVADO AO FISCO

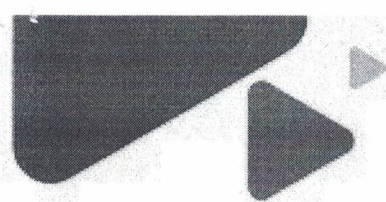
c049.13ba.30bf.10b5.757a.c44b.439f.aefd

Assinatura de Serviços de Comunicacao de Dados 60,76  
**TOTAL ALGAR TELECOM S/A 60,76****TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES 60,76**

Base de Cálculo (R\$) 60,76 Valor ICMS (R\$) 10,94

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.  
Documento fiscal autorizado por Regime Especial SEFAZ SP - Processo UA 13001-816642/2008, com anuência SEFAZ MG RE/PTA nº 16.000451815-74.**14052024****OUTROS VALORES**

SERVICOS FACILIDADES	63,78
COBRANCA DE ENCARGOS	2,54
SUB-TOTAL DA FATURA	127,08
<b>TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A</b>	<b>127,08</b>



Está precisando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa.  
Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R\$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

**Atualização de Cadastro:** confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom ( [algartelecom.com.br](http://algartelecom.com.br) ) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

Locais de pagamento: bancos credenciados, casas lotéricas, Agências de Correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 19 dias do vencimento, seus serviços de telefonia, internet e TV poderão ser parcialmente bloqueados (internet terá a velocidade reduzida e TV será disponibilizado somente canais obrigatórios), após 30 dias desse bloqueio podem ser totalmente bloqueados e após mais 30 dias do bloqueio total o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 É obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura. Em cumprimento ao artigo 64, do Regulamento do Serviço de Comunicação Multimídia, aprovado pela Resolução nº 614/2013 da ANATEL, a Algar Telecom oferece gratuitamente serviço de conexão à internet por meio do provedor NETSITE (Vogel S/A). Fique atento ao vencimento de sua fatura, e continue desfrutando do mundo Internet. O serviço de Auxílio a Lista é gratuito, a menos que você tenha solicitado e recebido da sua prestadora a lista telefônica de assinantes oficial. "A partir de 01/09/2012, o serviço NetSuper será bloqueado após 19 (dezenove) dias do vencimento da fatura sem o efetivo pagamento. Quando precisar consultar sobre os tributos incidentes em seus produtos e serviços, acesse: [algartelecom.com.br/tributos](http://algartelecom.com.br/tributos)

#### MENSAGENS IMPORTANTES

Conforme Resolução 632/2014, a partir de 21/6/24 seus serviços serão reajustados em 1,823% (IST) na telefonia fixa e 3,9256% (IPCA) na banda larga e serviços de valor agregado. Para a móvel será aplicado o IPCA em alteração ao IST. Informações ligue 10312.

14052024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.51  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS  
CONTA: 13.000.410-0

FAVORECIDO: ALEXANDRE TOSTA SARRETA  
CPF/CNPJ: 15.253.699/0001-79  
VALOR: R\$ 1.286,00  
DEBITO EM: 14/05/2024  
=====

DOCUMENTO: 051405  
AUTENTICACAO SISBB: 9.90D.504.37A.28A.F59

RECEBEMOS DE ALEXANDRE TOSTA SARRETA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 000.000.024

STA CASA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1

**ALEXANDRE TOSTA SARRETA - ME**


RUA ANTONIO VILELA, 772 - - CENTRO, Miguelopolis, SP - CEP: 14530000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída 1

Nº 000.000.024  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
3524 0315 2536 9900 0179 5500 1000 0000 2419 0002 4006

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240593308263 - 20/03/2024 10:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
445017192114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
15.253.699/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ/CPF  
52.343.829/0001-90

DATA DA EMISSÃO  
20/03/2024

ENDEREÇO  
RUA JOSE JACOB DAUR, 925 -

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM PAULISTA

CEP  
14530-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
20/03/2024

MUNICÍPIO  
Miguelopolis

FONE/FAX

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA  
10:22

FATURA

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	3.886,00
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	3.886,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0022	MOTOR JETFLEX INDUSTRIAL PPA 3x	85013110	0102	5102	UN	1,0000	3.886,0000	3.886,00					

Pgto Parcial  
R\$ 1300,00  
Data 22.03.2024

Pgto Parcial  
R\$ 1300,00  
Data 17.04.2024

Pgto 14.05.24  
R\$ 1.286,00  
Data 14.05.24

Pago com Recurso de Subvenção Social  
Termo N.º 2024  
Data: 14 MAI 2024

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PRONTO SOCORRO BC. 33  
0698- C.C. 13000410-0

RESERVADO AO FISCO

14052024

### Motor Ppa Jet Flex Industrial DZ Brutalle 3.0T Portão Eletrônico

REF: 100243 MARCA: PPA

**R\$ 3.984,92 à vista**  
ou R\$ 4.194,66 em 8x de R\$ 524,03

1 + **COMPRAR**

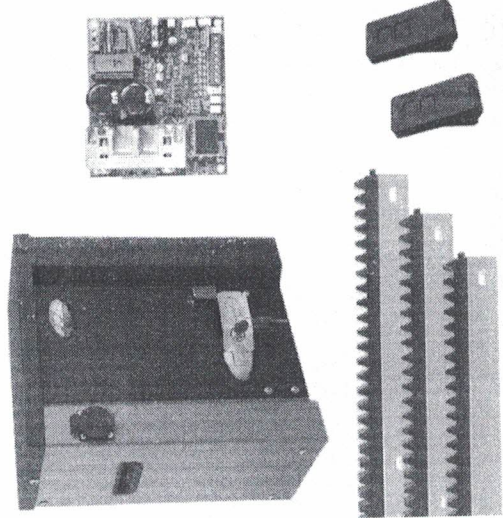
Compre no WhatsApp

Frete e prazo de entrega  
Informe seu CEP **CALCULAR**



MOTOR DE PORTÃO > PPA > Deslizante PPA

(Cod 31267)



**Kit Motor Deslizante Industrial DZ Brutalle 3.0T Jet Flex PPA 3000Kg**

Outros produtos PPA Modelo: DZ BRUTALLE 3.0T JETFLEX Garantia: 12 meses

**R\$ 3.970,91**  
à vista no PIX ou boleto (5% de desconto)  
ou 4.179,90 à prazo

8x de R\$ 522,49 sem juros >

Engrenagem  
 Z12  Z17

Comprimento da Cremalheira (Trilho)

3 M  4 M  4.5 M  5 M  6 M  7.5 M  
 9 M  Sem Cremalheira

Disponibilidade: **Imediata, Em Estoque!**  
**COMPRAR**

Consulte o prazo de entrega do seu pedido

XXXXXX-XX **CALCULAR**

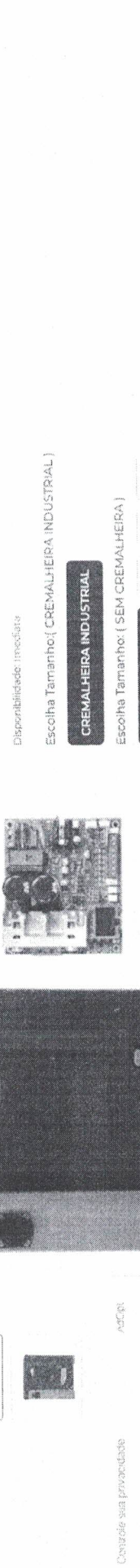
Editar todos

14052024



Vece está em: Início > MOTOR DE PORTÃO > PPA > Kit Motor Deslizante Industrial DZ Brutalle 3.0T Jet Flex PPA 3000Kg

# Kit Motor Deslizante Industrial DZ Brutalle 3.0T Jet Flex PPA 3000Kg



REF: SMO050 MARCA: PPA MODELO: DZ BRUTALLE  
Disponibilidade: Immediata  
Escolha Tamanho: ( CREMALHEIRA INDUSTRIAL )  
Escolha Tamanho: ( SEM CREMALHEIRA )

SEM CREMALHEIRA 3,00 4,5 6,00  
R\$ 3.699,00

14052024





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3332210255046011  
22/03/2024 10:30:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.15  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC

AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC

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

AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS

CONTA: 13.000.410-0

FAVORECIDO: ALEXANDRE TOSTA SARRETA

CPF/CNPJ: 15.253.699/0001-79

VALOR: R\$ 1.300,00

DEBITO EM: 22/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032201

AUTENTICACAO SISBB: 4.EBA.9E6.18B.861.596

Transação efetuada com sucesso por: JE948224 ANTONIO DE PADUA TEODORO.

22032024



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321710386906331  
17/04/2024 11:18:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.01  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0698-X - MIGUELOPOLIS  
CONTA: 13.000.410-0

FAVORECIDO: ALEXANDRE TOSTA SARRETA  
CPF/CNPJ: 15.253.699/0001-79  
VALOR: R\$ 1.300,00

DEBITO EM: 17/04/2024

=====

DOCUMENTO: 041702

AUTENTICACAO SISBB: 2.425.128.3DD.3B4.666

Transação efetuada com sucesso por: JE948224 ANTONIO DE PADUA TEODORO.

**17042024**

15/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:53:33  
086000860 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.156.000.101.026
VALOR TOTAL	10,08

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: LABORATORIO SUNMED LTDA  
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 101.026-3  
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384  
=====

NR. AUTENTICACAO	B.E27.CEC.96A.525.B23
------------------	-----------------------

# SUNMED

## Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social  
LABORATORIO SUNMED S/S LTDA  
Inscrição Municipal 9031 Inscrição Estadual/RG

CPF/CNPJ  
01.639.514/0001-54



Endereço  
R CAP. ANTONIO JUSTINO FALLEIR, 518  
Cidade/UF  
ITUVERAVA / SP

E-mail  
Complemento Bairro  
CENTRO  
CEP DDD/Fone  
14500-000



## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 14/05/2024 16:55  
Competência 05/2024  
No. Controle 00809095  
No. NF 00003048  
Página 1 de 1

Chave de Segurança  
1B3E-5R4A-5E3C-0BPC-PR5R

## Dados do Tomador

Nome/Razão Social  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS  
Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG  
ISENTO

CPF/CNPJ  
52.343.829/0001-90

Endereço  
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925  
Cidade/UF  
MIGUELOPOLIS / SP

E-mail  
Complemento Bairro  
CENTRO  
CEP DDD/Fone  
14530-000 0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço  
REFERENTE A EXAMES LABORATORIAIS CONVENIO UNIMED COLORADO.

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2024

Data: 15 MAI 2024

## Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS) R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS) R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido R\$	0,00
0,00 % (COFINS) R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF) R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL) R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais R\$	0,00	Desconto Condicional R\$	0,00 (-)
				Outros Descontos R\$	0,00 (-)
				Valor Líquido a Pagar R\$	10,08

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	10,08				

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

\*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: [www.primaxonline.com.br/issqn/nfca/](http://www.primaxonline.com.br/issqn/nfca/)

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA  
Secretaria Municipal da Fazenda  
Central Tributária - ISSQN  
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: LABORATORIO SUNMED S/S LTDA  
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
N/00003048

Data \_\_\_\_\_ Assinatura do Recebedor \_\_\_\_\_

Chave de Segurança  
1B3E-5R4A-5E3C-0BPC-PR5R

15052024

15/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:53:33  
086000860 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.156.000.101.026
VALOR TOTAL	302,01

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LABORATORIO SUNMED LTDA  
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 101.026-3  
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

=====

NR. AUTENTICACAO	7.8ED.C47.030.2A7.11E
------------------	-----------------------

# SUNMED

### Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social  
LABORATORIO SUNMED S/S LTDA  
Inscrição Municipal 9031  
Inscrição Estadual/RG  
Endereço  
R CAP. ANTONIO JUSTINO FALLEIR, 518  
Cidade/UF  
ITUVERAVA / SP

CPF/CNPJ  
01.639.514/0001-54

E-mail

Complemento Bairro  
CENTRO  
CEP DDD/Fone  
14500-000



## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 14/05/2024 15:43  
Competência 05/2024  
No. Controle 00809061  
No. NF 00003047  
Página 1 de 1

Chave de Segurança  
1B3E-5R4A-5E3C-0BPC-PR1E

### Dados do Tomador

Nome/Razão Social  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS  
Inscrição Municipal  
Inscrição Estadual/RG  
ISENTO  
Endereço  
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925  
Cidade/UF  
MIGUELOPOLIS / SP

CPF/CNPJ  
52.343.829/0001-90

E-mail

Complemento Bairro  
CENTRO  
CEP DDD/Fone  
14530-000 0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço  
REFERENTE A EXAMES DO CONVENIO UNIMED 04/2024.

Pago com Recurso de Subvenção Social  
Termo N.º 2024  
Data: 15 MAI 2024

### Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	2,06 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	9,50 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	3,17 (-)	Total Ret.Federais	R\$	14,73	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	302,01

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	316,74				

Valor do ISSQN 6,33  
Valor Total da Nota 316,74

### INFORMAÇÕES ADICIONAIS

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

\*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: [www.primaxonline.com.br/issqn/nfca/](http://www.primaxonline.com.br/issqn/nfca/)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA  
Secretaria Municipal da Fazenda  
Central Tributária - ISSQN  
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: LABORATORIO SUNMED S/S LTDA  
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
N/00003047

Chave de Segurança  
1B3E-5R4A-5E3C-0BPC-PR1E

15052024



15/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:53:33  
086000860 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.156.000.101.026
VALOR TOTAL	2.041,11

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: LABORATORIO SUNMED LTDA  
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 101.026-3  
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384  
=====

NR. AUTENTICACAO	C.6B9.6EE.F17.957.D1A
------------------	-----------------------

# SUNMED

## Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social  
LABORATORIO SUNMED S/S LTDA

Inscrição Municipal 9031 Inscrição Estadual/RG

Endereço  
R CAP. ANTONIO JUSTINO FALLEIR, 518

Cidade/UF  
ITUVERAVA / SP

E-mail

Complemento Bairro  
CENTRO

CEP  
14500-000

DDD/Fone

CPF/CNPJ  
01.639.514/0001-54



## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 14/05/2024 15:39  
Competência 05/2024  
No. Controle 00809059  
No. NF 00003046  
Página 1 de 1

Chave de Segurança  
1B3E-5R4A-5E3C-0BPC-PR9X

## Dados do Tomador

Nome/Razão Social  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG  
ISENTO

Endereço  
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925

Cidade/UF  
MIGUELOPOLIS / SP

E-mail

Complemento Bairro  
CENTRO

CEP  
14530-000  
DDD/Fone  
0

CPF/CNPJ  
52.343.829/0001-90

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço  
EXAMES LABORATORIAIS INTERNACAO CONVENIO 04.2024

Pago com Recurso de Subvenção Social  
Termo N.º 2024  
Data: 15 MAI 2024

## Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS) R\$	14,14 (-)	0,00 % (INSS) R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido R\$	0,00
3,00 % (COFINS) R\$	65,25 (-)	1,50 % (IRRF) R\$	32,62 (-)	Desconto Incondicional R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL) R\$	21,75 (-)	Total Ret.Federais R\$	133,76	Desconto Condicional R\$	0,00 (-)
				Outros Descontos R\$	0,00 (-)
				Valor Líquido a Pagar R\$	2.041,11

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	2.174,87				

Valor do ISSQN 43,50 Valor Total da Nota 2.174,87

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

\*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: [www.primaxonline.com.br/issqn/nfca/](http://www.primaxonline.com.br/issqn/nfca/)

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA  
Secretaria Municipal da Fazenda  
Central Tributária - ISSQN  
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: LABORATORIO SUNMED S/S LTDA  
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
N/00003046

Chave de Segurança  
1B3E-5R4A-5E3C-0BPC-PR9X

Data

Assinatura do Recebedor

15052024

15/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:11:14  
086000860 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.156.000.101.026
VALOR TOTAL	2.461,19

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: LABORATORIO SUNMED LTDA  
AGENCIA: 0156-2 CONTA: 101.026-3  
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384  
=====

NR.AUTENTICACAO	9.0BC.B2C.F75.CA6.45A
-----------------	-----------------------

# SUNMED

## Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social  
LABORATORIO SUNMED S/S LTDA  
Inscrição Municipal 9031 Inscrição Estadual/RG

CPF/CNPJ  
01.639.514/0001-54



Endereço  
R CAP. ANTONIO JUSTINO FALLEIR, 518  
Cidade/UF  
ITUVERAVA / SP

E-mail

Complemento Bairro  
CENTRO

CEP DDD/Fone  
14500-000



## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 14/05/2024 15:31  
Competência 05/2024  
No. Controle 00809056  
No. NF 00003045  
Página 1 de 1

Chave de Segurança  
1B3E-5R4A-5E3C-0BPC-PR6X

## Dados do Tomador

Nome/Razão Social  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CPF/CNPJ  
52.343.829/0001-90

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG  
ISENTO

E-mail

Endereço  
RUA JOSE JACOB DAHUR, 925

Complemento Bairro  
CENTRO

Cidade/UF  
MIGUELOPOLIS / SP

CEP DDD/Fone  
14530-000 0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

## Descrição do Serviço

EXAMES LABORATORIAIS REFERENTE A INTERNACAO SUS E LABORATORIO 04/2024.

Pgto Parcelal  
R\$ 2.750,00  
cc. 578-8  
Data 15.05.24

Pgto  
RA 2461.19  
cc 9384-X  
DATA 15.05.24

Pago com Recurso de Subvenção Social  
Termo N.º 2024  
Data: 15 MAI 2024

## Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	36,09 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	166,58 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	83,29 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	55,53 (-)	Total Ret.Federais	R\$	341,49	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	5.211,19

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	5.552,68				

Valor do ISSQN 111,05 Valor Total da Nota 5.552,68

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

\*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: [www.primaxonline.com.br/issqn/nfca/](http://www.primaxonline.com.br/issqn/nfca/)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA  
Secretaria Municipal da Fazenda  
Central Tributária - ISSQN  
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: LABORATORIO SUNMED S/S LTDA  
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
N/00003045

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança  
1B3E-5R4A-5E3C-0BPC-PR6X

15052024

15/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:53:33  
086000860 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	261,62

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7  
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

=====

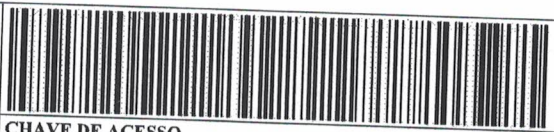
NR. AUTENTICACAO	E.0A7.D0E.8DC.267.047
------------------	-----------------------

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000013907
		SÉRIE 1



**AIDAN BONOMI STABILE EIRELI**  
RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO  
MIGUELÓPOLIS / SP  
CEP: 14530-000  
FONE: (16)38359900  
E-MAIL: nfe.supermercadorcolorado@gmail.com

**DANFE**  
**DOCUMENTO**  
**AUXILIAR DA**  
**NOTA FISCAL**  
**ELETRÔNICA**  
Nº 000013907  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1  
0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**



CHAVE DE ACESSO  
135240501561600000272550010000139071003526123  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE		135241010369980 14/05/2024 13:34:47	
445025646118				CNPJ DO EMITENTE	
				01.561.600/0002-72	

DESTINATÁRIO/ REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS				52.343.829/0001-90		14/05/2024	
ENDEREÇO		BAIRRO/ DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA	
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925		CENTRO		14530-000		14/05/2024	
MUNICÍPIO		FONE/FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MIGUELÓPOLIS		(16) 3835-6700		SP		ISENTO	
FATURA/ DUPLICATA						HORA SAÍDA	
						13:34:47	

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
								261,62			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
										261,62	

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS															
NOME/ RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓD. ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF				
			Sem Transporte												
ENDEREÇO			MUNICÍPIO									UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO			PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO			

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
517522	AGUA QBOA SANITARIA 5L	28289011	060	5929	UN	3,000	18,49	55,47					
48	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	4,940	8,99	44,41					
10139	LEITE JUSSARA INTEGRAL 1L	04012010	060	5929	UN	24,000	4,99	119,76					
769730	OVO BENEDINI GRANDE BRANCO CARTELA 30UN	04072100	040	5929	UN	2,000	20,99	41,98					

Pago com Recurso de Subvenção Social  
Termo N.º 2024  
Data: 15 MAI 2024

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Base de Cálculo do ICMS Retido R\$:190,44 Valor do ICMS Retido R\$:6,30 Ref. CF-e-SAT: 203 - COO: 373982 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal	15052024

15/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:53:33  
086000860 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	36,98


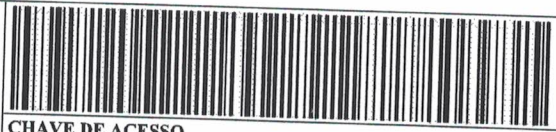
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7  
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

=====

NR. AUTENTICACAO	C. B48.07C.5DD.72E.9C2
------------------	------------------------

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/05/2024 VALOR TOTAL: 36,98  
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000013908
		SÉRIE 1

 <b>AIDAN BONOMI STABILE EIRELI</b> RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO MIGUELÓPOLIS / SP CEP: 14530-000 FONE: (16)38359900 E-MAIL: nfe.supermercadocolorado@gmail.com	<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO</b> <b>AUXILIAR DA</b> <b>NOTA FISCAL</b> <b>ELETRÔNICA</b> Nº 000013908 SÉRIE 1 FOLHA 1/1 0-ENTRADA 1-SAÍDA <input type="checkbox"/>	 CHAVE DE ACESSO 35240501561600000272550010000139081003526139 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241010394194 14/05/2024 13:37:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 445025646118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE 01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS		CNPJ/CPF 52.343.829/0001-90	DATA EMISSÃO 14/05/2024
ENDEREÇO RUA JOSE JACOBI DAUR, 925	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14530-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 14/05/2024
MUNICÍPIO MIGUELÓPOLIS	FONE/FAX (16) 3835-6700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FATURA/ DUPLICATA			HORA SAÍDA 13:37:00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 36,98	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 36,98

<b>TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS</b>						
NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA Sem Transporte	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
517522	AGUA QBOA SANITARIA 5L	28289011	060	5929	UN	2,000	18,49	36,98				ICMS	IPI

Pago com Recurso de Subvenção Social  
Termo N.º 2024  
Data: 15 MAI 2024

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
-------------------------	---------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Base de Cálculo do ICMS Retido R\$:32,56  
Valor do ICMS Retido R\$:2,12  
Ref. CF-e-SAT: 203 - COO: 373984  
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS  
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

15052024



15/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:53:33  
086000860 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/05/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.114.660
VALOR TOTAL	10.484,05

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: NOVA HOSPITALAR COMERCIAL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 114.660-2  
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO	9.772.5DB.1E5.7E5.BE3
-----------------	-----------------------



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**NOVA HOSPITALAR  
 COMERCIAL E IMPORTADORA  
 LTDA**

RUA PAOLO PERIOTTO, 363  
 Bairro: JARDIM DE CRESCI  
 13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008  
 Fax: (16)3413-8008

DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA **1**

1 - SAÍDA  
 Nº **23.739**  
 SÉRIE: 0  
 FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524.0521.0364.1700.0184.5500.0000.0237.3910.0142.6879

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

DADOS DA NF-e

135241038630497 - 17/05/2024 13:29:09

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

17/05/2024

ENDEREÇO

R JOSE JACOB DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA DA SAÍDA

17/05/2024

MUNICÍPIO

Miguelopolis

FONE / FAX

(016)3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:31:20

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2024

Data: 15 MAI 2024

FATURA/DUPLICATAS

23739/1 - 17/05/24 - 6054,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

6.054,05

VALOR DO ICMS

900,58

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.054,05

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

6.054,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA  
 0-EMITENTE  
 1-DESTINATARIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

17,8000

PESO LÍQUIDO

17,8000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	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	ALÍQ. IPI
1060 30042069	(+) ESKAVIT 10MG/ML SOL INJ IM/SC 1ML CX C/50 Marca: HIPOLABOR Lote: AU-006/23 - 31/03/2025 Qtde: 100.00 Numero da FCI: 01EB7C88-66A1-44DC-A9E7-C919BA5E7A47 / CEST: 13.003.00	000 5102	AMP	100,0000	3,5600	0,0000 0,0000%	356,00	356,00	64,08 0,00	0,00	18,00	0,00
1487 30043999	(+) DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ IV/IM 2,5ML (GEN) CX C/120 Marca: TEUTO Lote: 5198724 - 01/11/2025 Qtde: 600.00 Numero da FCI: / CEST: 13.002.00	000 5102	AMP	600,0000	1,6400	0,0000 0,0000%	984,00	984,00	177,12 0,00	0,00	18,00	0,00
2159 30042059	PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ 20ML C1 Marca: TEUTO Lote: P59527 - 30/09/2025 Qtde: 1.00 Numero da FCI:	200 5102	CX	1,0000	107,7500	0,0000 0,0000%	107,75	107,75	19,40 0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS  
 ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

RESERVADO AO FISCO

462/15135/1  
**CONFERIDO / RECEBIDO**  
 Data: 20/05/2024  
 [Assinatura]



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIG  
 Total NF: 6.054,05 Volume: 4  
 Número Pedido: 142676

NF-e  
 Nº: 23739 SÉRIE: 0  
 FOLHA: 2/2



**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**NOVA HOSPITALAR**  
**COMERCIAL E IMPORTADORA**  
**LTDA**  
 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**  
 1 - SAÍDA  
**Nº 23.739**  
**SÉRIE: 0**  
**FOLHA: 2/2**

**CONTROLE FISCO**  


**CHAVE DE ACESSO**  
 3524.0521.0364.1700.0184.5500.0000.0237.3910.0142.6879

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

**DADOS DA NF-e**

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5102 Venda Dentro do Estado 135241038630497 - 17/05/2024 13:29:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 637.341.109.119 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 21.036.417/0001-84

Quantidade	Descrição	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	PIS	COFINS	Outros	Total
500	(+) CELESTONE 4MG/ML SOL INJ 1ML Marca: MANTECORP Lote: B23B1358 - 15/02/2026 Qtde: 100.00 Número da FCI: FCFA9DEE-ED1D-4108-97A5-AA811EB2B533 / CEST: 13.001.00	16,800	8,400	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	8,400
600	(+) CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CX C/100 Marca: HIPOLABOR Lote: BG-041/23 - 31/10/2025 Qtde: 600.00 Número da FCI: 131C4421-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53 / CEST: 13.001.00	3,700	2,220	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2,220
540	(+) TRAMADOL 100MG/2ML AMP GEN C/60 A2 Marca: TEUTO Lote: 9068138 - 27/11/2025 Qtde: 540.00 Número da FCI: 1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699 / CEST: 13.002.00	2,778	1,500	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1,500
20	SONDA FOLEY 2 VIAS C/BALAO 30ML 16FR CX C/10 Marca: ZELARA Lote: 0323101001 - 31/10/2028 Qtde: 20.00 Número da FCI:	3,240	64,80	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	64,80
500	CATETER PERIFERICO 22G SEG CX C/100 Marca: NAYR Lote: 21563/005 - 30/03/2028 Qtde: 500.00 Número da FCI:	1,050	525,00	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	525,00
50	(+) MEROPENEM 1G PO P/SOL INJ IV (GEN) CX C/25 Marca: BIOCHIMICO Lote: 010095 - 31/12/2025 Qtde: 50.00 Número da FCI: / CEST: 13.002.00	19,740	987,00	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	987,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conferir mercadoria no ato da entrega - Nao aceitaremos reclamacoes posteriores a 24h / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /	



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**NOVA HOSPITALAR  
COMERCIAL E IMPORTADORA  
LTDA**

RUA PAOLO PERIOTTO, 363  
Bairro: JARDIM DE CRESCI

13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008  
Fax: (16)3413-8008

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº 23.719

SÉRIE: 0

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524.0521.0364.1700.0184.5500.0000.0237.1910.0142.5780

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

135241018316456 - 15/05/2024 10:46:57

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CNPJ

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

15/05/2024

ENDEREÇO

R JOSE JACOB DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA DA SAÍDA

15/05/2024

MUNICÍPIO

Miguelopolis

FONE / FAX

(016)3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:49:1

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2024

Data: 15 MAI 2024

FATURA/DUPLICATAS

23719/1 - 15/05/24 - 4430,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.430,00

VALOR DO ICMS

761,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.430,00

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

4.430,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE  
1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO 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

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

47,2000

PESO LÍQUIDO

47,0000

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	ALÍQ. IPI
1284 30043933	(+) ANDROCORTIL 100MG PO LIOF IV/IM CX C/50 Marca: TEUTO Lote: 2595687 - 30/08/2025 Qtde: 500.00 Numero da FCI: / CEST: 13.003.00	000 5102	FA	500,0000	3,9800	0,0000 0,0000%	1.990,00	1.990,00	358,20 0,00	0,00	18,00	0,00
1331 30049099	(+) AMINOFILINA 24MG/ML SOL INJ IV 10ML (GEN) CX C/50 Marca: TEUTO Lote: 9073143 - 30/04/2025 Qtde: 100.00 Numero da FCI: / CEST: 13.002.00	000 5102	AMP	100,0000	6,0000	0,0000 0,0000%	600,00	600,00	72,00 0,00	0,00	12,00	0,00
53 90189010	EQUIPO MACRO FLEX C/ INJ LAT FILT E ENT AR L2 PCT C/25 L LOCK Marca: LABOR IMPORT Lote: 12032022 - 12/03/2025 Qtde: 1000.00 Numero da FCI:	200 5102	UN	1000,0000	1,3400	0,0000 0,0000%	1.340,00	1.340,00	241,20 0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS  
ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

RESERVADO AO FISCO

462781351  
CONFERIDO / RECEBIDO

Data: 17/05/2024

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FI  
EMISSÃO: 15/05/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS



DATA DE RECEBIMENTO  
16/05/24

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

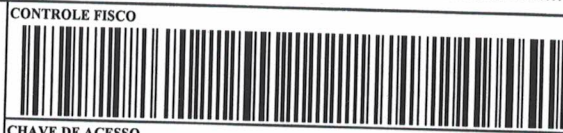
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIG  
Total NF: 4.430,00 Volume: 5  
Número Pedido: 142570

NF-e  
Nº: 23719 SÉRIE: 0  
FOLHA: 2/2



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**NOVA HOSPITALAR  
COMERCIAL E IMPORTADORA  
LTDA**  
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**  
1 - SAÍDA  
Nº 23.719  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO  
3524.0521.0364.1700.0184.5500.0000.0237.1910.0142.5780

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz  
Autorizadora

DADOS DA NF-e  
135241018316456 - 15/05/2024 10:46:57

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

653 40151900	LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAM M C/PO CX C/100 Marca: MEDIX Lote: SRI377/23MM - 30/10/2028 Qtde: 20.00 Número da FCI: / CEST: 13.012.00	200 5102	CX	20,0000	25,0000	0,0000 0,0000%	500,00	500,00	90,00 0,00	0,00	18,00	0,00
-----------------	---	-------------	----	---------	---------	-------------------	--------	--------	---------------	------	-------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Conferir mercadoria no ato da entrega - Nao aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS  
ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL 001-9		Comprovante de Entrega	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RU A PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84		Ag./Cod. Beneficiário 3062-7/114660-2	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		Nosso Número 26913910000016317	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
Vencimento 15/05/2024	N. do Documento 23719/INF	Espécie R\$	Valor do Documento 4.430,00
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data Entregador

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02691.391003 00016.317174 7 97170000443000	
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br		Vencimento 15/05/2024	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RU A PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84		Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2	
Data do Documento 15/05/2024	No. do Documento 23719/INF	Espécie Doc. R\$	Aceite N
Uso do Banco Carteira 17		Espécie R\$	Quantidade x
Instruções		Data do Processamento 15/05/2024	Valor =
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO		Nosso Número 26913910000016317	
		Valor do Documento 4.430,00	
		(-) Desconto / Abatimento	
		(-) Outras Deduções (Abatimento)	
		(+) Mora / Multa	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado	

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS R JOSE JACOB DAUR, 925 14530000 - MIGUELOPOLIS - SP		Cod. Interno: 00000058 CNPJ: 52.343.829/0001-90
Pagador/ Avalista:		<div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>Pago com Recurso de Subvenção Social</b>  <b>Termo N.º 2024</b>  <b>Data: 15 MAI 2024</b> </div>
		Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02691.391003 00016.317174 7 97170000443000	
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br		Vencimento 15/05/2024	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RU A PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84		Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2	
Data do Documento 15/05/2024	No. do Documento 23719/INF	Espécie Doc. R\$	Aceite N
Uso do Banco Carteira 17		Espécie R\$	Quantidade x
Instruções		Data do Processamento 15/05/2024	Valor =
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO		Nosso Número 26913910000016317	
		Valor do Documento 4.430,00	
		(-) Desconto / Abatimento	
		(-) Outras Deduções (Abatimento)	
		(+) Mora / Multa	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado	

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS R JOSE JACOB DAUR, 925 14530000 - MIGUELOPOLIS - SP		COD. INTERNO: 00000058 CNPJ: 52.343.829/0001-90
Pagador / Avalista:		Código de Barra



Autenticação Mecânica    Ficha de Compensação

S

sp2@novahospitalar.com.br

11:43 (há 30 minutos)

para mim

Bom Dia

Segue abaixo o pedido,

100 Celestone 4 mg amp R\$ 8,64 R\$ 864,00  
01 Propofol 10mg/ ml 20 ml c/5 amp R\$ 107,75 R\$ 107,75  
20 Luva procedimento m c/100 R\$ 25,00 R\$ 500,00  
50 Meropenen 1 gr fr R\$ 19,97 R\$ 998,50  
500 Cateter 22 R\$ 1,05 R\$ 525,00  
1000 Equipo macro gts c/ inj R\$ 1,34 R\$ 1340,00  
600 Cetoprofeno Im 2 ml R\$ 2,24 R\$ 1344,00  
20 Sonda foley 16 2 vias R\$ 3,24 R\$ 64,80  
500 Hidrocortisona 100 mg fr R\$ 3,98 R\$ 1990,00  
540 Tramadol 50 mg amp R\$ 1,50 R\$ 810,00  
100 Vitamina k amp R\$ 3,56 R\$ 356,00  
600 Dexametasona 4mg amp R\$ 1,64 R\$ 984,00  
100 Aminofilina amp R\$ 6,00 R\$ 600,00

Total R\$ 10.484,05

15052024





30	ABOCAT		DESCARPAK	CAIXA	TAMANHO 24 ; CX C/ 100 UNIDADE	5	1,44
31	ABOCAT		BD	CAIXA	TAMANHO 24 ; CX C/ 200 UNIDADE	3	
32	ABOCAT		POLYMED	CAIXA	TAMANHO 22 ; CX C/ 100 UNIDADE ; POLYMED OU DESCARPAC	5	1,05
33	HALOPERIDOL			CAIXA	AMPOLA 5 MG /1 ML ; CX C/ 50 AMPOLAS	3	2,65
34	KEFAZOL			CAIXA	CEFAZOLINA SÓDICA 1 G ; CX C/ 50 FR	3	6,57
35	FUROSEMIDA			CAIXA	20 MG / 2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	3	1,44
36	DIPIRONA		URGENTE	CAIXA	DIPIRONA MONOIDRATADO 1 G /2 ML; CX C/100 AMPOLAS	20	1,54
37	EQUIPO			CAIXA	MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL ; SLIP ; CX C/ 500 UNIDADES	10	1,34
38	FENITOINA SODICA			CAIXA	FENITOINA SÓDICA 50 MG /5 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	2	3,58
39	BUSCOPAM COMPOSTO			CAIXA	BUTILBROMETO DE ESCOP. + DIPIRONA 4 MG /ML + 500 MG/ML CX C/ 120 AM	4	2,88
40	DECADRON			CAIXA	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 2 MG / 1 ML CX C/ 50 AMPOLAS	1	1,57
41	CETOPROFENO			CAIXA	CETOPROFENO 50 MG / 2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	5	2,24
42	DIMORF			CAIXA	SULFATO DE MORFINA 10 MG / 1 ML	2	6,57
43	DIMORF	CRISTALIA		CAIXA	SULFATO DE MORFINA 1,0 MG / 2 ML - STERILE PACK ; CX C/ 50 AMPOLAS	2	8,67
44	DIMORF	CRISTALIA		CAIXA	SULFATO DE MORFINA 0,2 MG/1ML- STERILE PACK ; CX C/ 50 AMPOLAS	2	8,79
45	AD - 10 ML			CAIXA	AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML ; CX C/ 200 AMPOLAS	10	0,42
46	SONDA			CAIXA	FOLEY FR 16 - 2 VIAS ; CX C/ 10 UNIDADES	3	3,24
47	CEFTRIAXONA SÓDICA		URGENTE	CAIXA	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 1 GR ; CX C/ 100 FRASCOS ( ROCEFIM )	10	6,44
48	COMPLEXO B		URGENTE	CAIXA	POLIVITAMINICO AMPOLA 2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	6	1,64
49	CELESTONE SIMPLES			CAIXA	FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 4 MG / 1 ML ; CX C/ 50 AMPOLAS	2	8,64
50	MATERGAN			CAIXA	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI - D 300	2	354,55
51	AMINOFILINA			CAIXA	AMINOFILINA 24 MG /10 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	3	7,98
52	COMPRESSA		CREMER	PACOTE	CAMPO OPERATORIO NAÕ ESTERIL ALVA, 38 G/UNIDADE; PCT C/ 50 UNIDADES	3	62,55
53	SCALP			CAIXA	DESCARTAVEL TAMANHO 23 G ; CX C/ 100 UNIDADE	5	0,32
54	COMPRESSA		CREMER	PACOTE	DE GAZE IRIS ; HIDRÓFILA NÃO ESTÉRIL 9 FIOS -500 GR	4	62,55
55	PIPERAZAM		BLAU	CAIXA	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO 4,0 G+500 MG CX C/ 25 FR	3	21,88
56	SERINGA			CAIXA	3 ML ; SEM AGULHA ; SLIP ; CX C/ 5000 INODADE	8	0,22
57	SERINGA			CAIXA	20 ML ; SEM AGULHA ; SLIP ; CX C/ 250 UNIDADE	4	0,54
58	SERINGA			CAIXA	5 ML ; SEM AGULHA ; SLIP ; CX C/ 5000 UNIDADES	7	0,25
59	BOLSA			CAIXA	COLETORA DE URINA SISTEMA FECHADO ESTERIL 2000 ML ; CX C/ 100 BOLSAS	3	6,88
60	LUVA			CAIXA	PARA PROCEDIMENTO COM PO LATEX TAMANHO M C X C/ 100 UNIDADE	40	26,55
61	MASCARA			CAIXA	TRIPLA DESCARTAVEL COM FILTRO ; COM ELASTICO CX C/ 100 UNIDDE	30	7,98
62	TIRA DEXTRO			CAIXA	TIRA PARA TESTE ON CALL PLUS II ; CX C/ 50 TIRAS	20	45,84

**PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA**VIA ANHANGUERA, KM 307 L-11 GP02 - PQ RESID CANDIDO PORTINARI  
CEP:14093-500 - RIBEIRÃO PRETO - SP**TEL:(16)3236-9010**

CNPJ:30.461.442/0004-49 - IE:121.717.155.116

www.precisionhospitalar.com.br financeiro@precisionhospitalara.com.br Usuário:Vanessa Sousa

**ORCAMENTO Nº 1607152****13 DE MAIO DE 2024****Agente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (3203)  
**Fantasia:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS  
**Endereço:** RUA JOSE JACOB DAUR,925  
**Cidade:** MIGUELOPOLIS  
**Bairro:** CENTRO  
**Cnpj/Cpf:** 52.343.829/0001-90**Contato:** DAGOBERTO  
**Cep:** 14530-000  
**Telefone:** (16)992-118-662  
**Uf:** SP  
**E-mail:** [comprassantacasamig@gmail.com](mailto:comprassantacasamig@gmail.com)  
**IE/RG:** ISENT0**Produtos**

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	15189	(715) SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SÓDIO) 0,9%/CX/70 FR - 100ML/EQUIPLEX	UN-70	CX	40	262,5000	10.500,00
0002	15252	(733) SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SÓDIO) 0,9%/CX/40 FR - 250ML/EQUIPLEX	UN-40	CX	20	184,5000	3.690,00
0003	15681	SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SÓDIO)/0,9% CX/16FR -1000ML/FRESENIUS	UN-16	CX	3	127,0400	381,12
0004	15251	(717) SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SÓDIO) 0,9%/CX/24 FR - 500ML/EQUIPLEX	UN-24	CX	30	133,2000	3.996,00
0005	15762	RINGER/CX/30 FR - 500ML/FRESENIUS	UN-30	CX	3	207,9500	623,85
0006	15626	RINGER C/ LACTATO/CX/30 FR - 500ML/FRESENIUS	UN-30	CX	3	200,3000	600,90
0007	15683	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA/CX/48 FR - 250ML/FRESENIUS	UN-48	CX	7	246,9000	1.728,30
0008	15624	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA/CX/30 FR - 500ML/FRESENIUS	UN-30	CX	7	174,5000	1.221,50
0009	15625	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA/CX/16 FR - 1000ML/FRESENIUS	UN-16	CX	7	138,6000	970,20

**Total Geral: R\$ 23.711,87****\*\* VINTE E TRES MIL, SETECENTOS E ONZE REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS \*\*****Cond. Pagto:** A VISTA**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura**Transportadora:** Cif - BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA**Vendedor:** VANESSA DE SOUSA VIEIRA

**PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA**

VIA ANHANGUERA, KM 307 L-11 GP02 - PQ RESID CANDIDO PORTINARI

CEP:14093-500 - RIBEIRÃO PRETO - SP

TEL:(16)3236-9010

CNPJ:30.461.442/0004-49 - IE:121.717.155.116

www.precisionhospitalar.com.br financeiro@precisionhospitalara.com.br Usuário:Vanessa Sousa

ORCAMENTO Nº 1606916

13 DE MAIO DE 2024

Agente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (3203)

Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Endereço: RUA JOSE JACOB DAUR,925

Cidade: MIGUELOPOLIS

Bairro: CENTRO

Cnpj/Cpf: 52.343.829/0001-90

Contato: DAGOBERTO

Cep: 14530-000

Telefone: (16)992-118-662

Uf: SP

E-mail: [comprasantacasamig@gmail.com](mailto:comprasantacasamig@gmail.com)

IE/RG: ISENT0

**Produtos**

Item	Código	Descrição	Emb.	Padrão	Un	Qty	Unitário	Total
0001	15359	GLILOCORT (SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA)/100MG IM/IV CX/50 FR-AMP/FRESENIUS-NOVAFARMA	UN-50	CX	10	251,6000	2.516,00	
0002	15627	CLORIDRATO ONDANSETRONA/2MG/ML C/2ML (4MG) CX/50 AMP (IM/IV)/FRESENIUS	UN-50	CX	3	73,5900	220,77	
0003	4337	DICLOFENACO SODICO/25MG/ML C/ 3ML (75MG) CX/50 AMP/UNIAO QUIMICA	UN-50	CX	8	55,2000	441,60	
0004	15253	BEPEBEN ( BENZILPENICILINA BENZATINA)/1.200.000UI PO INJ CX/50 FR-AMP (IM)/TEUTO	UN-50	CX	5	368,5900	1.842,95	
0005	15667	HEPRIS (ENOXAPARINA SODICA)/40MG/0,4ML CX/10 SERINGAS C/ DISP. (SC/IV)/MYLAN	UN-10	CX	10	160,0000	1.600,00	
0006	15227	BROMOPRIDA/10MG/2ML SOL INJ CX/50 AMP (IM/IV)/WASSER	UN-50	CX	4	88,9000	355,60	
0007	14993	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA/4MG/ML C/2,5ML (10MG) CX/100 AMP (IM/IV)/HIPOLABOR	UN-100	CX	5	164,0000	820,00	
0008	15208	HYCIMET (CIMETIDINA)/ 300MG/ 2ML CX/100 AMP (IV/IM)/HYPOFARMA	UN-100	CX	5	128,0000	640,00	
0009	15804	PROMETAZOL (CLORIDATO DE PROMETAZINA)/25MG/ML C/2ML (50MG) CX/100 AMP (IM)/HIPOLABOR	UN-100	CX	2	251,5000	503,00	
0010	12659	METRONIDAZOL/5MG/ML C/100ML (500MG) CX/60 BOLSAS (IV)/ISOFARMA	UN-60	CX	2	251,5000	503,00	
0011	4346	UNI-DIAZEPAM (DIAZEPAM)/5MG/ML C/ 2ML(10MG) CX/50 AMP (IV/IM)***/UNIAO QUIMICA	UN-50	CX	2	65,5000	131,00	
0012	15192	(605) AGUA PARA INJECAO/CX/200 - 10ML/EQUIPLEX	UN-200	CX	15	52,3000	784,50	
0013	15673	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 1G + 200MG/PO SOL INJ CX/25 FR-AMP (IV)/FRESENIUS	UN-25	CX	2	238,7500	477,50	
0014	15322	CEFAZOLINA SODICA/1G PO LIOF SOL INJ CX/50 FR-AMP (IM/IV)/FRESENIUS-NOVAFARMA	UN-50	CX	3	264,5000	793,50	
0015	12847	FUROSEMIDA/20MG/2ML CX/100 AMP (IV/IM)/SANTISA	UN-100	CX	3	83,0000	249,00	
0016	15680	DIPIRONA MONOIDRATADA/1G/2ML SOL INJ CX/100 AMP (IM/IV)/SANTISA	UN-100	CX	20	104,0000	2.080,00	
0017	14876	HYPOCINA COMPOSTA( BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA/+ DIPIRONA) 4MG/ML+500MG/ML C/5ML CX/50 AMP/HYPOFARMA	UN-50	CX	4	114,0000	456,00	
0018	14995	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA/ 2MG/1ML CX/50 AMP/HYPOFARMA	UN-50	CX	1	41,4000	41,40	
0019	15192	(605) AGUA PARA INJECAO/CX/200 - 10ML/EQUIPLEX	UN-200	CX	10	52,2500	522,50	
0020	14935	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO/4G +0,5G PO SOL INJ CX/25 FR-AMP (IV)/FRESENIUS-NOVAFARMA	UN-25	CX	3	404,7500	1.214,25	

**Total Geral: R\$ 16.192,57****\*\* DEZESSEIS MIL, CENTO E NOVENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS \*\***

Cond. Pagto: A VISTA

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

**Transportadora:** Cif - BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM  
GERAL LTDA

**Vendedor:** VANESSA DE SOUSA VIEIRA


**BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA**

 RUA 07, 120 - SETOR FLAMBOYANT  
 CEP:75710-864 - CATALÃO - GO

 CNPJ:40.254.918/0001-81 - IE:10.819.764-6  
 Usuário: Celso

**ORCAMENTO N° 268458**
**13 DE MAIO DE 2024**
**Agente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (2502)  
**Fantasia:** STA CASA MIGUELOPOLIS  
**Endereço:** R JOSE JACOB DAUR,295  
**Cidade:** MIGUELÓPOLIS  
**Bairro:** CENTRO  
**Cnpj/Cpf:** 52.343.829/0001-90

**Contato:**  
**Cep:** 14530-000  
**Telefone:** (16)981-562-001  
**Uf:** SP  
**E-mail:** [comprassantacasamig@gmail.com](mailto:comprassantacasamig@gmail.com)  
**IE/RG:** ISENT0

**Produtos**

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	25534	HIDROXIDO DE ALUMINIO (ALUMIMEC)/60MG/ML 100ML/IMEC	CX-50	FR	20	4,2000	84,00
0002	24866	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO GEN/2MG/ML 2ML/HIPOLABOR	CX-100	AMP	200	1,9000	380,00
0003	17485	ACIDO ASCORBICO REF. VITAMINA C/100MG/ML IV/IM 5ML/HYPOFARMA	CX-100	AMP	300	1,1000	330,00
0004	22844	TORNEIRA/3 VIAS ESTERIL LUER SLIP/MEDIX/50-UN	CX-50	CX	6	35,0000	210,00
0005	12530	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PAMERGAN)/50MG 2ML/CRISTALIA	CX-50	AMP	50	4,7000	235,00
0006	25393	AGULHA HIPODERMICA/26G (13X0,45MM)/TKL/100-UN	CX-100	CX	1	7,0000	7,00
0007	25394	AGULHA HIPODERMICA/18G (40X1,2MM)/TKL/100-UN	CX-100	CX	1	8,0000	8,00
0008	25391	AGULHA HIPODERMICA/21G (30x0,8MM)/TKL/100-UN	CX-100	CX	1	7,0000	7,00
0009	22865	FUROSEMIDA GEN/10MG/ML SOL INJ 2ML/TEUTO/60-AMP validade 30-11-2024	CX-60	CX	3	69,0000	207,00
0010	17492	DIPIRONA SODICA (DIPIFARMA)/500MG/ML IM/IV 2ML/FARMACE/100-AMP	CX-100	CX	4	185,0000	740,00
0011	17387	FENITOINA SODICA GEN/50MG/ML IM/IV 5ML/HIPOLABOR/100-AMP	CX-100	CX	2	225,0000	450,00
0012	17648	FOSFATO DISSODICO DEXAMETASONA GEN/2MG/ML IM/IV 1ML/HYPOFARMA/50-AMP	CX-50	CX	1	87,5000	87,50
0013	17385	SULFATO DE MORFINA GEN/10MG/ML IV/IM/PERIDURAL/INTRATECAL 1ML/HIPOLABOR/100-AMP	CX-100	CX	2	230,0000	460,00
0014	17439	VITAMINAS DO COMPLEXO B (HYPLEX B)/IM/IV 2ML/HYPOFARMA/100-AMP	CX-100	CX	6	150,0000	900,00
0015	20640	SCALP/23G LUER LOCK POLYBAG/MEDIX/100-UN	CX-100	CX	5	23,0000	115,00

0016	23017	SERINGA/3ML S/AG LUER SLIP/MEDIX	CX-100	UN	100	0,1700	17,00
0017	24088	SERINGA/5ML S/AG LUER SLIP/MEDIX	CX-100	UN	100	0,2100	21,00
0018	25463	BOLSA COLETORA DE URINA/STANDARD SIST. FECHADO 2L/MEDIX	UN-1	UN	1	4,1000	4,10
0019	19735	LUVA DE PROCEDIMENTO/TAM. M NAO ESTERIL C/ PO/MEDIX/100-UN	CX-100	CX	40	27,0000	1.080,00
0020	17963	MASCARA DESCARTAVEL/TRIPLA C/ ELASTICO/MEDIX/50-UN	CX-50	CX	30	4,0000	120,00

**Total Geral: R\$ 5.462,60**

**\*\* CINCO MIL,QUATROCENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E SESENTA CENTAVOS \*\***

**Observações:**

FAT MINIMO 700,00

Difal Projetado: 417,94

**Cond.Pagto:** A VISTA

**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura

**Transportadora:** Cif -

**Vendedor:** VENDEDOR 04



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG  
CNPJ: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CD SP  
CNPJ: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000

Cliente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Orçamento: 2016269		Endereço: JOSE JACOB DAUR		Nº: 925		Cmpl:			
Contato:		Bairro: CENTRO		Cidade: MIGUELOPOLIS				CEP: 14530000	
	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr. Únit.	Vlr. Cx.	Vlr. Total	CD	Cód. Anvisa
1	2122-HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL) 100MG C/50 F/A S/DIL - IM/IV - 2595	TEUTO	10	50	4,8288	241,44	2414,40	MG	1037004630046
2	2069-HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL) 500MG C/50 F/A S/DIL - IM/IV - 2596	TEUTO	10	50	6,2640	313,20	3132,00	MG	1037004630062
3	5176-ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 500MG C/100 AMP 5ML VD AMBAR -IV - 07040014	FARMACE	3	100	1,2388	123,88	371,64	SP	1108500280026
4	1721-TRAMADOL (A2) [GEN] 50MG 1ML C/60 AMP - IM/IV/SC - 9068	TEUTO	10	60	1,5750	94,50	945,00	MG	1037005020039
5	787-BENZILPENICILINA (BEPEBEN) 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL - IM - 2505	TEUTO	5	50	10,9698	548,49	2742,46	MG	1037001000092
6	861-FITOMENADIONA (KAVIT) 10MG/ML - 1ML C/25 AMP - IM - 512418/70000407	CRISTALIA	1	25	3,9044	97,61	97,61	MG	1029801150055
7	3338-ENOXAPARINA (GHEMAXAN) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEG - IV/SC - RV000058	BIOMM	10	10	20,5200	205,20	2052,00	MG	1334800030043
8	4108-BROMOPRIDA [GEN] 10MG C/50 AMP 2ML - USO AD/PED - VIA IV/IM - WFFPT300	WASSER FAR	4	50	2,4750	123,75	495,00	MG	1458700050021
9	949-TORNEIRINHA 3 VIAS L-SLIP C/50 UN - 038010/0381101	DESCARPACK	6	50	0,7793	38,96	233,78	MG	10330660036
10	1442-MEROPENEM [GEN] 1G C/25 F/A S/DIL - IV 1302014- 513509	BIOCHIMICO	4	25	21,4500	536,25	2145,00	MG	1006302290111
11	694-PROMETAZINA (PAMERGAN) 25MG/ML 2ML C/50 AMP - VIA IM - 500088/70000360	CRISTALIA	2	50	3,9874	199,37	398,74	MG	1029800420016
12	930-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 26G 13X4,5 C/100 UN - 0353101	DESCARPACK	10	100	0,0719	7,19	71,93	MG	10330669063
13	4682-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 18G 40X12 C/100 UN - 5100200021	INJEX	10	100	0,0870	8,70	87,04	MG	10160610061



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG  
CNPJ: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CD SP  
CNPJ: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000

Ciente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Orçamento: 2016269		Endereço: JOSE JACOB DAUR		Nº: 925		Cmpl:		CEP: 14530000			
Contato:		Cidade: MIGUELOPOLIS									
		Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr. Únit.	Vlr. Cx.	Vlr. Total	CD	Cód. Anvisa	
14		931-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 18G 40X12 C/100 UN - 0353601	DESCARPACK	10	100	0,0869	8,69	86,94	MG	10330669063	
15		3728-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 21G 30X8 C/100 UN - 5100200020	INJEX	10	100	0,0830	8,30	82,99	MG	10160610061	
16		5097-DIAZEPAM (B1) [GEN] 10MG 2ML C/100 AMP - IM/IV - 10010029	HIPOLABOR	2	100	1,0611	106,11	212,22	MG	1134301520018	
17		344-DIAZEPAM (B1) (COMPAZ) 10MG 2ML C/50 AMP - IM/IV - 500015/ 70000359	CRISTALIA	2	50	1,8448	92,24	184,48	MG	1029800080142	
18		5281-FITA CREPE ADESIVA 16MMX50M INDIVIDUAL - 668247	CREMER	40	1	6,9630	6,96	278,52	MG	0000000000000	
19		5030-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M C/12 Ref. 257199- 663006	PROCITEX	2	12	12,1979	146,37	292,75	MG	0080245219058	
20		1943-AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 AMP - 40000154	ISOFARMA	15	200	0,3480	69,60	1044,00	MG	1031101580024	
21		2316-CATETER INTRAVENOSO 24GX19MM C/100 UN - 0363601	DESCARPACK	5	100	0,9186	91,86	459,29	MG	10330660066	
22		327-HALOPERIDOL (C1) (HALO) 5MG C/200 COMP - 504388/ 70000498	CRISTALIA	3	200	0,3132	62,64	187,92	MG	1029800200253	
23		1431-FUROSEMIDA [GEN] 20MG C/100 AMP 2ML - IM/IV - 41010069	HYPOFARMA	3	100	1,3179	131,79	395,37	MG	1038700380011	
24		1440-DIPIRONA [GEN] 1GR 2ML C/120 AMP - IM/IV - 2658	TEUTO	20	120	1,7595	211,14	4222,80	MG	1037004700052	
25		2650-FENITOINA (C1) [ GEN ] 50 MG/ML - 5 ML C/ 72 AMP - IM / IV - 1419	TEUTO	2	72	2,3730	170,86	341,71	MG	1037005070044	
26		2129-ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (HIOSPAN COMPOSTO) 4MG/ML 5ML C/120 AMP - IM/IV - 2842	TEUTO	4	120	2,9970	359,64	1438,56	MG	1037000280083	





# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

**CD MG**  
CNPJ: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

**CD SP**  
CNPJ: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000

**Cidade: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**

Orçamento: 2016269		Endereço: JOSE JACOB DAUR		Nº: 925		Cmpl:			
Contato:		Cidade: MIGUELOPOLIS						CEP: 14530000	
	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vir.Únit.	Vir.Cx.	Vir.Total	CD	Cód.Anvisa
27	396-MORFINA (A1) (DIMORF) 10MG/ML 1ML C/50 AMP - IV/IM - 490022/ 70000426	CRISTALIA	2	50	3,1320	156,60	313,20	MG	1029800970032
28	300-MORFINA (A1) (DIMORF) 1,0MG/ML 2ML C/50 AMP - IV/IM - STERILE PACK - 402023/70000049	CRISTALIA	2	50	7,2164	360,82	721,64	MG	1029800970131
29	298-MORFINA (A1) (DIMORF) 0,2MG/ML 1ML C/50 AMP - IV - STERILE PACK - 401020/ 70000040	CRISTALIA	2	50	6,4754	323,77	647,54	MG	1029800970148
30	5148-CEFTRIAXONA [GEN] 1G C/100 FIA PO S/DIL - USO AD/PEP - VIA IV - PA8060	BLAU FARMA	10	100	5,4376	543,76	5437,58	MG	1163701740061
31	374-POLIVITAMINICO (HYPLEX -B) C/100 AMP 2ML - USO AD - VIA IV/IM 41010120- 41010250	HYPOFARMA	6	100	1,0484	104,84	629,04	MG	1038700290012
32	1896-RHOPHYLAC MBR 300G 2ML BR (IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)) (G) - 43327	CSLBEHRING	2	1	289,6100	289,61	579,22	MG	1015101210012
33	2327-AMINOFILINA [GEN] 24MG/ML - 10ML C/50 AMP - IV - 9073	TEUTO	3	50	6,1622	308,11	924,33	MG	1037002860011
34	3493-CAMPO OPERATORIO (45X50CM) 38G C/50 N/ESTERIL C/FIO RX ALVA - 158618	CREMER	3	50	4,3256	216,28	648,85	MG	0080245210069
35	2337-SCALP 23G LOCK C/100 UN - 0421301	DESCARPACK	5	100	0,2774	27,74	138,69	MG	10330660262
36	1284-COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM (15X30) 09F C/500 N/ESTERIL IRIS Ref. antiga 158434- 664317	CREMER	4	500	0,0950	47,51	190,06	MG	0080245210082
37	1350-SERINGA DESCARTAVEL 3ML L.SLIP S/AG C/100 UN - 0324101	DESCARPACK	8	100	0,1803	18,03	144,22	MG	10330669025
38	1325-SERINGA DESCARTAVEL 5ML L.SLIP S/AG C/100 UN - 0324301	DESCARPACK	350	100	0,2053	20,53	7184,62	MG	10330669025
39	5116-COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L BOLSA ESTERIL C/PONTA DE COLETA - 6280	MEDIX	3	1	4,7347	4,73	14,20	MG	80495510024



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

Cliente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Orçamento: 2016269

Endereço: JOSE JACOB DAUR

Nº: 925

Cmpl:

Contato:

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vir.Únit.	Vir.Cx.	Vir.Total	CD	Cód.Anvisa
40 198c	4888-MIASCARA DESCARTAVEL CX C/50 UN BRANCA C/ELASTICO TRIPLA -	ANADONA	60	50	0,1382	6,91	414,72	SP	801175340004

13/05/2024

Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 41615.7

SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 786.36

TOTAL: 42.402,08

Vendedor: GRAZIELLYC

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 20/05/2024

Agradecemos a preferência !

15/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:53:33  
08600860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/05/2024
NR. DOCUMENTO	553.235.000.000.132
VALOR TOTAL	782,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRASIL FARMAON LTDA	
AGENCIA: 3235-2	CONTA: 132-5
NR. DOCUMENTO	550.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO	7.CE2.D51.C42.0E8.998
-----------------	-----------------------



BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA  
RUA 07, 120  
SETOR FLAMBOYANT - 75710-864  
CATALAO - GO Fone/Fax:

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.001.255  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

5224 0540 2549 1800 0181 5500 1000 0012 5510 0268 5354

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247550963809 - 15/05/2024 15:19:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

108197646

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

40.254.918/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**

CNPJ / CPF

52.343.829/0001-90

DATA DA EMISSÃO

15/05/2024

ENDEREÇO

**R JOSE JACOB DAUR, 295**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

14530-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**MIGUELOPOLIS**

UF

SP

FONE / FAX

1638356700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001  
Venc. 15/05/2024  
Valor R\$ 782,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
782,00	67,76	0,00	0,00	0,00	0,00	782,00
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	782,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA**

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

**RODOVIA ADAUTO CAMPO,2200**

MUNICÍPIO

**SUMARE**

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

**3 Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

25,000

PESO LÍQUIDO

25,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
25534	HIDROXIDO DE ALUMINIO (ALUMIMEC) 60MG/ML 100ML/IMEC R+ Lote: 0030362 Qt: 30 Val: 29/01/26	30049099	000	6108	FR	30	4,2000	126,00	126,00	15,12			12,00	
17485	ACIDO ASCORBICO REF. VITAMINA C 100MG/ML IV/IM 5ML/HYPOFARMA S+ Lote: 23121328 Qt: 300 Val: 31/12/25	30045090	000	6108	AMP	300	1,1000	330,00	330,00	39,60			12,00	
25393	AGULHA HIPODERMICA 26G (13X0,45MM)/TKL/100-UN Lote: KK2613-230930 Qt: 800 Val: 29/09/28	90183219	200	6108	CX	8	7,0000	56,00	56,00	2,24			4,00	
25394	AGULHA HIPODERMICA 18G (40X1,2MM)/TKL/100-UN Lote: KK1840-231024 Qt: 1000 Val: 23/10/28	90183219	200	6108	CX	10	8,0000	80,00	80,00	3,20			4,00	
25391	AGULHA HIPODERMICA 21G (30x0,8MM)/TKL/100-UN Lote: KK2130-231026 Qt: 1000 Val: 25/10/28	90183219	200	6108	CX	10	7,0000	70,00	70,00	2,80			4,00	
17963	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C/ ELASTICO/MEDIX/50-UN Lote: 20240116 Qt: 1500 Val: 16/01/29	63079010	200	6108	CX	30	4,0000	120,00	120,00	4,80			4,00	

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2024  
Data: 15 MAI 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

BANCO DO BRASIL

AG 3235-2

C/C: 132-5

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 127,67 Estadual: R\$ 132,94 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

Aliquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.

Empresa Optante pelo Lucro Real

Valor ICMS p/estado destino: R\$ 89,03

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

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

ROTA: S

RESERVADO AO FISCO

46275135-1  
**CONFERIDO / RECEBIDO**  
Data: 17/05/2024  
W. Capelato


**BRASIL FARMAON FARMACEUTICOS LTDA**

 RUA 07, 120 - SETOR FLAMBOYANT  
 CEP:75710-864 - CATALÃO - GO

 CNPJ:40.254.918/0001-81 - IE:10.819.764-6  
 Usuário: Celso

**ORCAMENTO Nº 268471**
**14 DE MAIO DE 2024**
**Agente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (2502)  
**Fantasia:** STA CASA MIGUELOPOLIS  
**Endereço:** R JOSE JACOB DAUR,295  
**Cidade:** MIGUELÓPOLIS  
**Bairro:** CENTRO  
**Cnpj/Cpf:** 52.343.829/0001-90

**Contato:**  
**Cep:** 14530-000  
**Telefone:** (16)3835-6700  
**Uf:** SP  
**E-mail:** [comprasantacasamig@gmail.com](mailto:comprasantacasamig@gmail.com)  
**IE/RG:** ISENT0

**Produtos**

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qty	Unitário	Total
0001	25534	HIDROXIDO DE ALUMINIO (ALUMIMEC)/60MG/ML 100ML/IMEC	CX-50	FR	30	4,2000	126,00
0003	17485	ACIDO ASCORBICO REF. VITAMINA C/100MG/ML IV/IM 5ML/HYPOFARMA	CX-100	AMP	300	1,1000	330,00
0006	25393	AGULHA HIPODERMICA/26G (13X0,45MM)/TKL/100-UN	CX-100	CX	8	7,0000	56,00
0007	25394	AGULHA HIPODERMICA/18G (40X1,2MM)/TKL/100-UN	CX-100	CX	10	8,0000	80,00
0008	25391	AGULHA HIPODERMICA/21G (30x0,8MM)/TKL/100-UN	CX-100	CX	10	7,0000	70,00
0020	17963	MASCARA DESCARTAVEL/TRIPLA C/ ELASTICO/MEDIX/50- UN	CX-50	CX	30	4,0000	120,00

**Total Geral: R\$ 782,00**
**\*\* SETECENTOS E OITENTA E DOIS REAIS \*\***
**Observações:**

 FAT MINIMO 700,00  
 Bloqueado em 14/05/2024 10:37:57 por: CELSO  
 Bloqueado em 14/05/2024 10:37:58 por: CELSO

Difal Projetado: 89,03

**Cond. Pagto:** A VISTA

**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura

**Transportadora:** Cif - RONDOLOG TRANSPORTES LTDA - EPP

**Vendedor:** VENDEDOR 04

15052024



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG  
CNPJ.: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CD SP  
CNPJ.: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000

Cliente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Orçamento: 2016269		Endereço: JOSE JACOB DAUR		Nº: 925		Cmpl:		CEP: 14530000	
Contato:		Bairro: CENTRO		Cidade: MIGUELOPOLIS					
	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vir.Únit.	Vir.Cx.	Vir.Total	CD	Cód.Anvisa
1	2122-HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL) 100MG C/50 F/A S/DIL - IM/IV - 2595	TEUTO	10	50	4,8288	241,44	2414,40	MG	1037004630046
2	2069-HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL) 500MG C/50 F/A S/DIL - IM/IV - 2596	TEUTO	10	50	6,2640	313,20	3132,00	MG	1037004630062
3	5176-ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 500MG C/100 AMP 5ML VD AMBAR -IV - 07040014	FARMACE	3	100	1,2388	123,88	371,64	SP	1108500280026
4	1721-TRAMADOL (A2) [GEN] 50MG 1ML C/60 AMP - IM/IV/SC - 9068	TEUTO	10	60	1,5750	94,50	945,00	MG	1037005020039
5	787-BENZILPENICILINA (BEPEBEN) 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL - IM - 2505	TEUTO	5	50	10,9698	548,49	2742,46	MG	1037001000092
6	861-FITOMENADIONA (KAVIT) 10MG/ML - 1ML C/25 AMP - IM - 512418/70000407	CRISTALIA	1	25	3,9044	97,61	97,61	MG	1029801150055
7	3338-ENOXAPARINA (GHEMAXAN) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEG - IV/SC - RV000058	BIOMM	10	10	20,5200	205,20	2052,00	MG	1334800030043
8	4108-BROMOPRIDA [GEN] 10MG C/50 AMP 2ML - USO AD/PED - VIA IV/IM - WFFPT300	WASSER FAR	4	50	2,4750	123,75	495,00	MG	1458700050021
9	949-TORNEIRINHA 3 VIAS L-SLIP C/50 UN - 0380101/0381101	DESCARPACK	6	50	0,7793	38,96	233,78	MG	10330660036
10	1442-MEROPENEM [GEN] 1G C/25 F/A S/DIL - IV 1302014- 513509	BIOCHIMICO	4	25	21,4500	536,25	2145,00	MG	1006302290111
11	694-PROMETAZINA (PAMERGAN) 25MG/ML 2ML C/50 AMP - VIA IM - 500088/70000360	CRISTALIA	2	50	3,9874	199,37	398,74	MG	1029800420016
12	930-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 26G 13X4,5 C/100 UN - 0353101	DESCARPACK	10	100	0,0719	7,19	71,93	MG	10330669063
13	4682-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 18G 40X12 C/100 UN - 5100200021	INJEX	10	100	0,0870	8,70	87,04	MG	10160610061



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

Cidade: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CD MG  
CNPJ: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CD SP  
CNPJ: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000

Endereço: JOSE JACOB DAUR

Orçamento: 2016269

Nº: 925

Cmpl:

CEP: 14530000

Cidade: MIGUELOPOLIS

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vir.Únit.	Vir.Cx.	Vir.Total	CD	Cód.Anvisa
14	931-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 18G 40X12 C/100 UN - 0353601	DESCARPACK	10	100	0,0869	8,69	86,94	MG	10330669063
15	3728-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 21G 30X8 C/100 UN - 5100200020	INJEX	10	100	0,0830	8,30	82,99	MG	10160610061
16	5097-DIAZEPAM (B1) [GEN] 10MG 2ML C/100 AMP - IM/IV - 10010029	HIPOLABOR	2	100	1,0611	106,11	212,22	MG	1134301520018
17	344-DIAZEPAM (B1) (COMPAZ) 10MG 2ML C/50 AMP - IM/IV - 500015/ 70000359	CRISTALIA	2	50	1,8448	92,24	184,48	MG	1029800080142
18	5281-FITA CREPE ADESIVA 16MMX50M INDIVIDUAL - 668247	CREMER	40	1	6,9630	6,96	278,52	MG	0000000000000
19	5030-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M C/12 Ref. 257199 - 663006	PROCITEX	2	12	12,1979	146,37	292,75	MG	0080245219058
20	1943-AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 AMP - 40000154	ISOFARMA	15	200	0,3480	69,60	1044,00	MG	1031101580024
21	2316-CATETER INTRAVENOSO 24GX19MM C/100 UN - 0363601	DESCARPACK	5	100	0,9186	91,86	459,29	MG	10330660066
22	327-HALOPIRIDOL (C1) (HALO) 5MG C/200 COMP - 504388/ 70000498	CRISTALIA	3	200	0,3132	62,64	187,92	MG	1029800200253
23	1431-FUROSEMIDA [GEN] 20MG C/100 AMP 2ML - IM/IV - 41010069	HYPOFARMA	3	100	1,3179	131,79	395,37	MG	1038700380011
24	1440-DIPIRONA [GEN] 1GR 2ML C/120 AMP - IM/IV - 2658	TEUTO	20	120	1,7595	211,14	4222,80	MG	1037004700052
25	2650-FENITOINA (C1) [ GEN ] 50 MG/ML - 5 ML C/ 72 AMP - IM / IV - 1419	TEUTO	2	72	2,3730	170,86	341,71	MG	1037005070044
26	2129-ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (HIOSPAN COMPOSTO) 4MG/ML 5ML C/120 AMP - IM/IV - 2842	TEUTO	4	120	2,9970	359,64	1438,56	MG	1037000280083



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

**CD MG**  
CNPJ: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

**CD SP**  
CNPJ: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000

**Cliente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**

**Endereço: JOSE JACOB DAUR**

**Nº: 925**

**Cmpl:**

**CEP: 14530000**

**Orçamento: 2016269**

**Cidade: MIGUELOPOLIS**

**Contato:**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vir.Total	CD	Cód.Anvisa
27	396-MORFINA (A1) (DIMORF) 10MG/ML 1ML C/50 AMP - IV/IM - 490022/ 70000426	CRISTALIA	2	50	3,1320	156,60	313,20	MG	1029800970032
28	300-MORFINA (A1) (DIMORF) 1,0MG/ML 2ML C/50 AMP - IV/IM - STERILE PACK - 402023/70000049	CRISTALIA	2	50	7,2164	360,82	721,64	MG	1029800970131
29	298-MORFINA (A1) (DIMORF) 0,2MG/ML 1ML C/50 AMP - IV - STERILE PACK - 401020/ 70000040	CRISTALIA	2	50	6,4754	323,77	647,54	MG	1029800970148
30	5148-CEFTRIAXONA [GEN] 1G C/100 FIA PO S/DIL - USO AD/PED - VIA IV - PA8060	BLAU FARMA	10	100	5,4376	543,76	5437,58	MG	1163701740061
31	374-POLIVITAMINICO (HYPLEX -B) C/100 AMP 2ML - USO AD - VIA IV/IM 41010120- 41010250	HYPOFARMA	6	100	1,0484	104,84	629,04	MG	1038700290012
32	1896-RHOPHYLAC MBR 300G 2ML BR (IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)) (G) - 43327	CSLBEHRING	2	1	289,6100	289,61	579,22	MG	1015101210012
33	2327-AMINOFILINA [GEN] 24MG/ML - 10ML C/50 AMP - IV - 9073	TEUTO	3	50	6,1622	308,11	924,33	MG	1037002860011
34	3493-CAMPO OPERATORIO (45X50CM) 38G C/50 N/ESTERIL C/FIO RX ALVA - 158618	CREMER	3	50	4,3256	216,28	648,85	MG	0080245210069
35	2337-SCALP 23G LOCK C/100 UN - 0421301	DESCARPACK	5	100	0,2774	27,74	138,69	MG	10330660262
36	1284-COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM (15X30) 09F C/500 N/ESTERIL IRIS Ref. antiga 158434- 664317	CREMER	4	500	0,0950	47,51	190,06	MG	0080245210082
37	1350-SERINGA DESCARTAVEL 3ML L.SLIP S/AG C/100 UN - 0324101	DESCARPACK	8	100	0,1803	18,03	144,22	MG	10330669025
38	1325-SERINGA DESCARTAVEL 5ML L.SLIP S/AG C/100 UN - 0324301	DESCARPACK	350	100	0,2053	20,53	7184,62	MG	10330669025
39	5116-COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L BOLSA ESTERIL C/PONTA DE COLETA - 6280	MEDIX	3	1	4,7347	4,73	14,20	MG	80495510024





# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

Cliente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

CD MG

CNPJ: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CD SP

CNPJ: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000

Endereço: JOSE JACOB DAUR

Nº: 925

Cmpl:

Orçamento: 2016269

CEP: 14530000

Cidade: MIGUELOPOLIS

Contato:

Descrição

Marca

Qtd.

Cx. C/

Vir. Unit.

Vir. Cx.

Vir. Total

CD

Cód. Anvisa

40  
4888-MASCARA DESCARTAVEL CX C/50 UN BRANCA C/ELASTICO TRIPLA -  
198c

ANADONA

60

50

0,1382

6,91

414,72

SP

801175340004

13/05/2024

Observação:

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 41615.7  
SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 786.36  
TOTAL: 42.402,08

Vendedor: GRAZIELLYC

Condição de pagamento: 28

Tel.: 34 32215300

Validade da proposta: 20/05/2024

Agradecemos a preferência !


**BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA**

 RUA 07, 120 - SETOR FLAMBOYANT  
 CEP:75710-864 - CATALÃO - GO

 CNPJ:40.254.918/0001-81 - IE:10.819.764-6  
 Usuário: Celso

**13 DE MAIO DE 2024**
**ORCAMENTO Nº 268458**
**Agente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (2502)  
**Fantasia:** STA CASA MIGUELOPOLIS  
**Endereço:** R JOSE JACOB DAUR,295  
**Cidade:** MIGUELÓPOLIS  
**Bairro:** CENTRO  
**Cnpj/Cpf:** 52.343.829/0001-90

**Contato:**  
**Cep:** 14530-000  
**Telefone:** (16)981-562-001  
**Uf:** SP  
**E-mail:** [comprassantacasamig@gmail.com](mailto:comprassantacasamig@gmail.com)  
**IE/RG:** ISENTO

**Produtos**

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	25534	HIDROXIDO DE ALUMINIO (ALUMIMEC)/60MG/ML 100ML/IMEC	CX-50	FR	20	4,2000	84,00
0002	24866	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO GEN/2MG/ML 2ML/HIPOPOLABOR	CX-100	AMP	200	1,9000	380,00
0003	17485	ACIDO ASCORBICO REF. VITAMINA C/100MG/ML IV/IM 5ML/HYPOFARMA	CX-100	AMP	300	1,1000	330,00
0004	22844	TORNEIRA/3 VIAS ESTERIL LUER SLIP/MEDIX/50-UN	CX-50	CX	6	35,0000	210,00
0005	12530	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PAMERGAN)/50MG 2ML/CRISTALIA	CX-50	AMP	50	4,7000	235,00
0006	25393	AGULHA HIPODERMICA/26G (13X0,45MM)/TKL/100-UN	CX-100	CX	1	7,0000	7,00
0007	25394	AGULHA HIPODERMICA/18G (40X1,2MM)/TKL/100-UN	CX-100	CX	1	8,0000	8,00
0008	25391	AGULHA HIPODERMICA/21G (30x0,8MM)/TKL/100-UN	CX-100	CX	1	7,0000	7,00
0009	22865	FUROSEMIDA GEN/10MG/ML SOL INJ 2ML/TEUTO/60-AMP validade 30-11-2024	CX-60	CX	3	69,0000	207,00
0010	17492	DIPIRONA SODICA (DIPIFARMA)/500MG/ML IM/IV 2ML/FARMACE/100-AMP	CX-100	CX	4	185,0000	740,00
0011	17387	FENITOINA SODICA GEN/50MG/ML IM/IV 5ML/HIPOPOLABOR/100-AMP	CX-100	CX	2	225,0000	450,00
0012	17648	FOSFATO DISSODICO DEXAMETASONA GEN/2MG/ML IM/IV 1ML/HYPOFARMA/50-AMP	CX-50	CX	1	87,5000	87,50
0013	17385	SULFATO DE MORFINA GEN/10MG/ML IV/IM/PERIDURAL/INTRATECAL 1ML/HIPOPOLABOR/100-AMP	CX-100	CX	2	230,0000	460,00
0014	17439	VITAMINAS DO COMPLEXO B (HYPLEX B)/IM/IV 2ML/HYPOFARMA/100-AMP	CX-100	CX	6	150,0000	900,00
0015	20640	SCALP/23G LUER LOCK POLYBAG/MEDIX/100-UN	CX-100	CX	5	23,0000	115,00

0016	23017	SERINGA/3ML S/AG LUER SLIP/MEDIX	CX-100	UN	100	0,1700	17,00
0017	24088	SERINGA/5ML S/AG LUER SLIP/MEDIX	CX-100	UN	100	0,2100	21,00
0018	25463	BOLSA COLETORA DE URINA/STANDARD SIST. FECHADO 2L/MEDIX	UN-1	UN	1	4,1000	4,10
0019	19735	LUVA DE PROCEDIMENTO/TAM. M NAO ESTERIL C/ PO/MEDIX/100-UN	CX-100	CX	40	27,0000	1.080,00
0020	17963	MASCARA DESCARTAVEL/TRIPLA C/ ELASTICO/MEDIX/50-UN	CX-50	CX	30	4,0000	120,00

**Total Geral: R\$ 5.462,60**

**\*\* CINCO MIL,QUATROCENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E SESENTA CENTAVOS \*\***

**Observações:**

FAT MINIMO 700,00

Difal Projetado: 417,94

**Cond. Pagto:** A VISTA

**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura

**Transportadora:** Cif -

**Vendedor:** VENDEDOR 04

**PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA**VIA ANHANGUERA, KM 307 L-11 GP02 - PQ RESID CANDIDO PORTINARI  
CEP:14093-500 - RIBEIRÃO PRETO - SP

TEL:(16)3236-9010

CNPJ:30.461.442/0004-49 - IE:121.717.155.116

www.precisionhospitalara.com.br financeiro@precisionhospitalara.com.br Usuário:Vanessa  
Sousa**13 DE MAIO DE 2024****ORCAMENTO Nº 1606916****Agente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (3203)  
**Fantasia:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS  
**Endereço:** RUA JOSE JACOB DAUR,925  
**Cidade:** MIGUELOPOLIS  
**Bairro:** CENTRO  
**Cnpj/Cpf:** 52.343.829/0001-90**Contato:** DAGOBERTO  
**Cep:** 14530-000  
**Telefone:** (16)992-118-662  
**Uf:** SP  
**E-mail:** [comprasantacasamig@gmail.com](mailto:comprasantacasamig@gmail.com)  
**IE/RG:** ISENT0**Produtos**

Item	Código	Descrição	Emb.	Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	15359	GLIOCORT (SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA)/100MG IM/IV CX/50 FR-AMP/FRESENIUS-NOVAFARMA	UN-50	CX	10	251,6000	2.516,00	
0002	15627	CLORIDRATO ONDANSETRONA/2MG/ML C/2ML (4MG) CX/50 AMP (IM/IV)/FRESENIUS	UN-50	CX	3	73,5900	220,77	
0003	4337	DICLOFENACO SODICO/25MG/ML C/ 3ML (75MG) CX/50 AMP/UNIAO QUIMICA	UN-50	CX	8	55,2000	441,60	
0004	15253	BEPEBEN ( BENZILPENICILINA BENZATINA)/1.200.000UI PO INJ CX/50 FR-AMP (IM)/TEUTO	UN-50	CX	5	368,5900	1.842,95	
0005	15667	HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA)/40MG/0,4ML CX/10 SERINGAS C/ DISP. (SC/IV)/MYLAN	UN-10	CX	10	160,0000	1.600,00	
0006	15227	BROMOPRIDA/10MG/2ML SOL INJ CX/50 AMP (IM/IV)/WASSER	UN-50	CX	4	88,9000	355,60	
0007	14993	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA/4MG/ML C/2,5ML (10MG) CX/100 AMP (IM/IV)/HIPOLABOR	UN-100	CX	5	164,0000	820,00	
0008	15208	HYCIMET (CIMETIDINA)/ 300MG/ 2ML CX/100 AMP (IV/IM)/HYPOFARMA	UN-100	CX	5	128,0000	640,00	
0009	15804	PROMETAZOL (CLORIDATO DE PROMETAZINA)/25MG/ML C/2ML (50MG) CX/100 AMP (IM)/HIPOLABOR	UN-100	CX	2	251,5000	503,00	
0010	12659	METRONIDAZOL/5MG/ML C/100ML (500MG) CX/60 BOLSAS (IV)/ISOFARMA	UN-60	CX	2	251,5000	503,00	
0011	4346	UNI-DIAZEPAX (DIAZEPAM)/5MG/ML C/ 2ML(10MG) CX/50 AMP (IV/IM)***/UNIAO QUIMICA	UN-50	CX	2	65,5000	131,00	
0012	15192	(605) AGUA PARA INJECAO/CX/200 - 10ML/EQUIPLEX	UN-200	CX	15	52,3000	784,50	
0013	15673	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 1G + 200MG/PO SOL INJ CX/25 FR-AMP (IV)/FRESENIUS	UN-25	CX	2	238,7500	477,50	
0014	15322	CEFAZOLINA SODICA/1G PO LIOF SOL INJ CX/50 FR-AMP (IM/IV)/FRESENIUS-NOVAFARMA	UN-50	CX	3	264,5000	793,50	
0015	12847	FUROSEMIDA/20MG/2ML CX/100 AMP (IV/IM)/SANTISA	UN-100	CX	3	83,0000	249,00	
0016	15680	DIPIRONA MONOIDRATADA/1G/2ML SOL INJ CX/100 AMP (IM/IV)/SANTISA	UN-100	CX	20	104,0000	2.080,00	
0017	14876	HYPOCINA COMPOSTA( BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA/+ DIPIRONA) 4MG/ML+500MG/ML C/5ML CX/50 AMP/HYPOFARMA	UN-50	CX	4	114,0000	456,00	
0018	14995	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA/ 2MG/1ML CX/50 AMP/HYPOFARMA	UN-50	CX	1	41,4000	41,40	
0019	15192	(605) AGUA PARA INJECAO/CX/200 - 10ML/EQUIPLEX	UN-200	CX	10	52,2500	522,50	
0020	14935	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO/4G +0,5G PO SOL INJ CX/25 FR-AMP (IV)/FRESENIUS-NOVAFARMA	UN-25	CX	3	404,7500	1.214,25	

**Total Geral: R\$ 16.192,57****\*\* DEZESSEIS MIL,CENTO E NOVENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS \*\*****Cond.Pagto:** A VISTA**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura

**Transportadora:** Cif - BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM  
GERAL LTDA

**Vendedor:** VANESSA DE SOUSA VIEIRA

**SANTA CASA - 13/05/2024**

		EMPRESA: NOVA HOSPITALAR; CNPJ 21.036.417/0001-84; VENDEDOR: CARLOS SASSI		Preço
	UNIDADE			
1	HIDROXIDO	CAIXA	DE ALUMINIO 6% - SUSPENSÃO ORAL - 150 ML	20 8,78
2	PROPOFOL	CRISTALIA	AMPOLA 10 MG / 20 ML	3 21,55
3	SOLUCORTEF	CAIXA	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100 MG ; CX C/50 FR	10 3,98
4	SOLUCORTEF	CAIXA	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500 MG ; CX C/50 FR	10 7,45
5	ZOFRAN	URGENTE	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG / 2 ML; CAIXA COM 50 AMPOLAS	3 2,68
6	VITA C	CAIXA	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG /5 ML ; CX C/100 AMPOLAS	3 1,68
7	VOLTAREN	CAIXA	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG /3 ML ; CX C/100 AMPOLAS	8 1,54
8	TRAMAL	URGENTE	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/1 ML; CAIXA COM 100 AMPOLAS	10 1,87
9	PANCURON	CRISTALIA	BROMETO DE PANCURONIO 2 MG /2 ML	1
10	BENZETACIL	CAIXA	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000 UI ; CX C/ 50 FR	5 14,88
11	ESKAVIT	CAIXA	FITOMENADIONA (VITAMINA K ) 10 MG / 1 ML ; CX C/ 50 AMPOLAS	1 3,56
12	VERSA	CAIXA	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG / 0,4 ML ; CX C/ 10 AMPOLAS	10 19,9
13	BROMOPRIDA	CAIXA	5 MG / 2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	4 2,87
14	DECADRON 10	CAIXA	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG / 2,5 ML CX C/ 120 AMPOLAS	5 2,34
15	TORNERINHA	CAIXA	3 VIAS ; SLIP ; CX C/ 100 UNIDADE	6 1,47
16	MEROPENEN	BLAU	MEROPENEN 1 GR CX C/25 FR ( GENERICO )	4 19,97
17	CIMETIDINA	URGENTE	150 MG /2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	5 1,88
18	PROMETAZOL	CAIXA	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG /2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	2 3,34
19	METRONIDAZOL 0,5 5	CAIXA	METRONIDAZOL 5 MG / 100 ML ; CX C/ 60 BOLSA	2 4,98
20	AGULHA	INJEX	HIPODERMICA 30 X 7 ; SEM DISPOSITIVO ; CAIXA COM 1000 UNIDADES	10 9,82
21	AGULHA	INJEX	HIPODERMICA 13 X 4.5 ; SEM DISPOSITIVO ; CAIXA COM 1000 UNIDADES	10 9,82
22	AGULHA	INJEX	HIPODERMICA 40 X 12; SEM DISPOSITIVO CAIXA COM 1000 UNIDADES	10 9,82
23	AGULHA	INJEX	HIPODERMICA 30 X 8 ; SEM DISPOSITIVO CAIXA COM 1000 UNIDADES	10 9,82
24	DIAZEPAM	CAIXA	SANTIAZEPAM 10 MG / 2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	2 1,47
25	AGULHA	BD NEEDLES	RAQUE INFANTIL 25 G X 2.00 - ( 0,5 MM X 51 MM) - REF 405078	1
26	FITA	UNDADE	ADESIVA HOSPITALAR	40 5,77
27	ESPARADRAPO	CAIXA	ESPARADRAPO CAIXA COM 72 UNIDADE	2 11,88
28	AD - 10 ML	URGENTE	AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML ; CX C/ 200 AMPOLAS	15 0,42
29	AMOXILINA	CAIXA	AMOX. SÓDICA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 1000 MG + 200 MG CX C/ 25 FR	2 21,98

30	ABOCAT	DESCARPAK	CAIXA	TAMANHO 24; CX C/ 100 UNIDADE	5	1,44
31	ABOCAT	BD	CAIXA	TAMANHO 24; CX C/ 200 UNIDADE	3	
32	ABOCAT	POLYMED	CAIXA	TAMANHO 22; CX C/ 100 UNIDADE; POLYMED OU DESCARPAC	5	1,05
33	HALOPERIDOL		CAIXA	AMPOLA 5 MG / 1 ML; CX C/ 50 AMPOLAS	3	2,65
34	KEFAZOL		CAIXA	CEFAZOLINA SÓDICA 1 G; CX C/ 50 FR	3	6,57
35	FUROSEMIDA		CAIXA	20 MG / 2 ML; CX C/ 100 AMPOLAS	3	1,44
36	DIPIRONA	URGENTE	CAIXA	DIPIRONA MONOIDRATADO 1 G / 2 ML; CX C/ 100 AMPOLAS	20	1,54
37	EQUIPO		CAIXA	MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL; SLIP; CX C/ 500 UNIDADES	10	1,34
38	FENITOINA SODICA		CAIXA	FENITOINA SÓDICA 50 MG / 5 ML; CX C/ 100 AMPOLAS	2	3,58
39	BUSCOPAM COMPOSTO		CAIXA	BUTILBROMETO DE ESCOP. + DIPIRONA 4 MG / ML + 500 MG / ML CX C/ 120 AMI	4	2,88
40	DECADRON		CAIXA	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 2 MG / 1 ML CX C/ 50 AMPOLAS	1	1,57
41	CETOPROFENO		CAIXA	CETOPROFENO 50 MG / 2 ML; CX C/ 100 AMPOLAS	5	2,24
42	DIMORF		CAIXA	SULFATO DE MORFINA 10 MG / 1 ML	2	6,57
43	DIMORF	CRISTALIA	CAIXA	SULFATO DE MORFINA 1,0 MG / 2 ML - STERILE PACK; CX C/ 50 AMPOLAS	2	8,67
44	DIMORF	CRISTALIA	CAIXA	SULFATO DE MORFINA 0,2 MG / 1 ML - STERILE PACK; CX C/ 50 AMPOLAS	2	8,79
45	AD - 10 ML		CAIXA	AGUA PARA INIEÇÃO 10 ML; CX C/ 200 AMPOLAS	10	0,42
46	SONDA		CAIXA	FOLEY FR 16-2 VIAS; CX C/ 10 UNIDADES	3	3,24
47	CEFTRIAXONA SÓDICA	URGENTE	CAIXA	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 1 GR; CX C/ 100 FRASCOS ( ROCEFIN )	10	6,44
48	COMPLEXO B	URGENTE	CAIXA	POLIVITAMINICO AMPOLA 2 ML; CX C/ 100 AMPOLAS	6	1,64
49	CELESTONE SIMPLES		CAIXA	FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 4 MG / 1 ML; CX C/ 50 AMPOLAS	2	8,64
50	MATERGAN		CAIXA	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI - D 300	2	354,55
51	AMINOFILINA		CAIXA	AMINOFILINA 24 MG / 10 ML; CX C/ 100 AMPOLAS	3	7,98
52	COMPRESSA	CREMER	PACOTE	CAMPO OPERATORIO NAÕ ESTERIL ALVA; 38 G/UNIDADE; PCT C/ 50 UNIDADES	3	62,55
53	SCALP		CAIXA	DESCARTAVEL TAMANHO 23 G; CX C/ 100 UNIDADE	5	0,32
54	COMPRESSA	CREMER	PACOTE	DE GAZE IRIS; HIDRÓFILA NAÕ ESTÉRIL 9 FIOS -500 GR	4	62,55
55	PIPERAZAM	BLAU	CAIXA	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO 4,0 G+500 MG CX C/ 25 FR	3	21,88
56	SERINGA		CAIXA	3 ML; SEM AGULHA; SLIP; CX C/ 5000 INODADE	8	0,22
57	SERINGA		CAIXA	20 ML; SEM AGULHA; SLIP; CX C/ 250 UNIDADE	4	0,54
58	SERINGA		CAIXA	5 ML; SEM AGULHA; SLIP; CX C/ 5000 UNIODADES	7	0,25
59	BOLSA		CAIXA	COLETORA DE URINA SISTEMA FECHADO ESTERIL 2000 ML; CX C/ 100 BOLSAS	3	6,88
60	LUVA		CAIXA	PARA PROCEDIMENTO COM PO LATEX TAMANHO M CX C/ 100 UNIDADE	40	26,55
61	MASCARA		CAIXA	TRIPLA DESCARTAVEL COM FILTRO; COM ELASTICO CX C/ 100 UNIDDE	30	7,98
62	TIRA DEXTRO		CAIXA	TIRA PARA TESTE ON CALL PLUS II; CX C/ 50 TIRAS	20	45,84

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.51  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X  
=====


FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC  
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS  
CONTA: 92.013-4

FAVORECIDO: GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA  
CPF/CNPJ: 30.179.921/0001-24  
VALOR: R\$ 245,00  
DEBITO EM: 15/05/2024  
=====

DOCUMENTO: 051502  
AUTENTICACAO SISBB: E.5D5.34D.98E.645.D30



RECEBEMOS DE GOLDEN EVENTOS ARTISTICOS DE GUAIRA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		IF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.654
		SÉRIE: 1

<b>GOLDEI EVEI TOS</b> <b>ARTISTICOS DE GUAIRA LTDA</b>  AVEI DA VII TE E UM, 30 - ORIGEM COD.3016-9968 - CEI TRO, Guaira, SP - CEP: 14790000 - Fone/Fax: 17981915545	<b>DAI FE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Iº 000.000.654 <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>3524 0530 1799 2100 0124 5500 1000 0006 5410 3500 0900</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>322076369110</b>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		52.343.829/0001-90	13/05/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA	
RUA JOSE JACOB DAUR, 925 -		CENTRO	14530-000	13/05/2024	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA	
Miguelopolis		SP		17:02	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	3.340,00	
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	3.340,00

TRAJ SPORTADOR/VOLUMES TRAJ SPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		9 - Sem Frete				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	PERMANENTE PISTA	49090000	0400	5102	UN	12,0000	120,0000	1.440,00					
2	PISTA DIARIA	49090000	0400	5102	UN	5,0000	60,0000	300,00					
3	CAMAROTE PERMANENTE	49090000	0400	5102	UN	2,0000	500,0000	1.000,00					
4	CAMAROTE DIARIO	49090000	0400	5102	UN	4,0000	150,0000	600,00					

Pgto Santa casa  
 R\$ 245,00  
 15.05.2024

Pago com Recurso de Subvenção Social  
 Termo N.º 2024  
 Data: 15 MAI 2024

15052024

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.52  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1635-7 - RIBEIRAO PRETO IPIRANGA  
CONTA: 11.632-8

FAVORECIDO: M V C- COMERCIO DE GASES LTDA  
CPF/CNPJ: 66.810.763/0001-06  
VALOR: R\$ 700,00  
DEBITO EM: 16/05/2024  
=====

DOCUMENTO: 051601  
AUTENTICACAO SISBB: 4.B52.386.472.E0F.07F

Stor



# OxIMASTER

GASES INDUSTRIAIS E HOSPITALARES

MVC COMÉRCIO DE GASES LTDA.EPP

Fones: (16) 3633-2382 - 3630-3530 - 9185-2874

www.oximaster.com.br

e-mail: oximaster@oximaster.com.br

Rua Caraguatatuba, 770 - Jd. Slagado Filho - Cep.: 14078-030 Ribeirão Preto - SP

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
LOCACAO

## NOTA DE LOCAÇÃO

N.º 7.854

INSCR. MUNICIPAL

6315501

C.N.P.J.

66.810.763/0001-06

INSCR. ESTADUAL

582.312.780.110

1ª VIA

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS COVID 19

ENDEREÇO

R JOSE JACOB DAUR, 925

MUNICIPIO

MIGUELOPOLIS

Código Cliente

4591

CNPJ / CPF

52.343.829/0001-90

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

UF

SP

FONE / FAX

( 016 ) 38356700

INSC. ESTADUAL

ISENTO

DATA DA EMISSÃO

30/04/2024

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

30/04/2024

HORA DA SAÍDA

08:54h

### DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

DIGO PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
32	LOCACAO DE CILINDROS  7854 - À VENCER  BANCO ITAU  AG: 4635  CC: 44.632-8  MVC COMERCIO DE GASES	7	100,00	700,00

VALOR TOTAL DA NOTA

700,00

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recurso de Subvenção Social

Termo N.º 2024

Data: 16 MAI 2024

RESERVADO AO FISCO

BC. DEPOSITO BANCARIO

COND.PGT. 28 DIAS

Pedido 24.685

DATA E HORA DA IMPRESSÃO

Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

RECEBEMOS DE MVC COMERCIO DE GASES LTDA - EPPCNPJ: 66.810.763/0001.06 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
EMISSÃO: 30/04/2024 DEST/REM: SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELOPOLIS COVID 19 VALOR TOTAL: 700,00

Nota de Locação

Nº 7.854

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

15052024

16052024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.52  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0019-1 - RIBEIRAO PRETO  
CONTA: 13.011.336-8

FAVORECIDO: CEC BALDIN PRODUTOS DE LIMPEZA E DE  
CPF/CNPJ: 01.604.823/0001-99  
VALOR: R\$ 10.893,24  
DEBITO EM: 17/05/2024  
=====

DOCUMENTO: 051701  
AUTENTICACAO SISBB: E.120.738.9CF.E6A.944

C. E. BALDIN PRODUTOS DE LIMP. E  
DESC. LTDA



R JOAQUIM DE SOUZA MELO, 295, SALA 1  
- PRESIDENTE MEDICI - RIBEIRAO PRETO -  
SP - CEP: 14091-350  
Fone: (16)3995-9090

DANTE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 000.003.389  
SÉRIE 006  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**3524 0501 6048 2300 0199 5500 6000 0033 8910 0007 7212**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
DENTRO ESTADO/VENDA PROD.C/SUB  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797029273110  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
CNPJ 01.604.823/0001-99  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135241083827406 23/05/2024 10:28:34**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS  
CNPJ / CPF 52.343.829/0001-90  
DATA DA EMISSÃO 23/05/2024  
ENDEREÇO R JOSE JACOB DAUR, 925  
BAIRRO / DISTRITO CENTRO  
CEP 14530-000  
DATA DA SAÍDA 23/05/2024  
MUNICÍPIO MIGUELOPOLIS  
UF SP  
TELEFONE / FAX 1638-3567  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DA SAÍDA 10:28:10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	10.893,24		
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	10.893,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL JORGE LUIZ DA SILVA EMQ4222  
FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO EMQ4222  
UF SP  
CNPJ / CPF 144.558.568-54  
ENDEREÇO RUA TRIUNFO  
MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO  
UF SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO  
QUANTIDADE 183  
ESPÉCIE  
MARCA AGUA SANITARIA/ALVEJA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO 728,903  
PESO LÍQUIDO 728,903

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

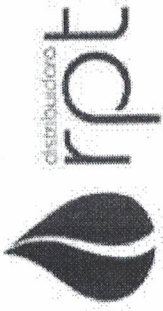
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IP
643	HIPOCLOR 12 (50LTS) 60KGS	38089419	0500	5405	BB	1,00	1.128,00	0,00	1.128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2571	AGUA SANITARIA BIO KRISS CX3X5	28289011	0500	5405	CX	10,00	46,80	0,00	468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
189	MULT USO BARBAREX CX24X500ML	34052000	0500	5405	CX	1,00	139,00	0,00	139,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2129	DETERGENTE LM NEUTRO CX3X5LTS	34029090	0102	5401	CX	2,00	81,90	0,00	163,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2358	DETERGENTE BARBAREX NEUTRO 24X500ML	34052000	0500	5405	CX	3,00	63,90	0,00	191,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2722	TOPGLIX FF CX 4X5LT DESINFETANTE FLORAL	38089419	0500	5405	CX	1,00	196,00	0,00	196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2262	TOPGEL FF- FLORAL CX4X5LT DETERG PASTOSO	38089419	0500	5405	CX	2,00	497,00	0,00	994,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
433	ESPONJA DUPLA FACE FORT C/10 UN	68053090	0500	5405	PC	5,00	16,80	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3111	SAPONACEO PEDRA CX24X200GRS RADIUM CLASS	73239900	0500	5102	CX	1,00	196,00	0,00	196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1134	SABAO PEDRA YPE PT 5X180GRS	34011190	0500	5405	PT	3,00	16,66	0,00	49,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2797	TOPDET N- CX 4X5LT DETERGENTE	34029090	0500	5405	CX	2,00	237,00	0,00	474,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1254	SACO LIXO LEITOSO 40LTS BIOPLASTIC	39232990	0500	5405	PT	18,00	28,87	0,00	519,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1286	SACO LIXO LEITOSO 200LTS P 5 BIOPLASTIC	39232990	0500	5102	PT	15,00	69,90	0,00	1.048,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1935	SACO LIXO PRETO 40LTS BIOPLASTIC	39232990	0102	5102	PT	20,00	17,90	0,00	358,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1939	SACO LIXO PRETO 200LTS P 5 BIOPLASTIC	39232190	0500	5405	PT	15,00	55,80	0,00	837,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1116	SABAO PO APYCE AZUL FD 25X800GRS	34011900	0500	5405	FD	1,00	220,00	0,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1991	PAPEL TOALHA 2D 20X21 BRANCO LUXO TOALHE	48182000	0500	5405	FD	40,00	16,90	0,00	676,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1341	SACO PLAST P/ TALHERES 6X24 C/1000	39232190	0102	5102	ML	3,00	26,90	0,00	80,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1963	PAPEL HIG DUO FOLHA DUPLA FD 6X12ROLOS	48181000	0500	5405	FD	8,00	98,30	0,00	786,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1402	MARMITEX S/TAMPA PT102/ 750ML CX100UN BO	39239090	0102	5102	PT	8,00	34,20	0,00	273,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1353	BOBINA PICOTADA 30X40 (1,85KG +- 320UN)	39232190	0102	5102	BO	4,00	65,30	0,00	261,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
723	TAMPA MARMITEX TM100/102/104 C/100UN BOM	39235000	0102	5102	PT	8,00	38,80	0,00	310,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2528	COPO FONPLAST TRANSL 180ML CX25X100UN	39241000	0500	5405	CX	7,00	137,90	0,00	965,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
290	COLHER REFEICAO MASTER BCA OFF CX 500 ME	39241000	0500	5405	CX	5,00	94,40	0,00	472,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PEDIDO:191512/ PEDIDO CLIENTE:  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

**Pago com Recurso de Subvenção Social**  
Termo N.º 2024  
Data: 17 MAI 2024

RESERVADO AO FISCO  
46275135-1  
**CONFERIDO / RECEBIDO**  
Data: 28/05/2024  
[Assinatura]



**C&C - CNPJ: 01.604.823/0001-99**

Rua Dr. Newton Pedro Camargo, 225 - Ribeirão Preto - SP Fone: (16) 3995-9090

**Nro Pedido: 191512**

**Dthr. Emissão: 16/05/2024 08:14:47**

**Cliente: 4878 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS Cidade: MIGUELOPOLIS-SP**

**Endereço: R JOSE JACOB DAUR, 925**

**Frete: CIF**

**Forma Pgto: DEPOSITO Prazo: 0**





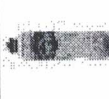


**E-Mail NFE: @**



16 99211-0200

JOHN CASSIO CRISPIM

**Validade da proposta 2 dias - Preços válidos enquanto durarem os estoques**

Código	Descrição do Produto	Unid. Qtde	VI.Unit.	Total Prod.	VI.ST	Valor Total
 2571	2571 - AGUA SANITARIA BIO KRISS CX3X5 NCM: 28289011 GTIN: 7898462401144	CX 10	46,80	468,00	0,00	468,00
 1353	1353 - BOBINA PICOTADA 30X40 (1,85KG +- 320UN) NCM: 39232190 GTIN: 1352	BO 4	65,30	261,20	0,00	261,20
 290	290 - COLHER REFEICAO MASTER BCA OFF CX 500 MEXA BEM NCM: 39241000 GTIN: 7898909109176	CX 5	94,40	472,00	0,00	472,00
 2528	2528 - COPO FONPLAST TRANSL 180ML CX25X100UN NCM: 39241000 GTIN: 10742832318935	CX 7	137,90	965,30	0,00	965,30
 2358	2358 - DETERGENTE BARBAREX NEUTRO 24X500ML NCM: 34052000 GTIN: 7898462407269	CX 3	63,90	191,70	0,00	191,70
 2129	2129 - DETERGENTE LM NEUTRO CX3X5LTS NCM: 34029090 GTIN: 7898459901282	CX 2	81,90	163,80	0,00	163,80
 110X75X20	433 - ESPONJA DUPLA FACE FORT C/10 UN NCM: 68053090 GTIN: 7891187010905	PC 5	16,80	84,00	0,00	84,00

17052024



**C&C - CNPJ: 01.604.823/0001-99**

Rua Dr. Newton Pedro Camargo, 225 - Ribeirão Preto - SP Fone: (16) 3995-9090

Nro Pedido: 191512

Dthr. Emissão: 16/05/2024 08:14:47

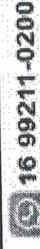
Cliente: 4878 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS Cidade: MIGUELOPOLIS-SP

Endereço: R JOSE JACOB DAUR, 925

Frete: CIF

Forma Pgto: DEPOSITO Prazo: 0





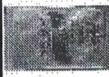


E-Mail NFE: @



16 99241-0200

JOHN CASSIO CRISPIM

**Validade da proposta 2 dias - Preços válidos enquanto durarem os estoques**

Código	Descrição do Produto	Unid. Qtde	Vi.Unit.	Total Prod.	VI.ST	Valor Total
 SKU: 643	643 - HIPOCLOR 12 (50LTS) 60KGS NCM: 38089419 GTIN: 642	BB 1	1.128,00	1.128,00	0,00	1.128,00
 SKU: 1402	1402 - MARMITEX S/TAMPA PT102/ 750ML CX100UN BOM APETITE NCM: 39239090 GTIN: 17898681780522	PT 8	34,20	273,60	0,00	273,60
 SKU: 189	189 - MULT USO BARBAREX CX24X500ML NCM: 34052000 GTIN: 7898462403100	CX 1	139,00	139,00	0,00	139,00
 SKU: 1963	1963 - PAPEL HIG DUO FOLHA DUPLA FD 6X12ROLOS NCM: 48181000 GTIN: 7896053410100	FD 8	98,30	786,40	0,00	786,40
 SKU: 1991	1991 - PAPEL TOALHA 2D 20X21 BRANCO LUXO TOALHET NCM: 48182000 GTIN: 1990	FD 40	16,90	676,00	0,00	676,00
 SKU: 1134	1134 - SABAO PEDRA YPE PT 5X180GRS NCM: 34011190 GTIN: 7896098900109	PT 3	16,66	49,98	0,00	49,98
 SKU: 1116	1116 - SABAO PO APYCE AZUL FD 25X800GRS NCM: 34011900 GTIN: 7898314380146	FD 1	220,00	220,00	0,00	220,00

17052024



**C&C - CNPJ: 01.604.823/0001-99**

Rua Dr. Newton Pedro Camargo, 225 - Ribeirão Preto - SP Fone: (16) 3995-9090

**Nro Pedido: 191512**

**Dthr. Emissão: 16/05/2024 08:14:47**

**Cliente: 4878 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS Cidade: MIGUELOPOLIS-SP**

**Endereço: R JOSE JACOB DAUR, 925**





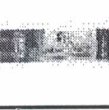


**E-Mail NFE: @ Forma Pgto: DEPOSITO Prazo: 0**



16 99211-0200

JOHN CASSIO CRISPIM

**Validade da proposta 2 dias - Preços válidos enquanto durarem os estoques**

Código	Descrição do Produto	Unid. Qtde	VI.Unit.	Total Prod.	VI.ST	Valor Total
 1254 - SACO LIXO LEITOSO 40LTS BIOPLASTIC SKU: 1254	NCM: 39232990 GTIN: 1253	PT 18	28,87	519,66	0,00	519,66
 1286 - SACO LIXO LEITOSO 200LTS P 5 BIOPLASTIC SKU: 1286	NCM: 39232990 GTIN: 1285	PT 15	69,90	1.048,50	0,00	1.048,50
 1935 - SACO LIXO PRETO 40LTS BIOPLASTIC SKU: 59X60	NCM: 39232990 GTIN: 1934	PT 20	17,90	358,00	0,00	358,00
 1939 - SACO LIXO PRETO 200LTS P 5 BIOPLASTIC SKU: 95X110	NCM: 39232190 GTIN: 1938	PT 15	55,80	837,00	0,00	837,00
 1341 - SACO PLAST P/ TALHERES 6X24 C/1000 SKU: 1341	NCM: 39232190 GTIN: 7890192003063	ML 3	26,90	80,70	0,00	80,70
 3111 - SAPONACEO PEDRA CX24X200GRS RADIUM CLASSICO SKU: 14470	NCM: 73239900 GTIN: 7891022471007	CX 1	196,00	196,00	0,00	196,00
 723 - TAMPA MARMITEX TM100/102/104 C/100UN BOM APETITE SKU: 723	NCM: 39235000 GTIN: 17898681780379	PT 8	38,80	310,40	0,00	310,40

17052024





**C&C - CNPJ: 01.604.823/0001-99**

Rua Dr. Newton Pedro Camargo, 225 - Ribeirão Preto - SP Fone: (16) 3995-9090

**Nro Pedido: 191512**

**Dthr. Emissão: 16/05/2024 08:14:47**

**Cliente:** 4878 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS **Cidade:** MIGUELOPOLIS-SP

**Endereço:** R JOSE JACOB DAUR , 925

**E-Mail NFE:** @

**Frete:** CIF




**Forma Pgto:** DEPOSITO **Prazo:** 0



16 99211-0200

JOHN CASSIO CRISPIM

**Validade da proposta 2 dias - Preços válidos enquanto durarem os estoques**

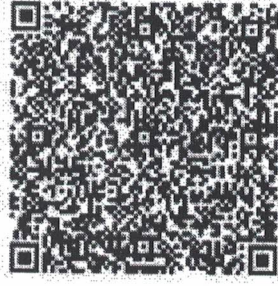
Código	Descrição do Produto	Unid. Qtde	VI.Unit.	Total Prod.	VI.ST	Valor Total
	2797 - TOPDET N- CX 4X5LT DETERGENTE SKU: 2797 NCM: 34029090 GTIN: 7898515304392	CX 2	237,00	474,00	0,00	474,00
	2262 - TOPGEL FF- FLORAL CX4X5LT DETERG PASTOSO SKU: 2262 NCM: 38089419 GTIN: 17898937903996	CX 2	497,00	994,00	0,00	994,00
	2722 - TOPGLIX FF CX 4X5LT DESINFETANTE FLORAL (1:20) SKU: 2722 NCM: 38089419 GTIN: 7898515303708	CX 1	196,00	196,00	0,00	196,00

**Observações**

BCO SANTANDER 033 AGENCIA 0019 C/C 13-011 336-8  
CNPJ 01.604.823/0001-99 C&C BALDIN PROD LIMPEZA

**Total Prod: 10.893,24 Prod+Impostos: 10.893,24 Frete: 0,00 Total: 10.893,24**

Desenvolvido por BL TECNOLOGIA LTDA  
www.bltecnologia.com.br



Como chegar?



Agência Nacional de Vigilância Sanitária

17052024



**C&C - CNPJ: 01.604.823/0001-99**

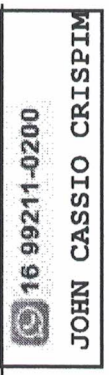
Rua Dr. Newton Pedro Camargo, 225 - Ribeirão Preto - SP Fone: (16) 3995-9090

**Nro Pedido:** 191512      **Dthr. Emissão:** 16/05/2024 08:14:47

**Cliente:** 4878 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS      **Cidade:** MIGUELOPOLIS-SP

**Endereço:** R JOSE JACOB DAUR , 925

**E-Mail NFE:** @      **Forma Pgto:** DEPOSITO      **Prazo:** 0

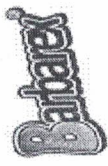


**Validade da proposta 2 dias - Preços válidos enquanto durarem os estoques**

Código	Descrição do Produto	Unid. Qtde	VI.Unit.	Total Prod.	VI.ST	Valor Total

17052024

SC



**C&C - CNPJ: 01.604.823/0001-99**

Rua Dr. Newton Pedro Camargo, 225 - Ribeirão Preto - SP Fone: (16) 3995-9090

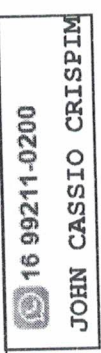
**Nro Pedido:** 191512 **Dthr. Emissão:** 16/05/2024 08:14:47

**Cliente:** 4878 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS **Cidade:** MIGUELOPOLIS-SP

**Endereço:** R JOSE JACOB DAUR, 925

**Forma Pgto:** DEPOSITO **Prazo:** 0

**E-Mail NFE:** @



**Validade da proposta 2 dias - Preços válidos enquanto durarem os estoques**

Código	Descrição do Produto	Unid. Qtde	VI.Unit.	Total Prod.	VI.ST	Valor Total
2571	AGUA SANITARIA BIO KRISS CX3X5 SKU: 2571 NCM: 28289011 GTIN: 7898462401144	CX 10	46,80	468,00	0,00	468,00
1353	BOBINA PICOTADA 30X40 (1,85KG +-320UN) SKU: 1353 NCM: 39232190 GTIN: 1352	BO 4	65,30	261,20	0,00	261,20
290	COLHER REFEICAO MASTER BCA OFF CX 500 MEXA BEM SKU: 290 NCM: 39241000 GTIN: 7898909109176	CX 5	94,40	472,00	0,00	472,00
2528	COPO FONPLAST TRANSL 180ML CX25X100UN SKU: 2528 NCM: 39241000 GTIN: 10742832318935	CX 7	137,90	965,30	0,00	965,30
2358	DETERGENTE BARBAREX NEUTRO 24X500ML SKU: 2358 NCM: 34052000 GTIN: 7898462407269	CX 3	63,90	191,70	0,00	191,70
2129	DETERGENTE LM NEUTRO CX3X5LTS SKU: 2129 NCM: 34029090 GTIN: 7898459901282	CX 2	81,90	163,80	0,00	163,80
110X75X20	ESPONJA DUPLA FACE FORT C/10 UN SKU: 110X75X20 NCM: 68053090 GTIN: 7891187010905	PC 5	16,80	84,00	0,00	84,00



**C&C - CNPJ: 01.604.823/0001-99**

Rua Dr. Newton Pedro Camargo, 225 - Ribeirão Preto - SP Fone: (16) 3995-9090

Nro Pedido: 191512 Dthr. Emissão: 16/05/2024 08:14:47

Cliente: 4878 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS  
Endereço: R JOSE JACOB DAUR, 925  
E-Mail NFE: @

Cidade: MIGUELOPOLIS-SP

Frete: CIF








Forma Pgto: DEPOSITO Prazo: 0



16 99211-0200

JOHN CASSIO CRISPIM (PA

**Validade da proposta 2 dias - Preços válidos enquanto durarem os estoques**

Código	Descrição do Produto	Unid. Qtde	VI.Unit.	Total Prod.	VI.ST	Valor Total
	643 - HIPOCLOR 12 (50LTS) 60KGS SKU: 643 NCM: 38089419 GTIN: 642	BB 1	1.128,00	1.128,00	0,00	1.128,00
	1402 - MARMITEX S/TAMPA PT102/ 750ML CX100UN BOM APETITE SKU: 1402 NCM: 39239090 GTIN: 17898681780522	PT 8	34,20	273,60	0,00	273,60
	189 - MULT USO BARBAREX CX24X500ML SKU: 189 NCM: 34052000 GTIN: 7898462403100	CX 1	139,00	139,00	0,00	139,00
	1963 - PAPEL HIG DUO FOLHA DUPLA FD 6X12ROLOS SKU: 1963 NCM: 48181000 GTIN: 7896053410100	FD 8	98,30	786,40	0,00	786,40
	1991 - PAPEL TOALHA 2D 20X21 BRANCO LUXO TOALHET SKU: 1991 NCM: 48182000 GTIN: 1990	FD 40	16,90	676,00	0,00	676,00
	1134 - SABAO PEDRA YPE PT 5X180GRS SKU: 1134 NCM: 34011190 GTIN: 7896098900109	PT 3	16,66	49,98	0,00	49,98
	1116 - SABAO PO APYCE AZUL FD 25X800GRS SKU: 1116 NCM: 34011900 GTIN: 7898314380146	FD 1	220,00	220,00	0,00	220,00



**C&C - CNPJ: 01.604.823/0001-99**

Rua Dr. Newton Pedro Camargo, 225 - Ribeirão Preto - SP Fone: (16) 3995-9090

**Dthr. Emissão:** 16/05/2024 08:14:47

**Nro Pedido:** 191512

 **16 99211-0200**  
**JOHN CASSIO CRISPIM (PA)**

**Cidade:** MIGUELOPOLIS-SP

**Cliente:** 4878 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS








**Frete:** CIF

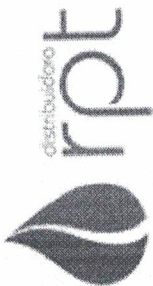
**Endereço:** R JOSE JACOB DAUR, 925

**Forma Pgto:** DEPOSITO **Prazo:** 0

**E-Mail NFE:** @

**Validade da proposta 2 dias - Preços válidos enquanto durarem os estoques**

Código	Descrição do Produto	Unid. Qtde	VI.Unit.	Total Prod.	VI.ST	Valor Total
 1254 - SACO LIXO LEITOSO 40LTS BIOPLASTIC		PT 18	28,87	519,66	0,00	519,66
<b>SKU: 1254</b>	<b>NCM: 39232990</b> <b>GTIN: 1253</b>					
 1286 - SACO LIXO LEITOSO 200LTS P 5 BIOPLASTIC		PT 15	69,90	1.048,50	0,00	1.048,50
<b>SKU: 1286</b>	<b>NCM: 39232990</b> <b>GTIN: 1285</b>					
 1935 - SACO LIXO PRETO 40LTS BIOPLASTIC		PT 20	17,90	358,00	0,00	358,00
<b>SKU: 59X60</b>	<b>NCM: 39232990</b> <b>GTIN: 1934</b>					
 1939 - SACO LIXO PRETO 200LTS P 5 BIOPLASTIC		PT 15	55,80	837,00	0,00	837,00
<b>SKU: 95X110</b>	<b>NCM: 39232190</b> <b>GTIN: 1938</b>					
 1341 - SACO PLAST P/ TALHERES 6X24 C/1000		ML 3	26,90	80,70	0,00	80,70
<b>SKU: 1341</b>	<b>NCM: 39232190</b> <b>GTIN: 7890192003063</b>					
 3111 - SAPONACEO PEDRA CX24X200GRS RADIUM CLASSICO		CX 1	196,00	196,00	0,00	196,00
<b>SKU: 14470</b>	<b>NCM: 73239900</b> <b>GTIN: 7891022471007</b>					
 723 - TAMPA MARMITEX TM100/102/104 C/100UN BOM APETITE		PT 8	38,80	310,40	0,00	310,40
<b>SKU: 723</b>	<b>NCM: 39235000</b> <b>GTIN: 17898681780379</b>					

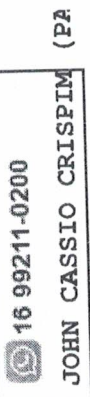


**C&C - CNPJ: 01.604.823/0001-99**

Rua Dr. Newton Pedro Camargo, 225 - Ribeirão Preto - SP Fone: (16) 3995-9090

**Dthr. Emissão:** 16/05/2024 08:14:47

**Nro Pedido:** 191512



16 99211-0200  
JOHN CASSIO CRISPIM (PA)

**Cliente:** 4878 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS **Cidade:** MIGUELOPOLIS-SP

**Endereço:** R JOSE JACOB DAUR, 925 **Frete:** CIF

**E-Mail NFE:** @ **Forma Pgto:** DEPOSITO **Prazo:** 0

**Validade da proposta 2 dias - Preços válidos enquanto durarem os estoques**

Código	Descrição do Produto	Unid. Qtde	VI.Unit.	Total Prod.	VI.ST	Valor Total
2797	TOPDET N- CX 4X5LT DETERGENTE	CX 2	237,00	474,00	0,00	474,00
SKU: 2797	NCM: 34029090 GTIN: 7898515304392					
2262	TOPGEL FF- FLORAL CX4X5LT DETERG PASTOSO	CX 2	497,00	994,00	0,00	994,00
SKU: 2262	NCM: 38089419 GTIN: 17898937903996					
2722	TOPGLIX FF CX 4X5LT DESINFETANTE FLORAL (1:20)	CX 1	196,00	196,00	0,00	196,00
SKU: 2722	NCM: 38089419 GTIN: 7898515303708					

**Observações**

BCO SANTANDER 033 AGENCIA 0019 C/C 13-011 336-8  
CNPJ 01.604.823/0001-99 C&C BALDIN PROD LIMPEZA

Desenvolvido por BL TECNOLOGIA LTDA  
www.bltecnologia.com.br

**Total Prod:** 10.893,24 **Prod+Impostos:** 10.893,24 **Frete:** 0,00 **Total:** 10.893,24



Como chegar?



Agência Nacional de Vigilância Sanitária



**C&C - CNPJ: 01.604.823/0001-99**

Rua Dr. Newton Pedro Camargo, 225 - Ribeirão Preto - SP Fone: (16) 3995-9090

**Dthr. Emissão:** 16/05/2024 08:14:47

**Nro Pedido:** 191512

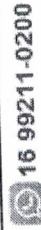
**Cliente:** 4878 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS Cidade: MIGUELOPOLIS-SP

**Endereço:** R JOSE JACOB DAUR, 925

**E-Mail NFE:** @

**Frete:** CIF

**Forma Pgto:** DEPOSITO **Prazo:** 0



16 99211-0200

JOHN CASSIO CRISPIM (PA

**Validade da proposta 2 dias - Preços válidos enquanto durarem os estoques**

Valor Total

VI.ST

Total Prod.

VI.Unit.

Unid. Qtde

Código Descrição do Produto



CNPJ: 005.069.834/0001-77 MARIA CRISTINA OLIVEIRA TRIG  
 End: ANTONIO LUIZ DE OLIVEIRA 311 CEP:14098-010  
 BAIRRO: SÃO JOSE  
 Fones: (16)3995 9094

## PEDIDO DE VENDA

Pedido Nº	55566095		
Data:	16/05/2024		
Cliente/Fornecedor:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS		
Endereço:	RUA JOSE JACOB DAUR 925 CEP : 14530-000 BAIRRO : CENTRO		
Contato:	DAGOBERTO	CNPJ	52.343.829/0001-90
Fone / Fax:	16 3835 6700		

Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Prazo de Entrega
1	AGUA SANITARIA YAN cx3x5	10	R\$ 49,60	R\$ 496,00	
2	BONINA PICOTADA 30X40	4	R\$ 67,00	R\$ 268,00	
3	COLHER REFEIÇÃO BRANCA MASTER C/500	5	R\$ 96,30	R\$ 481,50	
4	COPOSUL TRANS 180ML CX25X100UN	7	R\$ 139,90	R\$ 979,30	
5	DETERGENTE TRIEX NEUTRO 24X500ML	3	R\$ 66,50	R\$ 199,50	
6	DETERGENTE BARBAREX NEUTRO CX3X5LTS	2	R\$ 85,00	R\$ 170,00	
7	ESPONJA DUPLA FACE C/ 10 FLORA	5	R\$ 18,20	R\$ 91,00	
8	G LAV 03 50L	1	R\$ 1.135,00	R\$ 1.135,00	
9	MARMITEX S/TAMPA PT102/750ML CX100UN	8	R\$ 37,20	R\$ 297,60	
10	MULTIUSO BIOKRISSE CX24X500ML	1	R\$ 142,30	R\$ 142,30	
11	PAPEL HIG FOLHA DUPLA 6X12 QUALITE	8	R\$ 100,00	R\$ 800,00	
12	PAPEL TOALHA 2D 20X21 BRANCO FAVORITA	40	R\$ 18,90	R\$ 756,00	
13	SABÃO PEDRA MINUANO PT 5X180GRS	3	R\$ 17,90	R\$ 53,70	
14	SABAO PO TRIEX 25X800	1	R\$ 228,00	R\$ 228,00	
15	SACO DE LIXO LEITOSO 40LTS	18	R\$ 30,30	R\$ 545,40	
16	SACO DE LIXO LEITOSO 200LTS P5	15	R\$ 72,90	R\$ 1.093,50	
17	SACO DE LIXO PRETO 40LTS	20	R\$ 19,60	R\$ 392,00	
18	SACO DE LIXO PRETO 200LTS P5	15	R\$ 57,80	R\$ 867,00	
19	SACO PLAST P/TALHERES 6X24 C/100	3	R\$ 28,60	R\$ 85,80	
20	SAPONACEO PEDRA CX24X200GRS RADIUM CLASSICO	1	R\$ 198,00	R\$ 198,00	
21	TAMPA MARMITEX TM 100/102/104 C/100	8	R\$ 40,20	R\$ 321,60	
22	TOP DET N-CX 4X5LT DETERGENTE	2	R\$ 239,00	R\$ 478,00	
23	TOP GEL FF FLORAL CX4X5LT DETERG PASTOSO	2	R\$ 500,00	R\$ 1.000,00	
24	TOPGLIX FF 4X5 DESINFETANTE FLORAL	1	R\$ 199,90	R\$ 199,90	
25					
26					
27					
28					



29					

<b>Valor Total do Pedido</b>		R\$ 11.279,10
<b>Valor com Desconto</b>	0,0%	<b>R\$ 11.279,10</b>
<b>Previsão de Entrega</b>		

**OBSERVAÇÕES**

<b>NOME</b>	DAGOBERTO
<b>DATA DA ENTREGA</b>	A COMBINAR
<b>ENDEREÇO DE ENTREGA</b>	A COMBINAR
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>	BOLETO

<b>Responsavel pela montagem</b>	<b>Assinatura do cliente</b>



---

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:00:44  
086000860 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	1.805,27

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7  
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384  
=====

NR.AUTENTICACAO	5.CD6.6B5.9FC.AD7.324
-----------------	-----------------------

NF-e 000013914  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



AIDAN BONOMI STABILE EIRELI  
RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO  
MIGUELÓPOLIS / SP  
CEP: 14530-000  
FONE: (16)38359900  
E-MAIL: nfe.supermercadorcolorado@gmail.com

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
Nº 000013914  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/3  
0-ENTRADA  
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO  
352405101561600000272550010000139141003528406  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241027742918 16/05/2024 10:30:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE  
445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE  
01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF  
52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO  
16/05/2024

ENDEREÇO  
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA  
16/05/2024

MUNICÍPIO  
MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX  
(16) 3835-6700

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA SAÍDA  
10:30:24

FATURA/ DUPLICATA

Pago com Recurso de Subvenção Social  
Termo N.º 2024  
Data: 20 MAI 2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
193,96	33,98			1.826,77	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
		21,50			1.805,27

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4909	ABACATE KG	08044000	040	5929	KG	4,023	3,99	16,05					
17	ABACAXI UN	08043000	040	5929	UN	5,000	8,49	42,45					
475	ALFACE UN	07051900	040	5929	UN	5,000	4,99	24,95					
437	ALHO KG	07032090	020	5929	KG	2,388	36,99	88,33	34,35	6,18		18,00	
444	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	5,782	3,99	23,07					
307	BATATA DOCE KG	07142000	040	5929	KG	2,082	4,49	9,35					
24	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	13,944	10,99	153,24					
239	BETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	3,484	9,99	34,81					
352	BROCOLIS NINJA UN	07041000	040	5929	UN	1,000	6,49	6,49					
376	CABOTIA KG	07099300	040	5929	KG	23,065	4,99	115,09					
43069	CALDO MAGGI GALINHA 114G Desconto em item: 43069 - Valor Total do Desconto R\$: 9,00	21041011	000	5929	UN	9,000	4,99	44,91	35,91	6,46		18,00	
48	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	12,008	8,99	107,95					
116	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	7,004	8,99	62,96					
543	CHEIRO VERDE UN	07099990	040	5929	KG	11,000	3,99	43,89					
147	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	3,965	3,99	15,82					
109	COUVE FLOR UN	07041000	040	5929	UN	2,000	6,99	13,98					
604	COUVE UN	07049000	040	5929	UN	2,000	4,99	9,98					
182829	CREME PIRACANJUBA LEITE 200G	04015021	060	5929	UN	28,000	3,49	97,72					
40747	FEIJAO TANAKA TIPO 1 2KG	07133399	040	5929	UN	6,000	16,99	101,94					
151429	GUARDANAPO MILI 30 X 29,5CM 50UN Desconto em item: 151429 - Valor Total do Desconto R\$: 5,00	48183000	060	5929	UN	10,000	3,99	39,90					
765787	GUARDANAPO SULLEG PREMIUM 31 X 31CM 50UN	48183000	060	5929	UN	9,000	3,49	31,41					
277	JILÓ KG	07099990	040	5929	KG	2,384	7,99	19,05					
383	LARANJA KG	08051000	040	5929	KG	7,681	4,99	38,33					
499	MACA KG	08081000	040	5929	KG	3,628	13,99	50,76					

20052024

NF-e 000013914

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO  
2 / /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**AIDAN BONOMI STABILE EIRELI**  
RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO  
MIGUELÓPOLIS / SP  
CEP: 14530-000  
FONE: (16)38359900  
E-MAIL: nfe.supermercado.colorado@gmail.com

**DANFE**  
**DOCUMENTO**  
**AUXILIAR DA**  
**NOTA FISCAL**  
**ELETRÔNICA**

Nº 000013914  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/3

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO  
35240501561600000272550010000139141003528406

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241027742918 16/05/2024 10:30:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE  
445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE  
01.561.600/0002-72

**DESTINATÁRIO/ REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF  
52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO  
16/05/2024

ENDEREÇO  
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA  
16/05/2024

MUNICÍPIO  
MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX  
(16) 3835-6700

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA SAÍDA  
10:30:24

**FATURA/ DUPLICATA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

**TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS**

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
45742	MACARRAO BASILAR SEMOLADO BAVETI 400G	19021900	020	5929	UN	2,000	2,99	5,98	3,15	0,42			
44738	MACARRAO BASILAR SEMOLADO ESPAGUETE 400G	19021900	020	5929	UN	6,000	2,99	17,94	9,44	1,26		13,30	
45711	MACARRAO BASILAR SEMOLADO FURADINHO 400G	19021900	020	5929	UN	1,000	2,99	2,99	1,57	0,21		13,30	
45445	MACARRAO BASILAR SEMOLADO PARAFUSO 400G	19021900	020	5929	UN	4,000	2,99	11,96	6,29	0,84		13,30	
208	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	1,894	7,99	15,13					
512	MANDIOCA SALSA KG	07141000	040	5929	KG	1,890	16,49	31,17					
598	MANGA PALMER KG	08045020	040	5929	KG	1,506	9,99	15,04					
21098	MARGARINA DORIANA EXTRA CREMOSA CREME VEGETAL COM SAL 500G	15171000	060	5929	UN	22,000	5,99	131,78					
21111	MARGARINA DORIANA EXTRA CREMOSA CREME VEGETAL SEM SAL 500G	15171000	060	5929	UN	2,000	5,99	11,98					
369	MELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	10,189	3,49	35,56					
406	MILHO BANDEJA 700G	07099919	040	5929	UN	5,000	6,99	34,95					
116831	MOLHO FUGINI TOMATE TRADICIONAL SACHE 300G	21032010	060	5929	UN	5,000	1,79	8,95					
775373	MOSTARDA RAMY 190G	21033021	060	5929	UN	2,000	2,89	5,78					
639392	OLEO CONCORDIA SOJA 900ML	15079011	060	5929	UN	9,000	6,29	56,61					
48101	PREPARADO DR OETKER GELATINA PO ABACAXI 20G Desconto em item: 48101 - Valor Total do Desconto R\$: 0,90	21069029	000	5929	UN	3,000	1,99	5,97	5,07	0,91		18,00	
48118	PREPARADO DR OETKER GELATINA PO AMORA 20G Desconto em item: 48118 - Valor Total do Desconto R\$: 4,80	21069029	000	5929	UN	16,000	1,99	31,84	27,04	4,87		18,00	
14823	PREPARADO DR OETKER GELATINA PO DIET AMORA 12G	21069029	000	5929	UN	7,000	4,49	31,43	31,43	5,66		18,00	
55062	PREPARADO DR OETKER GELATINA PO DIET MORANGO 12G	21069029	000	5929	UN	1,000	4,49	4,49	4,49	0,81		18,00	
55079	PREPARADO DR OETKER GELATINA PO DIET UVA 12G	21069029	000	5929	UN	2,000	4,49	8,98	8,98	1,62		18,00	
48088	PREPARADO DR OETKER GELATINA PO FRAMBOESA 20G	21069029	000	5929	UN	2,000	1,99	3,98	3,98	0,72		18,00	
11419	PREPARADO DR OETKER GELATINA PO LIMAO 20G Desconto em item: 11419 - Valor Total do Desconto R\$: 1,80	21069029	000	5929	UN	6,000	1,99	11,94	10,14	1,83		18,00	

20052024

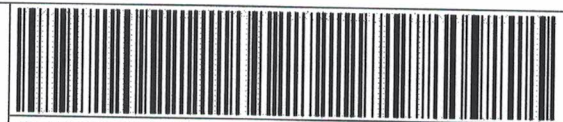
NF-e 000013914  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO: / /  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



AIDAN BONOMI STABILE EIRELI  
RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO  
MIGUELÓPOLIS / SP  
CEP: 14530-000  
FONE: (16)38359900  
E-MAIL: nfe.supermercado.colorado@gmail.com

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
Nº 000013914  
SÉRIE 1  
FOLHA 3/3  
0-ENTRADA  
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO  
35240501561600000272550010000139141003528406  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241027742918 16/05/2024 10:30:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 445025646118  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE  
CNPJ DO EMITENTE: 01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS  
CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90  
DATA EMISSÃO: 16/05/2024  
ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925  
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
CEP: 14530-000  
DATA ENTRADA/SAÍDA: 16/05/2024  
MUNICÍPIO: MIGUELÓPOLIS  
FONE/FAX: (16) 3835-6700  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA  
HORA SAÍDA: 10:30:24  
FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL  
FRETE POR CONTA: Sem Transporte  
CÓD. ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ/CPF  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE  
ESPÉCIE  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
48071	PREPARADO DR OETKFR GELATINA PO UVA 20G	21069029	000	5929	UN	2,000	1,99	3,98	3,98	0,72		18,00	
253	QUIABO KG	07099990	040	5929	KG	3,958	7,95	31,46					
62	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	4,429	3,99	17,67					
764155	SAL VASCONCELOS REFINADO 1KG	25010020	020	5929	UN	6,000	3,49	20,94	8,14	1,47		18,00	
55	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	7,991	9,49	75,84					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Base de Cálculo do ICMS Retido R\$:315,35  
Valor do ICMS Retido R\$:22,86  
Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP  
Ref. CF-e-SAT: 206 - COO: 141079  
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS  
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO  
20052024

NF-e 000013916

DATA DE RECEBIMENTO  
\_ / \_ / \_

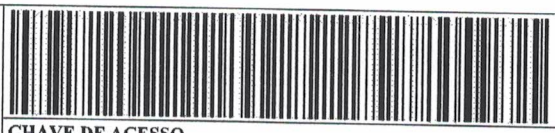
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE I



AIDAN BONOMI STABILE EIRELI  
RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO  
MIGUELÓPOLIS / SP  
CEP: 14530-000  
FONE: (16)38359900  
E-MAIL: nfe.supermercadocolorado@gmail.com

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
Nº 000013916  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1  
0-ENTRADA  
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO  
135240501561600000272550010000139161003528524  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241029353218 16/05/2024 13:17:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE  
445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE  
01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS  
ENDEREÇO  
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925  
MUNICÍPIO  
MIGUELÓPOLIS  
FONE/FAX  
(16) 3835-6700  
UF  
SP  
BAIRRO/ DISTRITO  
CENTRO  
CEP  
14530-000  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO  
DATA EMISSÃO  
16/05/2024  
DATA ENTRADA/SAÍDA  
16/05/2024  
HORA SAÍDA  
13:17:50

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.433,84	64,53			1.499,62
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
		65,78		
VALOR TOTAL DA NOTA				1.433,84

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS  
NOME/ RAZÃO SOCIAL  
FRETE POR CONTA  
Sem Transporte  
CÓD. ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ/CPF  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE  
ESPÉCIE  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
925	ACEM KG	02013000	000	5929	KG	21,040	25,99	546,83	546,83	24,61		4,50	
1410	COXA SOBRE COXA KG	02071400	000	5929	KG	20,000	7,95	159,00	159,00	7,16		4,50	
871	COXAO DURO KG Desconto em item: 871 - Valor Total do Desconto R\$: 65,78	02013000	000	5929	KG	16,445	28,99	476,74	410,96	18,49		4,50	
1502	FILE DE FRANGO KG	02071400	000	5929	KG	18,705	16,95	317,05	317,05	14,27		4,50	

Pago com Recurso de Subvenção Social  
Termo N.º 2024  
Data: 20 MAI 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP  
Ref. CF-e-SAT: 207 - COD: 92743  
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS  
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO  
20052024

17/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:17:52  
08600860 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008022926180446307370000569729000029521

BENEFICIARIO:

E-CONTAB INFORMATICA LTDA

NOME FANTASIA:

E-CONTAB INFORMATICA LTDA

CNPJ: 07.789.009/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

E-CONTAB INFORMATICA LTDA

CNPJ: 07.789.009/0001-72

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUE

CNPJ: 52.343.829/0001-90

NR. DOCUMENTO 52.001

DATA DE VENCIMENTO 27/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 295,21

VALOR COBRADO 295,21

NR.AUTENTICACAO 0.087.1C4.592.0E5.91F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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




PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
124820

Data e Hora da Emissão	22/05/2024 19:01:02	Competência	5/2024	Código de Verificação	WQMX0UENS
Número do RPS	125729	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIO CLARO - SP

Dados do Prestador de Serviços

 www.e-contab.com.br	Razão Social/Nome	E-CONTAB INFORMATICA LTDA				
	Nome Fantasia	E-CONTAB INFORMATICA LTDA.				
	CNPJ/CPF	07.789.009/0001-72	Inscrição Municipal	36973	Município	RIO CLARO - SP
	Endereço e Cep	R 1-A, N. 742 - JARDIM SAO PAULO CEP: 13503-015				
	Complemento		Telefone:	(19)40628202	e-mail:	ivone@e-contab.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis				
CNPJ/CPF	52.343.829/0001-90	Inscrição Municipal		Município	MIGUELÓPOLIS - SP
Endereço e CEP	Rua Jose Jacob Daur, 925 - centro CEP: 14530-000				
Complemento:		Telefone:	(16) 38356-700	e-mail:	contabilidadesantacasamig@gmail.com

Discriminação dos Serviços

LICENCIAMENTO DE PROGRAMA DE COMPUTADOR  
Valor Total Aprox. Tributos R\$ 28,72 (9,73%) Fonte: IBPT  
Observações: Contrato nº: 424

Pago com Recurso de Subvenção Social  
Termo N.º 2024  
Data: 20 MAI 2024

Código do Serviço / Atividade

01.05 / 620310002-LIC. OU CESSAO USO PROG. COMPUTACAO

Detalhamento Espacial da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)	0,00	INSS(R\$)	0,00	CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	------	-----------	------	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	295,21	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	295,21
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	6 - Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		(-) Base de Cálculo	295,21
Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não		ISS a Reter:	( ) Sim ( X ) Não
(=) Valor Líquido R\$	295,21	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	5,90
		2 - Não			

**Avisos**  
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços  
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: RIOCLARO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					27/05/2024	
Cedente					Agência/Código do Cedente	
E-CONTAB INFORMATICA LTDA					8046/30737-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processo	Nosso Número	
17/05/2024	0063008/73	N	N	17/05/2024	109/00022926-1	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	109	R\$			295,21	
Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do Cedente)					(-) Desconto/Abatimento	
Após o vencimento MULTA de 2% e JUROS de 0,30 % ao dia Docs: 0063008/73					(+) Multa/Mora	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado					CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90	
Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis Rua Jose Jacob Daur, 925 centro					MIGUELÓPOLIS/SP	
Sacador/Avalista					CEP: 14530-000	
E-CONTAB INFORMATICA LTDA R 1-A, 742 - JARDIM SAO PAULO, RIO CLARO/SP - 13503-015					CNPJ/CPF: 07.789.009/0001-72	

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					27/05/2024	
Cedente					Agência/Código do Cedente	
E-CONTAB INFORMATICA LTDA					8046/30737-0	
R 1-A, 742 - JARDIM SAO PAULO, RIO CLARO/SP - 13503-015					CNPJ/CPF: 07.789.009/0001-72	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processo	Nosso Número	
17/05/2024	0063008/73	N	N	17/05/2024	109/00022926-1	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	109	R\$			295,21	
Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do Cedente)					(-) Desconto/Abatimento	
Após o vencimento MULTA de 2% e JUROS de 0,30 % ao dia Docs: 0063008/73					(+) Multa/Mora	
					(=) Valor Cobrado	
Escolha a forma mais conveniente para você realizar seu pagamento: QR Code ou Código de Barras. Obs: os pagamentos via QR Code são processados instantaneamente.						
Pix Cópia e Cola 00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itaui/pix/qr/v2/e5fe3a2e-455b-4887-91bf-f1d4d161a32a520400005303986582BR5908 E CONTAB6009SAO PAULO62070503**63041017						
Sacado					CNPJ/CPF: 52.343.829/0001-90	
Santa Casa de Misericórdia de Miguelópolis Rua Jose Jacob Daur, 925 centro					MIGUELÓPOLIS/SP	
Sacador/Avalista					CEP: 14530-000	
E-CONTAB INFORMATICA LTDA					CNPJ/CPF: 07.789.009/0001-72	

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



Pago com Recurso de Subvenção Social  
Termo N.º 2024  
Data: 20 MAI 2024

20052024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.52  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X  
=====

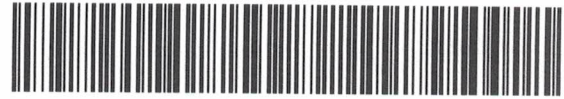
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC  
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED  
CONTA: 51.697-0

FAVORECIDO: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D  
CPF/CNPJ: 30.461.442/0004-49  
VALOR: R\$ 1.017,30  
DEBITO EM: 20/05/2024  
=====

DOCUMENTO: 052002  
AUTENTICACAO SISBB: 7.350.59C.246.60A.BDB



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



**PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA**  
VIA ANHANGUERA KM, 307 - L-11 GP02  
PQ RESID CANDIDO PORTINARI - 14093-500  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632369010  
www.precisionhospitalar.com.br

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**Nº. 000.012.154**  
**Série 001**  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**3524 0530 4614 4200 0449 5500 1000 0121 5410 1614 6287**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135241058438978 - 20/05/2024 16:08:18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **121717155116**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:  
CNPJ / CPF: **30.461.442/0004-49**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**  
CNPJ / CPF: **52.343.829/0001-90**  
DATA DA EMISSÃO: **20/05/2024**

ENDEREÇO: **RUA JOSE JACOB DAUR, 925**  
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**  
CEP: **14530-000**  
MUNICÍPIO: **MIGUELOPOLIS**  
UF: **SP**  
FONE / FAX: **16992118662**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA  
Num. **001**  
Venc. **20/05/2024**  
Valor **R\$ 1.017,30**

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS	
<b>1.017,30</b>	<b>122,08</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.017,30</b>	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.017,30</b>	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **0-Remetente**  
FRETE POR CONTA:  
CÓDIGO ANTT:  
PLACA DO VEÍCULO:  
UF: **SP**  
CNPJ / CPF: **12.270.745/0004-00**  
ENDEREÇO: **ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200**  
MUNICÍPIO: **SUMARE**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
QUANTIDADE: **5**  
ESPÉCIE: **Volumes**  
MARCA:  
NUMERAÇÃO:  
PESO BRUTO: **81,900**  
PESO LÍQUIDO: **81,900**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15624	SOLUCAO GLICOFISIOLOGICA CX/30 FR - 500ML/FRESENIUS O+ Lote: 74TA0129 Qt: 3 Val: 07/12/25 FCI:F2622DD6-0F5B-4BB2-B21E-B194422A99F8	30049099	500	5102	CX	3	174,5000	523,50	523,50	62,82			12,00	
15683	SOLUCAO GLICOFISIOLOGICA CX/48 FR - 250ML/FRESENIUS O+ Lote: 74SF2469 Qt: 2 Val: 12/05/25 FCI:AAFDD499-9E3F-47D7-85F8-510C71551EFC	30049099	500	5102	CX	2	246,9000	493,80	493,80	59,26			12,00	

Pago com Recurso de Subvenção Social  
Termo N.º 2024  
Data: 20 MAI 2024

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte:  
Vendedor: 7-VANESSA DE SOUSA VIEIRA Id Mov:1614168  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 136,83 Estadual: R\$ 122,08 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) REDUCAO ALIQ. ICMS 12% CONF. ART. 54 INCISO XVII E INCISO XIX DO RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

Cód. Cliente 3063

Nº Pedido

Data

13/05/2024 8:49



Indústria Farmacêutica S.A.

### PEDIDO

Razão social **STA CASA MIS MIGUELOPOLIS**  
 Cidade **MIGUELOPOLIS**  
 Estado **SP**

Natureza Op.	
Frete	1- Frete pago
Transportadora	
Cond Pagto	A VISTA
Pedido amarrado	
Total Volumes	106
Total Peso	1040
Fatura Parcial?	
Território	706
Total da NF	R\$ 14.872,90

Produto	Descrição	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	Quant. Total	Peso unit.
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA PVC	1500	R\$ 3,71	R\$ 7.420,00	40	0,15
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA PVC	800	R\$ 4,32	R\$ 3.024,00	20	0,3
5041	FISIOLOGICO 0,9% 1 L BOLSA PVC	60	R\$ 7,73	R\$ 231,90	3	1,11
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC	400	R\$ 5,25	R\$ 3.150,00	30	0,58
5102	RINGER C/ LACTATO 500 ML BOLSA PVC	60	R\$ 5,36	R\$ 321,60	3	0,58
5092	RINGER C/ FISIOLOGICO 500 ML BOLSA PVC	60	R\$ 4,53	R\$ 271,80	3	0,58
5031	GLICOFISIOLOGICO 5% 1 L BOLSA PVC	70	R\$ 6,48	R\$ 453,60	2	1,13
		0		R\$ 0,00	0	0
		0		R\$ 0,00	0	0
		0		R\$ 0,00	0	0
		0		R\$ 0,00	0	0
		0		R\$ 0,00	0	0
		0		R\$ 0,00	0	0
		0		R\$ 0,00	0	0
		0		R\$ 0,00	0	0
		0		R\$ 0,00	0	0
		0		R\$ 0,00	0	0
		0		R\$ 0,00	0	0
		0		R\$ 0,00	0	0
		0		R\$ 0,00	0	0

Observações: VALIDADE DA PROPOSTA POR 03 DIAS - VENDA SOMENTE CAIXA FECHADA  
 PEDIDO MINIMO R\$3.000,00  
 \*\*\*\*\* sujeito a analise de credito  
 \*\*\*\* Não garantimos preços e quantidades para processos licitatórios.\*\*\*\*\*

LUCIANA PAVAO


**PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA**

VIA ANHANGUERA, KM 307 L-11 GP02 - PQ RESID CANDIDO PORTINARI

CEP:14093-500 - RIBEIRÃO PRETO - SP

**TEL:(16)3236-9010**

CNPJ:30.461.442/0004-49 - IE:121.717.155.116

www.precisionhospitalar.com.br financeiro@precisionhospitalara.com.br Usuário:Vanessa Sousa

**PEDIDO Nº 1614168**
**20 DE MAIO DE 2024**
**Agente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (3203)

**Contato:** DAGOBERTO

**Fantasia:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

**Cep:** 14530-000

**Endereço:** RUA JOSE JACOB DAUR,925

**Telefone:** (16)99211-8662

**Cidade:** MIGUELOPOLIS

**Uf:** SP

**Bairro:** CENTRO

**E-mail:** [comprasantacasamig@gmail.com](mailto:comprasantacasamig@gmail.com)
**Cnpj/Cpf:** 52.343.829/0001-90

**IE/RG:** ISENT0

**Produtos**

Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
15683	SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA/CX/48 FR - 250ML/FRESENIUS	UN-48	CX	2	246,9000	493,80
15624	SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA/CX/30 FR - 500ML/FRESENIUS	UN-30	CX	3	174,5000	523,50

**Total Produtos - Qtde: 5 R\$ 1.017,30**
**Total Geral: R\$ 1.017,30**
**Observações:**

\*\*\*AGUARDANDO PAGAMENTO\*\*\*

**Cond.Pagto:** A VISTA

**Validade** 5 Dias

**Proposta:**
**Transportadora:** Cif - BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

**Vendedor:** VANESSA DE SOUSA VIEIRA

20052024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.52  
0860500860 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA CASA DE MISERIC  
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED  
CONTA: 51.697-0

FAVORECIDO: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D  
CPF/CNPJ: 30.461.442/0004-49  
VALOR: R\$ 520,00  
DEBITO EM: 22/05/2024  
=====

DOCUMENTO: 052201  
AUTENTICACAO SISBB: C.313.8D0.B04.906.4AE



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA  
VIA ANHANGUERA KM, 307 - L-11 GP02  
PQ RESID CANDIDO PORTINARI - 14093-500  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632369010  
www.precisionhospitalar.com.br

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.012.283  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3524 0530 4614 4200 0449 5500 1000 0122 8310 1617 8020  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDE DE MERCADORIA**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 121717155116  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 135241077937383 - 22/05/2024 16:06:07  
CNPJ / CPF 30.461.442/0004-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS  
ENDEREÇO RUA JOSE JACOB DAUR, 925  
MUNICÍPIO MIGUELOPOLIS  
BAIRRO / DISTRITO CENTRO  
CEP 14530-000  
UF SP FONE / FAX 16992118662  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
DATA DA EMISSÃO 22/05/2024  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA  
Num. 001  
Venc. 22/05/2024  
Valor R\$ 520,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
520,00	62,40	0,00	0,00	0,00	0,00	520,00
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	520,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI  
FRETE POR CONTA 0-Remetente  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF SP CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00  
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200  
MUNICÍPIO SUMARE  
UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE 3 ESPÉCIE Volumes MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 2,675 PESO LÍQUIDO 2,675

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15680	DIPIRONA MONOIDRATADA 1G/2ML SOL INJ CX/100 AMP (IM/IV)/SANTISA G+ PMC: 1956.07 Lote: 20703324 Qt: 5 Val: 01/01/26 FCI:F5201459-67C1-4170-8A7F-669F68BED614	30039099	500	5102	CX	5	104,0000	520,00	520,00	62,40			12,00	

Pago com Recurso de Subvenção Social  
Termo N.º 2024  
Data: 22 MAI 2024

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte:  
Vendedor: 7-VANESSA DE SOUSA VIEIRA Id Mov:1617035  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 69,94 Estadual: R\$ 62,40 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) GENERICO artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP.

RESERVADO AO FISCO

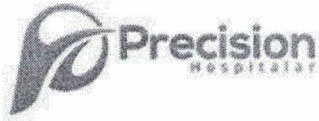
CONFERIDO / RECEBIDO

Data: 24/05/2024

462751351



sto



**PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA**

VIA ANHANGUERA, KM 307 L-11 GP02 - PQ RESID CANDIDO PORTINARI

CEP:14093-500 - RIBEIRÃO PRETO - SP

**TEL:(16)3236-9010**

CNPJ:30.461.442/0004-49 - IE:121.717.155.116

www.precisionhospitalar.com.br financeiro@precisionhospitalara.com.br Usuário:Vanessa Sousa

**PEDIDO Nº 1617035**

**22 DE MAIO DE 2024**

**Agente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (3203) **Contato:** DAGOBERTO  
**Fantasia:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS **Cep:** 14530-000  
**Endereço:** RUA JOSE JACOB DAUR,925 **Telefone:** (16)99211-8662  
**Cidade:** MIGUELOPOLIS **Uf:** SP  
**Bairro:** CENTRO **E-mail:** [comprasantacasamig@gmail.com](mailto:comprasantacasamig@gmail.com)  
**Cnpj/Cpf:** 52.343.829/0001-90 **IE/RG:** ISENT0

**Produtos**

Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
15680	DIPIRONA MONOIDRATADA/1G/2ML SOL INJ CX/100 AMP (IM/IV)/SANTISA	UN-100	CX	5	104,0000	520,00
<b>Total Produtos - Qtde: 5 - R\$ 520,00</b>						

**Total Geral: R\$ 520,00**

**Cond.Pagto:** A VISTA

**Validade Proposta:** 5 Dias

**Transportadora:** Cif - BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

**Vendedor:** VANESSA DE SOUSA VIEIRA

22052024



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG

CNPJ: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CD SP

CNPJ: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000

Cidade: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Orçamento: 2016269

Endereço: JOSE JACOB DAUR

Nº: 925

Cmpl:

Contato:

Bairro: CENTRO

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vir. Únit.	Vir. Cx.	Vir. Total	CD	Cód. Anvisa
1	2122-HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL) 100MG C/50 F/A S/DIL - IM/IV - 2595	TEUTO	10	50	4,8288	241,44	2414,40	MG	1037004630046
2	2069-HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL) 500MG C/50 F/A S/DIL - IM/IV - 2596	TEUTO	10	50	6,2640	313,20	3132,00	MG	1037004630062
3	5176-ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 500MG C/100 AMP 5ML VD AMBAR -IV - 07040014	FARMACE	3	100	1,2388	123,88	371,64	SP	1108500280026
4	1721-TRAMADOL (A2) [GEN] 50MG 1ML C/60 AMP - IM/IV/SC - 9068	TEUTO	10	60	1,5750	94,50	945,00	MG	1037005020039
5	787-BENZILPENICILINA (BEPEBEN) 1.200.000UI C/50 F/A S/DIL - IM - 2505	TEUTO	5	50	10,9698	548,49	2742,46	MG	1037001000092
6	861-FITOMENADIONA (KAVIT) 10MG/ML - 1ML C/25 AMP - IM - 512418/70000407	CRISTALIA	1	25	3,9044	97,61	97,61	MG	1029801150055
7	3338-ENOXAPARINA (GHEMAXAN) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEG - IV/SC - RV000058	BIOMM	10	10	20,5200	205,20	2052,00	MG	1334800030043
8	4108-BROMOPRIDA [GEN] 10MG C/50 AMP 2ML - USO AD/PEDE - VIA IV/IM - WFFPT300	WASSER FAR	4	50	2,4750	123,75	495,00	MG	1458700050021
9	949-TORNEIRINHA 3 VIAS L.SLIP C/50 UN - 0380101/0381101	DESCARPACK	6	50	0,7793	38,96	233,78	MG	10330660036
10	1442-MEROPENEM [GEN] 1G C/25 F/A S/DIL - IV 1302014- 513509	BIOCHIMICO	4	25	21,4500	536,25	2145,00	MG	1006302290111
11	694-PROMETAZINA (PAMERGAN) 25MG/ML 2ML C/50 AMP - VIA IM - 500088/70000360	CRISTALIA	2	50	3,9874	199,37	398,74	MG	1029800420016
12	930-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 26G 13X4,5 C/100 UN - 0353101	DESCARPACK	10	100	0,0719	7,19	71,93	MG	10330669063
13	4682-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 18G 40X12 C/100 UN - 5100200021	INJEX	10	100	0,0870	8,70	87,04	MG	10160610061



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

LOGÍSTICA HOSPITALAR

CD MG  
CNPJ: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-9050

CD SP  
CNPJ: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000

Cidade: MIGUELOPOLIS

Endereço: JOSE JACOB DAUR

Nº: 925

Cmpl:

CEP: 14530000

Orçamento: 2016269

Contato:

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vir.Únit.	Vir.Cx.	Vir.Total	CD	Cód.Anvisa
14	931-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 18G 40X12 C/100 UN - 0353601	DESCARPACK	10	100	0,0869	8,69	86,94	MG	10330669063
15	3728-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 21G 30X8 C/100 UN - 5100200020	INJEX	10	100	0,0830	8,30	82,99	MG	10160610061
16	5097-DIAZEPAM (B1) [GEN] 10MG 2ML C/100 AMP - IM/IV - 10010029	HIPOLABOR	2	100	1,0611	106,11	212,22	MG	1134301520018
17	344-DIAZEPAM (B1) (COMPAZ) 10MG 2ML C/50 AMP - IM/IV - 500015/ 70000359	CRISTALIA	2	50	1,8448	92,24	184,48	MG	1029800080142
18	5281-FITTA CREPE ADESIVA 16MMX50M INDIVIDUAL - 668247	CREMER	40	1	6,9630	6,96	278,52	MG	0000000000000
19	5030-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M C/12 Ref. 257199- 663006	PROCITEX	2	12	12,1979	146,37	292,75	MG	0080245219058
20	1943-AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 AMP - 40000154	ISO FARMA	15	200	0,3480	69,60	1044,00	MG	1031101580024
21	2316-CATETER INTRAVENOSO 24GX19MM C/100 UN - 0363601	DESCARPACK	5	100	0,9186	91,86	459,29	MG	10330660066
22	327-HALOPIRIDOL (C1) (HALO) 5MG C/200 COMP - 504388/ 70000498	CRISTALIA	3	200	0,3132	62,64	187,92	MG	1029800200253
23	1431-FUROSEMIDA [GEN] 20MG C/100 AMP 2ML - IM/IV - 41010069	HYPO FARMA	3	100	1,3179	131,79	395,37	MG	1038700380011
24	1440-DIPIRONA [GEN] 1GR 2ML C/120 AMP - IM/IV - 2658	TEUTO	20	120	1,7595	211,14	4222,80	MG	1037004700052
25	2650-FENITOINA (C1) [ GEN ] 50 MG/ML - 5 ML C/ 72 AMP - IM / IV - 1419	TEUTO	2	72	2,3730	170,86	341,71	MG	1037005070044
26	2129-ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (HIOSPAN COMPOSTO) 4MG/ML 5ML C/120 AMP - IM/IV - 2842	TEUTO	4	120	2,9970	359,64	1438,56	MG	1037000280083



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG

CNPJ: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CD SP

CNPJ: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000

Ciente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Orçamento: 2016269

Endereço: JOSE JACOB DAUR

Nº: 925

Cmpl:

Contato:

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vir.Únit.	Vir.Cx.	Vir.Total	CD	Cód.Anvisa
27	396-MORFINA (A1) (DIMORF) 10MG/ML 1ML C/50 AMP - IV/IM - 490022/ 70000426	CRISTALIA	2	50	3,1320	156,60	313,20	MG	1029800970032
28	300-MORFINA (A1) (DIMORF) 1,0MG/ML 2ML C/50 AMP - IV/IM - STERILE PACK - 402023/70000049	CRISTALIA	2	50	7,2164	360,82	721,64	MG	1029800970131
29	298-MORFINA (A1) (DIMORF) 0,2MG/ML 1ML C/50 AMP - IV - STERILE PACK - 401020/ 70000040	CRISTALIA	2	50	6,4754	323,77	647,54	MG	1029800970148
30	5148-CEFTRIAXONA [GEN] 1G C/100 F/A PO S/DIL - USO ADIPED - VIA IV - PA8060	BLAU FARMA	10	100	5,4376	543,76	5437,58	MG	1163701740061
31	374-POLIVITAMINICO (HYPLEX -B) C/100 AMP 2ML - USO AD - VIA IV/IM 41010120- 41010250	HYPOFARMA	6	100	1,0484	104,84	629,04	MG	1038700290012
32	1896-RHOPHYLAC MBR 300G 2ML BR (IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)) (G) - 43327	CSLBEHRING	2	1	289,6100	289,61	579,22	MG	1015101210012
33	2327-AMINOFILINA [GEN] 24MG/ML - 10ML C/50 AMP - IV - 9073	TEUTO	3	50	6,1622	308,11	924,33	MG	1037002860011
34	3493-CAMPO OPERATORIO (45X50CM) 38G C/50 N/ESTERIL C/FIO RX ALVA - 158618	CREMER	3	50	4,3256	216,28	648,85	MG	0080245210069
35	2337-SCALP 23G LOCK C/100 UN - 0421301	DESCARPACK	5	100	0,2774	27,74	138,69	MG	10330660262
36	1284-COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM (15X30) 09F C/500 N/ESTERIL IRIS Ref. antiga 158434- 664317	CREMER	4	500	0,0950	47,51	190,06	MG	0080245210082
37	1350-SERINGA DESCARTAVEL 3ML L.SLIP S/AG C/100 UN - 0324101	DESCARPACK	8	100	0,1803	18,03	144,22	MG	10330669025
38	1325-SERINGA DESCARTAVEL 5ML L.SLIP S/AG C/100 UN - 0324301	DESCARPACK	350	100	0,2053	20,53	7184,62	MG	10330669025
39	5116-COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L BOLSA ESTERIL C/PONTA DE COLETA - 6280	MEDIX	3	1	4,7347	4,73	14,20	MG	80495510024



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

**Cliente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**

**CD MG**  
CNPJ: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

**CD SP**  
CNPJ: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2821 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000

**Orçamento: 2016269**

**Endereço: JOSE JACOB DAUR**

**Nº: 925**

**Cmpl:**

**Contato:**

**Cidade: MIGUELOPOLIS**

**CEP: 14530000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr. Únit.	Vlr. Cx.	Vlr. Total	CD	Cód. Anvisa
40 198c	4888-MASCARA DESCARTAVEL CX C/50 UN BRANCA C/ELASTICO TRIPLA -	ANADONA	60	50	0,1382	6,91	414,72	SP	801175340004

**13/05/2024**

**Observação:**

MG - CNPJ: 11.872.656/0001-10: R\$ 41615.7

SP - CNPJ: 11.872.656/0002-00: R\$ 786.36

**TOTAL: 42.402,08**

**Vendedor: GRAZIELLYC**

**Condição de pagamento: 28**

**Tel.: 34 32215300**

**Validade da proposta: 20/05/2024**

**Agradecemos a preferência !**


**BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA**

 RUA 07, 120 - SETOR FLAMBOYANT  
 CEP:75710-864 - CATALÃO - GO

CNPJ:40.254.918/0001-81 - IE:10.819.764-6

Usuário: Celso

**ORCAMENTO Nº 268458**
**13 DE MAIO DE 2024**
**Agente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (2502)

**Fantasia:** STA CASA MIGUELOPOLIS

**Endereço:** R JOSE JACOB DAUR,295

**Cidade:** MIGUELÓPOLIS

**Bairro:** CENTRO

**Cnpj/Cpf:** 52.343.829/0001-90

**Contato:**
**Cep:** 14530-000

**Telefone:** (16)981-562-001

**Uf:** SP

**E-mail:** [comprasantacasamig@gmail.com](mailto:comprasantacasamig@gmail.com)
**IE/RG:** ISENT0

**Produtos**

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	25534	HIDROXIDO DE ALUMINIO (ALUMIMEC)/60MG/ML 100ML/IMEC	CX-50	FR	20	4,2000	84,00
0002	24866	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO GEN/2MG/ML 2ML/HIPOPOLABOR	CX-100	AMP	200	1,9000	380,00
0003	17485	ACIDO ASCORBICO REF. VITAMINA C/100MG/ML IV/IM 5ML/HYPOFARMA	CX-100	AMP	300	1,1000	330,00
0004	22844	TORNEIRA/3 VIAS ESTERIL LUER SLIP/MEDIX/50-UN	CX-50	CX	6	35,0000	210,00
0005	12530	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PAMERGAN)/50MG 2ML/CRISTALIA	CX-50	AMP	50	4,7000	235,00
0006	25393	AGULHA HIPODERMICA/26G (13X0,45MM)/TKL/100-UN	CX-100	CX	1	7,0000	7,00
0007	25394	AGULHA HIPODERMICA/18G (40X1,2MM)/TKL/100-UN	CX-100	CX	1	8,0000	8,00
0008	25391	AGULHA HIPODERMICA/21G (30x0,8MM)/TKL/100-UN	CX-100	CX	1	7,0000	7,00
0009	22865	FUROSEMIDA GEN/10MG/ML SOL INJ 2ML/TEUTO/60-AMP validade 30-11-2024	CX-60	CX	3	69,0000	207,00
0010	17492	DIPIRONA SODICA (DIPIFARMA)/500MG/ML IM/IV 2ML/FARMACE/100-AMP	CX-100	CX	4	185,0000	740,00
0011	17387	FENITOINA SODICA GEN/50MG/ML IM/IV 5ML/HIPOPOLABOR/100-AMP	CX-100	CX	2	225,0000	450,00
0012	17648	FOSFATO DISSODICO DEXAMETASONA GEN/2MG/ML IM/IV 1ML/HYPOFARMA/50-AMP	CX-50	CX	1	87,5000	87,50
0013	17385	SULFATO DE MORFINA GEN/10MG/ML IV/IM/PERIDURAL/INTRATECAL 1ML/HIPOPOLABOR/100-AMP	CX-100	CX	2	230,0000	460,00
0014	17439	VITAMINAS DO COMPLEXO B (HYPLEX B)/IM/IV 2ML/HYPOFARMA/100-AMP	CX-100	CX	6	150,0000	900,00
0015	20640	SCALP/23G LUER LOCK POLYBAG/MEDIX/100-UN	CX-100	CX	5	23,0000	115,00

0016	23017	SERINGA/3ML S/AG LUER SLIP/MEDIX	CX-100	UN	100	0,1700	17,00
0017	24088	SERINGA/5ML S/AG LUER SLIP/MEDIX	CX-100	UN	100	0,2100	21,00
0018	25463	BOLSA COLETORA DE URINA/STANDARD SIST. FECHADO 2L/MEDIX	UN-1	UN	1	4,1000	4,10
0019	19735	LUVA DE PROCEDIMENTO/TAM. M NAO ESTERIL C/ PO/MEDIX/100-UN	CX-100	CX	40	27,0000	1.080,00
0020	17963	MASCARA DESCARTAVEL/TRIPLA C/ ELASTICO/MEDIX/50-UN	CX-50	CX	30	4,0000	120,00

**Total Geral: R\$ 5.462,60**

**\*\* CINCO MIL, QUATROCENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E SESENTA CENTAVOS \*\***

**Observações:**

FAT MINIMO 700,00

Difal Projetado: 417,94

**Cond. Pagto:** A VISTA

**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura

**Transportadora:** Cif -

**Vendedor:** VENDEDOR 04

**PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA**VIA ANHANGUERA, KM 307 L-11 GP02 - PQ RESID CANDIDO PORTINARI  
CEP:14093-500 - RIBEIRÃO PRETO - SP**TEL:(16)3236-9010**

CNPJ:30.461.442/0004-49 - IE:121.717.155.116

www.precisionhospitalar.com.br financeiro@precisionhospitalara.com.br Usuário:Vanessa Sousa

**ORCAMENTO Nº 1606916****13 DE MAIO DE 2024****Agente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (3203)  
**Fantasia:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS  
**Endereço:** RUA JOSE JACOB DAUR,925  
**Cidade:** MIGUELOPOLIS  
**Bairro:** CENTRO  
**Cnpj/Cpf:** 52.343.829/0001-90**Contato:** DAGOBERTO  
**Cep:** 14530-000  
**Telefone:** (16)992-118-662  
**Uf:** SP  
**E-mail:** [comprasantacasamig@gmail.com](mailto:comprasantacasamig@gmail.com)  
**IE/RG:** ISENT0**Produtos**

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qty	Unitário	Total
0001	15359	GLIOCORT (SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA)/100MG IM/IV CX/50 FR-AMP/FRESENIUS-NOVAFARMA	UN-50	CX	10	251,6000	2.516,00
0002	15627	CLORIDRATO ONDANSETRONA/2MG/ML C/2ML (4MG) CX/50 AMP (IM/IV)/FRESENIUS	UN-50	CX	3	73,5900	220,77
0003	4337	DICLOFENACO SODICO/25MG/ML C/ 3ML (75MG) CX/50 AMP/UNIAO QUIMICA	UN-50	CX	8	55,2000	441,60
0004	15253	BEPEBEN ( BENZILPENICILINA BENZATINA)/1.200.000UI PO INJ CX/50 FR-AMP (IM)/TEUTO	UN-50	CX	5	368,5900	1.842,95
0005	15667	HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA)/40MG/0,4ML CX/10 SERINGAS C/ DISP. (SC/IV)/MYLAN	UN-10	CX	10	160,0000	1.600,00
0006	15227	BROMOPRIDA/10MG/2ML SOL INJ CX/50 AMP (IM/IV)/WASSER	UN-50	CX	4	88,9000	355,60
0007	14993	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA/4MG/ML C/2,5ML (10MG) CX/100 AMP (IM/IV)/HIPOLABOR	UN-100	CX	5	164,0000	820,00
0008	15208	HYCIMET (CIMETIDINA)/ 300MG/ 2ML CX/100 AMP (IV/IM)/HYPOFARMA	UN-100	CX	5	128,0000	640,00
0009	15804	PROMETAZOL (CLORIDATO DE PROMETAZINA)/25MG/ML C/2ML (50MG) CX/100 AMP (IM)/HIPOLABOR	UN-100	CX	2	251,5000	503,00
0010	12659	METRONIDAZOL/5MG/ML C/100ML (500MG) CX/60 BOLSAS (IV)/ISOFARMA	UN-60	CX	2	251,5000	503,00
0011	4346	UNI-DIAZEPAM (DIAZEPAM)/5MG/ML C/ 2ML(10MG) CX/50 AMP (IV/IM)***/UNIAO QUIMICA	UN-50	CX	2	65,5000	131,00
0012	15192	(605) AGUA PARA INJECAO/CX/200 - 10ML/EQUIPLEX	UN-200	CX	15	52,3000	784,50
0013	15673	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 1G + 200MG/PO SOL INJ CX/25 FR-AMP (IV)/FRESENIUS	UN-25	CX	2	238,7500	477,50
0014	15322	CEFAZOLINA SODICA/1G PO LIOF SOL INJ CX/50 FR-AMP (IM/IV)/FRESENIUS-NOVAFARMA	UN-50	CX	3	264,5000	793,50
0015	12847	FUROSEMIDA/20MG/2ML CX/100 AMP (IV/IM)/SANTISA	UN-100	CX	3	83,0000	249,00
0016	15680	DIPIRONA MONOIDRATADA/1G/2ML SOL INJ CX/100 AMP (IM/IV)/SANTISA	UN-100	CX	20	104,0000	2.080,00
0017	14876	HYPOCINA COMPOSTA( BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA/+ DIPIRONA) 4MG/ML+500MG/ML C/5ML CX/50 AMP/HYPOFARMA	UN-50	CX	4	114,0000	456,00
0018	14995	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA/ 2MG/1ML CX/50 AMP/HYPOFARMA	UN-50	CX	1	41,4000	41,40
0019	15192	(605) AGUA PARA INJECAO/CX/200 - 10ML/EQUIPLEX	UN-200	CX	10	52,2500	522,50
0020	14935	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO/4G +0,5G PO SOL INJ CX/25 FR-AMP (IV)/FRESENIUS-NOVAFARMA	UN-25	CX	3	404,7500	1.214,25

**Total Geral: R\$ 16.192,57****\*\* DEZESSEIS MIL,CENTO E NOVENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS \*\*****Cond.Pagto:** A VISTA**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura



**Transportadora:** Cif - BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM  
GERAL LTDA

**Vendedor:** VANESSA DE SOUSA VIEIRA

**SANTA CASA - 13/05/2024**

EMPRESA: NOVA HOSPITALAR; CNPJ 21.036.417/0001-84; VENDEDOR: CARLOS SASSI		Preço	
1	HIDROXIDO	20	8,78
	UNDADE		
	DE ALUMINIO 6% - SUSPENSÃO ORAL - 150 ML		
2	PROPOFOL	3	21,55
	CAIXA		
	CRISTALIA		
	AMPOLA 10 MG / 20 ML		
3	SOLUCORTEF	10	3,98
	CAIXA		
	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100 MG ; CX C/50 FR		
4	SOLUCORTEF	10	7,45
	CAIXA		
	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500 MG ; CX C/50 FR		
5	ZOFRAN	3	2,68
	CAIXA		
	URGENTE		
	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG / 2 ML; CAIXA COM 50 AMPOLAS		
6	VITA C	3	1,68
	CAIXA		
	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG /5 ML ; CX C/100 AMPOLAS		
7	VOLTAREN	8	1,54
	CAIXA		
	URGENTE		
	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG /3 ML ; CX C/100 AMPOLAS		
8	TRAMAL	10	1,87
	CAIXA		
	URGENTE		
	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/1 ML; CAIXA COM 100 AMPOLAS		
9	PANCURON	1	
	CAIXA		
	CRISTALIA		
	BROMETO DE PANCURONIO 2 MG /2 ML		
10	BENZETACIL	5	14,88
	CAIXA		
	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000 UI ; CX C/ 50 FR		
11	ESKAVIT	1	3,56
	CAIXA		
	FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10 MG / 1 ML ; CX C/ 50 AMPOLAS		
12	VERSA	10	19,9
	CAIXA		
	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG / 0,4 ML ; CX C/ 10 AMPOLAS		
13	BROMOPRIDA	4	2,87
	CAIXA		
	5 MG / 2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS		
14	DECADRON 10	5	2,34
	CAIXA		
	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG / 2,5 ML CX C/ 120 AMPOLAS		
15	TORNERINHA	6	1,47
	CAIXA		
	3 VIAS ; SLIP ; CX C/ 100 UNIDADE		
16	MEROPENEN	4	19,97
	CAIXA		
	BLAU		
	MEROPENEN 1 GR CX C/25 FR ( GENERICO )		
17	CIMETIDINA	5	1,88
	CAIXA		
	150 MG /2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS		
18	PROMETAZOL	2	3,34
	CAIXA		
	URGENTE		
	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG /2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS		
19	METRONIDAZOL 0,5 5	2	4,98
	CAIXA		
	METRONIDAZOL 5 MG / 100 ML ; CX C/ 60 BOLSA		
20	AGULHA	10	9,82
	CAIXA		
	INJEX		
	HIPODERMICA 30 X 7 ; SEM DISPOSITIVO ; CAIXA COM 1000 UNIDADES		
21	AGULHA	10	9,82
	CAIXA		
	INJEX		
	HIPODERMICA 13 X 4.5 ; SEM DISPOSITIVO ; CAIXA COM 1000 UNIDADES		
22	AGULHA	10	9,82
	CAIXA		
	INJEX		
	HIPODERMICA 40 X 12; SEM DISPOSITIVO CAIXA COM 1000 UNIDADES		
23	AGULHA	10	9,82
	CAIXA		
	INJEX		
	HIPODERMICA 30 X 8 ; SEM DISPOSITIVO CAIXA COM 1000 UNIDADES		
24	DIAZEPAM	2	1,47
	CAIXA		
	SANTIAZEPAM 10 MG / 2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS		
25	AGULHA	1	
	CAIXA		
	BD NEEDLES		
	RAQUE INFANTIL 25 G X 2.00 - ( 0,5 MM X 51 MM) - REF 405078		
26	FITA	40	5,77
	UNDADE		
	ADESIVA HOSPITALAR		
27	ESPARADRAPO	2	11,88
	CAIXA		
	ESPARADRAPO CAIXA COM 72 UNIDADE		
28	AD - 10 ML	15	0,42
	CAIXA		
	URGENTE		
	AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML ; CX C/ 200 AMPOLAS		
29	AMOXILINA	2	21,98
	CAIXA		
	AMOX. SÓDICA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 1000 MG + 200 MG CX C/ 25 FR		

30	ABOCAT		DESCARPAK	CAIXA	TAMANHO 24 ; CX C/ 100 UNIDADE	5	1,44
31	ABOCAT		BD	CAIXA	TAMANHO 24 ; CX C/ 200 UNIDADE	3	
32	ABOCAT		POLYMED	CAIXA	TAMANHO 22 ; CX C/ 100 UNIDADE ; POLYMED OU DESCARPAC	5	1,05
33	HALOPERIDOL			CAIXA	AMPOLA 5 MG /1 ML ; CX C/ 50 AMPOLAS	3	2,65
34	KEFAZOL			CAIXA	CEFAZOLINA SÓDICA 1 G; CX C/ 50 FR	3	6,57
35	FUROSEMIDA			CAIXA	20 MG / 2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	3	1,44
36	DIPIRONA		URGENTE	CAIXA	DIPIRONA MONOIDRATADO 1 G/ 2 ML; CX C/100 AMPOLAS	20	1,54
37	EQUIPO			CAIXA	MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL ; SLIP ; CX C/ 500 UNIDADES	10	1,34
38	FENITOINA SODICA			CAIXA	FENITOINA SÓDICA 50 MG /5 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	2	3,58
39	BUSCOPAM COMPOSTO			CAIXA	BUTILBROMETO DE ESCOP. + DIPIRONA 4 MG /ML + 500 MG/MG/ML CX C/ 120 AM	4	2,88
40	DECADRON			CAIXA	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 2 MG / 1 ML CX C/ 50 AMPOLAS	1	1,57
41	CETOPROFENO			CAIXA	CETOPROFENO 50 MG / 2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	5	2,24
42	DIMORF			CAIXA	SULFATO DE MORFINA 10 MG / 1 ML	2	6,57
43	DIMORF		CRISTALIA	CAIXA	SULFATO DE MORFINA 1,0 MG / 2 ML - STERILE PACK ; CX C/ 50 AMPOLAS	2	8,67
44	DIMORF		CRISTALIA	CAIXA	SULFATO DE MORFINA 0,2 MG/1ML- STERILE PACK ; CX C/ 50 AMPOLAS	2	8,79
45	AD - 10 ML			CAIXA	AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML ; CX C/ 200 AMPOLAS	10	0,42
46	SONDA			CAIXA	FOLEY FR 16 -2 VIAS ; CX C/ 10 UNIDADES	3	3,24
47	CEFTRIAXONA SÓDICA		URGENTE	CAIXA	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 1 GR ; CX C/ 100 FRASCOS ( ROCEFIN )	10	6,44
48	COMPLEXO B		URGENTE	CAIXA	POLIVITAMINICO AMPOLA 2 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	6	1,64
49	CELESTONE SIMPLES			CAIXA	FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 4 MG / 1 ML ; CX C/ 50 AMPOLAS	2	8,64
50	MATERGAN			CAIXA	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI - D 300	2	354,55
51	AMINOFILINA			CAIXA	AMINOFILINA 24 MG /10 ML ; CX C/ 100 AMPOLAS	3	7,98
52	COMPRESSA		CREMER	PACOTE	CAMPO OPERATORIO NAÕ ESTERIL ALVA, 38 G/UNIDADE; PCT C/ 50 UNIDADES	3	62,55
53	SCALP			CAIXA	DESCARTAVEL TAMANHO 23 G ; CX C/ 100 UNIDADE	5	0,32
54	COMPRESSA		CREMER	PACOTE	DE GAZE IRIS ; HIDRÓFILA NÃO ESTÉRIL 9 FIOS -500 GR	4	62,55
55	PIPERAZAM		BLAU	CAIXA	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO 4,0 G+500 MG CX C/ 25 FR	3	21,88
56	SERINGA			CAIXA	3 ML ; SEM AGULHA ; SLIP ; CX C/ 5000 INODADE	8	0,22
57	SERINGA			CAIXA	20 ML ; SEM AGULHA ; SLIP ; CX C/ 250 UNIDADE	4	0,54
58	SERINGA			CAIXA	5 ML ; SEM AGULHA ; SLIP ; CX C/ 5000 UNIDADES	7	0,25
59	BOLSA			CAIXA	COLETORA DE URINA SISTEMA FECHADO ESTERIL 2000 ML ; CX C/ 100 BOLSAS	3	6,88
60	LUVA			CAIXA	PARA PROCEDIMENTO COM PO LATEX TAMANHO M X C / 100 UNIDADE	40	26,55
61	MASCARA			CAIXA	TRIPLA DESCARTAVEL COM FILTRO ; COM ELASTICO CX C/ 100 UNIDDE	30	7,98
62	TIRA DEXTRO			CAIXA	TIRA PARA TESTE ON CALL PLUS II ; CX C/ 50 TIRAS	20	45,84

28/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:42:20  
086000860 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/05/2024
NR. DOCUMENTO	553.235.000.000.132
VALOR TOTAL	882,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRASIL FARMAON LTDA	
AGENCIA: 3235-2	CONTA: 132-5
NR. DOCUMENTO	550.860.000.009.384

=====

NR.AUTENTICACAO	3.EED.253.0A3.287.21D
-----------------	-----------------------

BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA  
RUA 07, 120  
SETOR FLAMBOYANT - 75710-864  
CATALAO - GO Fone/Fax:

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.354  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
5224 0540 2549 1800 0181 5500 1000 0013 5410 0269 2570  
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  
152247598676747 - 29/05/2024 09:44:00  
CNPJ / CPF  
40.254.918/0001-81

**VENDA DE MERCADORIA**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
108197646  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS  
ENDEREÇO  
R JOSE JACOB DAUR, 295  
MUNICÍPIO  
MIGUELOPOLIS  
BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO  
UF  
SP  
FONE / FAX  
1638356700  
CNPJ / CPF  
52.343.829/0001-90  
DATA DA EMISSÃO  
29/05/2024  
CEP  
14530-000  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA  
Num. 001  
Venc. 29/05/2024  
Valor RS 882,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
882,00	67,44	0,00	0,00	0,00	0,00	882,00
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	882,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA  
FRETE POR CONTA  
0-Remetente  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ / CPF  
12.270.745/0004-00  
MUNICÍPIO  
SUMARE  
UF  
SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671495090114  
QUANTIDADE  
2  
ESPECIE  
Volumes  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
9,000  
PESO LÍQUIDO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
24866	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO GEN 2MG/ML 2ML/HIPOLABOR G+ Lote: AQ-109/23M Qt: 200 Val: 31/10/25	30049099	000	6108	AMP	200	2,0100	402,00	402,00	48,24			12,00	
24088	SERINGA 5ML S/AG LUER SLIP/MEDIX Lote: 23/480 Qt: 2000 Val: 30/11/28	90183119	200	6108	UN	2.000	0,2000	400,00	400,00	16,00			4,00	
25394	AGULHA HIPODERMICA 18G (40X1,2MM)/TKL Lote: KK1840-231024 Qt: 1000 Val: 23/10/28	90183219	200	6108	UN	1.000	0,0800	80,00	80,00	3,20			4,00	

**ATENÇÃO**  
MERCADORIAS AVARIADAS OU FALTANTES SÓ SERÃO REPOSTAS SE CONSTAR RESSALVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE!  
DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES EM ATÉ 72H.

Pago com Recurso de Subvenção Social  
Termo N.º 2024  
Data: 28 MAI 2024

ADICIONAIS  
FORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Contribuinte:  
CO DO BRASIL  
235-2  
132-5  
sco:  
Aprox Tributos Federal: R\$ 142,89 Estadual: R\$ 149,94 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
ota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.  
esa Optante pelo Lucro Real  
ICMS p/estado destino: R\$ 81,95  
FCP p/estado destino: R\$ 0,00  
ICMS p/estado origem: R\$ 0,00  
S  
RESERVADO AO FISCO  
46275135-1  
CONFERIDO / RECEBIDO  
Data: 31/05/2024  
www.gesweb.com.br



*Sto*  
*Case*

**BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA**

RUA 07, 120 - SETOR FLAMBOYANT  
CEP: 75710-864 - CATALÃO - GO

CNPJ: 40.254.918/0001-81 - IE: 10.819.764-6  
Usuário: Celso

ORÇAMENTO Nº 269103

27 DE MAIO DE 2024

**Agente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (2502)  
**Fantasia:** STA CASA MIGUELOPOLIS  
**Endereço:** R JOSE JACOB DAUR, 295  
**Cidade:** MIGUELÓPOLIS  
**Bairro:** CENTRO  
**Cnpj/Cpf:** 52.343.829/0001-90

**Contato:**  
**Cep:** 14530-000  
**Telefone:** (16)3835-6700  
**Uf:** SP  
**E-mail:** [comprasantacasamig@gmail.com](mailto:comprasantacasamig@gmail.com)  
**IE/RG:** ISENT0

**Produtos**

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qty	Unitário	Total
0004	24866	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO GEN/2MG/ML 2ML/HIPOLABOR	CX-100	AMP	200	2,0100	402,00
0008	24088	SERINGA/5ML S/AG LUER SLIP/MEDIX	CX-100	UN	2.000	0,2000	400,00
0009	25394	AGULHA HIPODERMICA/18G (40X1,2MM)/TKL	CX-100	UN	1.000	0,0800	80,00

**Total Geral: R\$ 882,00**

**\*\* OITOCENTOS E OITENTA E DOIS REAIS \*\***

**Observações:**

FAT MINIMO 700,00  
Bloqueado em 27/05/2024 13:42:14 por: CELSO  
Bloqueado em 27/05/2024 13:42:15 por: CELSO

Difal Projetado: 81,95

**Cond. Pagto:** A VISTA

**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura

**Transportadora:** Cif - RONDOLOG TRANSPORTES LTDA - EPP

**Vendedor:** VENDEDOR 04

28052024



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG

CNPJ.: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CD SP

CNPJ.: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000

Cliente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Orçamento: 2040819

Endereço: JOSE JACOB DAUR

Cmpli:

Nº: 925

Contato:

Bairro: CENTRO

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vir.Total	CD	Cód.Anvisa
1	2628-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 26G 13X4,5 C/100 UN - 5100200014	INJEX	40	100	0,0580	5,80	232,00	MG	10160610061
2	3728-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 21G 30X8 C/100 UN - 5100200020	INJEX	40	100	0,0580	5,80	232,00	MG	10160610061
3	712-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M - 198973	CREMER	72	1	10,7000	10,70	770,40	MG	0080245219059
4	5030-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M C/12 Ref. 257199- 663006	PROCITEX	6	12	11,0000	132,00	792,00	MG	0080245219058
5	5273-AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 AMP PLAST - 500030101	FARMARIN	15	200	0,2455	49,10	736,50	MG	1168800320183
6	5148-CEFTRIAXONA [GEN] 1G C/100 F/A PO SIDIL - USO ADIPED - VIA IV - PA8060	BLAU FARMA	2	100	5,0000	500,00	1000,00	MG	1163701740061
7	1440-DIP'IRONA [GEN] 1GR 2ML C/120 AMP - IM/IV - 2658	TEUTO	3	120	1,2667	152,00	456,00	MG	1037004700052
8	1350-SERINGA DESCARTAVEL 3ML L.SLIP S/AG C/100 UN - 0324101	DESCARPACK	80	100	0,1600	16,00	1280,00	MG	10330669025
9	2269-SERINGA DESCARTAVEL 10ML BICO SLIP S/AG - CX C/450 UN - 5100100331	INJEX	8	450	0,2416	108,70	869,60	MG	10160610007
10	2033-LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 C/ITALCO - 0530301	DESCARPACK	40	100	0,2430	24,30	972,00	MG	10330660340



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

**Ciente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**

**CD MG**

CNPJ: 11.872.556/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP: 38405-050

**CD SP**

CNPJ: 11.872.556/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP: 14140-000

**Orçamento: 2040819**

**Endereço: JOSE JACOB DAUR**

**Nº: 925**

**Cmpl:**

**Contato:**

**Cidade: MIGUELOPOLIS**

**CEP: 14530000**

**27/05/2024**

**Observação:**

**TOTAL: 7.340,50**

**Vendedor: GRAZIELLYC**


**Condição de pagamento: 28**

**Tel.: 34 32215300**

**Validade da proposta: 03/06/2024**

**Agradecemos a preferência !**



		<b>BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA</b> RUA 07, 120 - SETOR FLAMBOYANT CEP:75710-864 - CATALÃO - GO CNPJ:40.254.918/0001-81 - IE:10.819.764-6 Usuário: Celso					
<b>ORCAMENTO Nº 269084</b>		<b>27 DE MAIO DE 2024</b>					
<b>Agente:</b>	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (2502)	<b>Contato:</b>					
<b>Fantasia:</b>	STA CASA MIGUELOPOLIS	<b>Cep:</b>	14530-000				
<b>Endereço:</b>	R JOSE JACOB DAUR,295	<b>Telefone:</b>	(16)981-562-001				
<b>Cidade:</b>	MIGUELÓPOLIS	<b>Uf:</b>	SP				
<b>Bairro:</b>	CENTRO	<b>E-mail:</b>	<a href="mailto:comprassantacasamig@gmail.com">comprassantacasamig@gmail.com</a>				
<b>Cnpj/Cpf:</b>	52.343.829/0001-90	<b>IE/RG:</b>	ISENTO				
<b>Produtos</b>							
Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qty	Unitário	Total
0001	25393	AGULHA HIPODERMICA/26G (13X0,45MM)/TKL	CX-100	UN	100	0,0700	7,00
0002	25394	AGULHA HIPODERMICA/18G (40X1,2MM)/TKL	CX-100	UN	100	0,0800	8,00
0003	25391	AGULHA HIPODERMICA/21G (30x0,8MM)/TKL	CX-100	UN	100	0,0700	7,00
0004	24866	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO GEN/2MG/ML 2ML/HIPOPOLABOR	CX-100	AMP	100	2,0100	201,00
0005	20476	ÁGUA PARA INJEÇÃO/10ML/EQUIPLEX	CX-200	AMP	200	0,4000	80,00
0006	17492	DIPIRONA SODICA (DIPIFARMA)/500MG/ML IM/IV 2ML/FARMACE	CX-100	AMP	100	1,8500	185,00
0007	19997	SERINGA DESCARTAVEL/20ML LUER SLIP/PROCARE	CX-50	UN	500	0,6300	315,00
0008	24088	SERINGA/5ML S/AG LUER SLIP/MEDIX	CX-100	UN	100	0,2000	20,00
0009	25406	SERINGA S/AGULHA LUER SLIP/10ML/MEDIX	-	UN	100	0,3000	30,00
0010	19735	LUVA DE PROCEDIMENTO/TAM. M NAO ESTERIL C/ PO/MEDIX/100-UN	CX-100	CX	1	27,0000	27,00
<b>Total Geral: R\$ 880,00</b>							
<b>** OITOCENTOS E OITENTA REAIS **</b>							
<b>Observações:</b>							
FAT MINIMO 700,00							
Difal Projetado: 84,23							
<b>Cond.Pagto:</b>	A VISTA			<b>Validade Proposta:</b>	5 Dias da Abertura		
<b>Transportadora:</b>	Cif -			<b>Vendedor:</b>	VENDEDOR 04		

**27/05/2024**

EMPRESA: NOVA HOSPITALAR; CNPJ 21.036.417/0001-84; VENDEDOR: CARLOS SASSI						PREÇO
1	ZOFRAN	URGENTE	CAIXA	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG / 2 ML; CAIXA COM 50 AMPOLAS	3	2,58
2	TORNERINHA		CAIXA	<b>3 VIAS ; SLIP ; CX C/ 100 UNIDADE</b>	5	1,34
3	AGULHA	INJEX	CAIXA	HIPODERMICA 30 X 7 ; SEM DISPOSITIVO ; CAIXA COM 1000 UNIDADES	40	9,22
4	AGULHA	INJEX	CAIXA	HIPODERMICA 13 X 4.5 ; SEM DISPOSITIVO ; CAIXA COM 1000 UNIDADES	40	9,22
5	AGULHA	INJEX	CAIXA	HIPODERMICA 40 X 12; SEM DISPOSITIVO CAIXA COM 1000 UNIDADES	50	9,22
6	AGULHA	INJEX	CAIXA	HIPODERMICA 30 X 8 ; SEM DISPOSITIVO CAIXA COM 1000 UNIDADES	50	9,22
7	ESPARADRAPO		CAIXA	<b>ESPARADRAPO CAIXA COM 72 UNIDADE</b>	3	11,98
8	AD - 10 ML	<b>URGENTE</b>	CAIXA	<b>AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML ; CX C/ 200 AMPOLAS</b>	15	38,97
9	ABOCAT	<b>BD</b>	CAIXA	TAMANHO 24 ; CX C/ 200 UNIDADE	2	1,38
10	CEFTRIAXONA		CAIXA	CEFTRIAXONA DISSODICA 1 GR ( ROCEFIM ) CX C/ 100 FRASCOS	2	6,47
11	KEFAZOL		CAIXA	CEFAZOLINA SÓDICA 1 G; CX C/ 50 FR	3	6,88
12	<b>DIPIRONA</b>	<b>URGENTE</b>	CAIXA	<b>DIPIRONA MONOIDRATADO 1 G / 2 ML; CX C/100 AMPOLAS</b>	<b>3</b>	<b>165</b>
13	SERINGA		CAIXA	3 ML ; SEM AGULHA ; SLIP ; CX C/ 5000 INODADE	8	0,18
14	SERINGA		CAIXA	20 ML ; SEM AGULHA ; SLIP ; CX C/ 250 UNIDADE	4	0,58
15	SERINGA		CAIXA	5 ML ; SEM AGULHAS ; SLIP ; CX C/ 800 SERINGAS	4	0,27
16	SERINGA		CAIXA	10 ML ; SEM AGULHA ; SLIP ; CX C/ 5000 UNIODADES	7	0,38
17	LUVA		CAIXA	PARA PROCEDIMENTO COM PO LATEX TAMANHO M C X C/ 100 UNIDADE	40	28,97
18	BOBINA - ROLO		UNIDADE	PARA ESTERILIZAÇÃO AUTOCLAVE -10 CM X 100 M	2	64,55
19	BOBINA - ROLO		UNIDADE	PARA ESTERILIZAÇÃO AUTOCLAVE - 12 CM X 100 M	2	94,55
20	BOBINA - ROLO		UNIDADE	PARA ESTERILIZAÇÃO AUTOCLAVE - 15 CM X 100 M	2	121,55

29/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:22:47  
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/05/2024
NR. DOCUMENTO	553.235.000.000.132
VALOR TOTAL	400,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRASIL FARMAON LTDA  
AGENCIA: 3235-2 CONTA: 132-5  
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384

=====

NR. AUTENTICACAO	0.4FD.389.F91.06A.FA8
------------------	-----------------------

BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA  
RUA 07, 120  
SETOR FLAMBOYANT - 75710-864  
CATALAO - GO Fone/Fax:

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.001.366  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
5224 0540 2549 1800 0181 5500 1000 0013 6610 0269 2759  
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  
152247599168308 - 29/05/2024 11:34:43  
CNPJ / CPF  
40.254.918/0001-81

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
108197646  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
CNPJ / CPF

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**  
ENDEREÇO  
**R JOSE JACOB DAUR, 295**  
MUNICÍPIO  
**MIGUELOPOLIS**  
BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**  
UF  
**SP**  
FONE / FAX  
**16981562001**

CNPJ / CPF  
**52.343.829/0001-90**  
DATA DA EMISSÃO  
**29/05/2024**  
CEP  
**14530-000**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**671495090114**  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA  
Num. 001  
Venc. 29/05/2024  
Valor R\$ 400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
400,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00
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	400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA**  
FRETE POR CONTA  
**0-Remetente**  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
**SP**  
CNPJ / CPF  
**12.270.745/0004-00**  
ENDEREÇO  
**RODOVIA ADAUTO CAMPO,2200**  
MUNICÍPIO  
**SUMARE**  
UF  
**SP**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**671495090114**  
QUANTIDADE  
**1**  
ESPÉCIE  
**Volumes**  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
**10,000**  
PESO LÍQUIDO  
**10,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
25394	AGULHA HIPODERMICA 18G (40X1,2MM)/TKL Lote: KK1840-231024 Qt: 5000 Val: 23/10/28	90183219	200	6108	UN	5.000	0,0800	400,00	400,00	16,00			4,00	

**ATENÇÃO**  
MERCADORIAS AVARIADAS OU FALTANTES SÓ  
SERÃO REPOSTAS SE CONSTAR RESSALVA NO  
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE!  
DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES EM ATÉ 72H.

Pago com Recurso de Subvenção Social  
Termo N.º 2024  
Data: 28 MAI 2024

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Contribuinte:  
BANCO DO BRASIL  
C: 3235-2  
C: 132-5  
Cif. fisco:  
Contrib. Aprox Tributos Federal: R\$ 79,48 Estadual: R\$ 68,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
Liquida de Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.  
Empresa Optante pelo Lucro Real  
Valor ICMS prestado destino: R\$ 68,29  
Valor FCP prestado destino: R\$ 0,00  
Valor ICMS prestado origem: R\$ 0,00  
OTA: S

RESERVADO AO FISCO  
CONFERIDO / RECEBIDO  
Data: 31/05/2024  
46275135-1

Sta



## BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA

RUA 07, 120 - SETOR FLAMBOYANT  
CEP:75710-864 - CATALÃO - GOCNPJ:40.254.918/0001-81 - IE:10.819.764-6  
Usuário: Celso

ORCAMENTO Nº 269258

29 DE MAIO DE 2024

<b>Agente:</b> SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (2502)	<b>Contato:</b>
<b>Fantasia:</b> STA CASA MIGUELOPOLIS	<b>Cep:</b> 14530-000
<b>Endereço:</b> R JOSE JACOB DAUR,295	<b>Telefone:</b> (16)981-562-001
<b>Cidade:</b> MIGUELÓPOLIS	<b>Uf:</b> SP
<b>Bairro:</b> CENTRO	<b>E-mail:</b> <a href="mailto:comprasantacasamig@gmail.com">comprasantacasamig@gmail.com</a>
<b>Cnpj/Cpf:</b> 52.343.829/0001-90	<b>IE/RG:</b> ISENT0

## Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	25394	AGULHA HIPODERMICA/18G (40X1,2MM)/TKL	CX-100	UN	5.000	0,0800	400,00

**Total Geral: R\$ 400,00**  
**\*\* QUATROCENTOS REAIS \*\***

## Observações:

Bloqueado em 29/05/2024 09:47:05 por:CELSONO  
Bloqueado em 29/05/2024 09:47:06 por:CELSONO

Difal Projetado: 68,29

**Cond.Pagto:** A VISTA**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura**Transportadora:** Cif -**Vendedor:** VENDEDOR 04

29052024


**BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA**

 RUA 07, 120 - SETOR FLAMBOYANT  
 CEP:75710-864 - CATALÃO - GO

 CNPJ:40.254.918/0001-81 - IE:10.819.764-6  
 Usuário: Celso

**ORCAMENTO Nº 269084**
**27 DE MAIO DE 2024**
**Agente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS (2502)  
**Fantasia:** STA CASA MIGUELOPOLIS  
**Endereço:** R JOSE JACOB DAUR,295  
**Cidade:** MIGUELÓPOLIS  
**Bairro:** CENTRO  
**Cnpj/Cpf:** 52.343.829/0001-90

**Contato:**  
**Cep:** 14530-000  
**Telefone:** (16)981-562-001  
**Uf:** SP  
**E-mail:** [comprassantacasamig@gmail.com](mailto:comprassantacasamig@gmail.com)  
**IE/RG:** ISENT0

**Produtos**

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qty	Unitário	Total
0001	25393	AGULHA HIPODERMICA/26G (13X0,45MM)/TKL	CX-100	UN	100	0,0700	7,00
0002	25394	AGULHA HIPODERMICA/18G (40X1,2MM)/TKL	CX-100	UN	100	0,0800	8,00
0003	25391	AGULHA HIPODERMICA/21G (30x0,8MM)/TKL	CX-100	UN	100	0,0700	7,00
0004	24866	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO GEN/2MG/ML 2ML/HIPOLABOR	CX-100	AMP	100	2,0100	201,00
0005	20476	ÁGUA PARA INJEÇÃO/10ML/EQUIPLEX	CX-200	AMP	200	0,4000	80,00
0006	17492	DIPIRONA SODICA (DIPIFARMA)/500MG/ML IM/IV 2ML/FARMACE	CX-100	AMP	100	1,8500	185,00
0007	19997	SERINGA DESCARTAVEL/20ML LUER SLIP/PROCARE	CX-50	UN	500	0,6300	315,00
0008	24088	SERINGA/5ML S/AG LUER SLIP/MEDIX	CX-100	UN	100	0,2000	20,00
0009	25406	SERINGA S/AGULHA LUER SLIP/10ML/MEDIX	-	UN	100	0,3000	30,00
0010	19735	LUVA DE PROCEDIMENTO/TAM. M NAO ESTERIL C/ PO/MEDIX/100-UN	CX-100	CX	1	27,0000	27,00

**Total Geral: R\$ 880,00**
**\*\* OITOCENTOS E OITENTA REAIS \*\***
**Observações:**

FAT MINIMO 700,00

DÍfal Projetado: 84,23

**Cond. Pagto:** A VISTA

**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura

**Transportadora:** Cif -

**Vendedor:** VENDEDOR 04



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

CD MG  
CNPJ: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-050

CD SP  
CNPJ: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000

Cliente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

Orçamento: 2040819

Endereço: JOSE JACOB DAUR

Nº: 925

Cmpl:

Contato:

Bairro: CENTRO

Cidade: MIGUELOPOLIS

CEP: 14530000

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vir.Únit.	Vir.Cx.	Vir.Total	CD	Cód.Anvisa
1	2628-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 26G 13X4,5 C/100 UN - 5100200014	INJEX	40	100	0,0580	5,80	232,00	MG	10160610061
2	3728-AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 21G 30X8 C/100 UN - 5100200020	INJEX	40	100	0,0580	5,80	232,00	MG	10160610061
3	712-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M - 198973	CREMER	72	1	10,7000	10,70	770,40	MG	0080245219059
4	5030-ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M C/12 Ref. 257199- 663006	PROCITEX	6	12	11,0000	132,00	792,00	MG	0080245219058
5	5273-AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 AMP PLAST - 500030101	FARMARIN	15	200	0,2455	49,10	736,50	MG	1168800320183
6	5148-CEFTRIAXONA [GEN] 1G C/100 FIA PO SIDIL - USO ADIPED - VIA IV - PA8060	BLAU FARMA	2	100	5,0000	500,00	1000,00	MG	1163701740061
7	1440-DIPIRONA [GEN] 1GR 2ML C/120 AMP - IM/IV - 2658	TEUTO	3	120	1,2667	152,00	456,00	MG	1037004700052
8	1350-SERINGA DESCARTAVEL 3ML L.SLIP S/AG C/100 UN - 0324101	DESCARPACK	80	100	0,1600	16,00	1280,00	MG	10330669025
9	2269-SERINGA DESCARTAVEL 10ML BICO SLIP S/AG - CX C/450 UN - 5100100331	INJEX	8	450	0,2416	108,70	869,60	MG	10160610007
10	2033-LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 C/ITALCO - 0530301	DESCARPACK	40	100	0,2430	24,30	972,00	MG	10330660340



# HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

**CD MG**  
CNPJ: 11.872.656/0001-10  
AV. INGLATERRA, Nº 40 - TIBERY, UBERLÂNDIA - MG - CEP.: 38405-450

**CD SP**  
CNPJ: 11.872.656/0002-00  
R. MANOEL GOMES DOS SANTOS, Nº 2921 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, CRAVINHOS - SP  
CEP.: 14140-000

**Cliente: 5074-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**

**Orçamento: 2040819**

**Endereço: JOSE JACOB DAUR**

**Nº: 925**

**Cmpl:**

**Contato:**

**Cidade: MIGUELOPOLIS**

**CEP: 14530000**

**27/05/2024**

**Observação:**

**TOTAL: 7.340,50**

**Vendedor: GRAZIELLYC**

**Condição de pagamento: 28**

**Tel.: 34 32215300**

**Validade da proposta: 03/06/2024**

**Agradecemos a preferência !**



27/05/2024

EMPRESA: NOVA HOSPITALAR; CNPJ 21.036.417/0001-84; VENDEDOR: CARLOS SASSI							PREÇO
1	ZOFRAN	URGENTE	CAIXA	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG / 2 ML; CAIXA COM 50 AMPOLAS	3	2,58	
2	TORNERINHA		CAIXA	<b>3 VIAS ; SLIP ; CX C/ 100 UNIDADE</b>	5	1,34	
3	AGULHA	INJEX	CAIXA	HIPODERMICA 30 X 7 ; SEM DISPOSITIVO ; CAIXA COM 1000 UNIDADES	40	9,22	
4	AGULHA	INJEX	CAIXA	HIPODERMICA 13 X 4.5 ; SEM DISPOSITIVO ; CAIXA COM 1000 UNIDADES	40	9,22	
5	AGULHA	INJEX	CAIXA	HIPODERMICA 40 X 12; SEM DISPOSITIVO CAIXA COM 1000 UNIDADES	50	9,22	
6	AGULHA	INJEX	CAIXA	HIPODERMICA 30 X 8 ; SEM DISPOSITIVO CAIXA COM 1000 UNIDADES	50	9,22	
7	ESPARADRAPO		CAIXA	<b>ESPARADRAPO CAIXA COM 72 UNIDADE</b>	3	11,98	
8	AD - 10 ML	<b>URGENTE</b>	CAIXA	<b>AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML ; CX C/ 200 AMPOLAS</b>	15	38,97	
9	ABOCAT	<b>BD</b>	CAIXA	TAMANHO 24 ; CX C/ 200 UNIDADE	2	1,38	
10	CEFTRIAXONA		CAIXA	CEFTRIAXONA DISSODICA 1 GR ( ROCEFIM ) CX C/ 100 FRASCOS	2	6,47	
11	KEFAZOL		CAIXA	CEFAZOLINA SÓDICA 1 G; CX C/ 50 FR	3	6,88	
12	<b>DIPIRONA</b>	<b>URGENTE</b>	CAIXA	<b>DIPIRONA MONODRATADO 1 G / 2 ML; CX C/100 AMPOLAS</b>	<b>3</b>	<b>165</b>	
13	SERINGA		CAIXA	3 ML ; SEM AGULHA ; SLIP ; CX C/ 5000 INODADE	8	0,18	
14	SERINGA		CAIXA	20 ML ; SEM AGULHA ; SLIP ; CX C/ 250 UNIDADE	4	0,58	
15	SERINGA		CAIXA	5 ML ; SEM AGULHAS ; SLIP ; CX C/ 800 SERINGAS	4	0,27	
16	SERINGA		CAIXA	10 ML ; SEM AGULHA ; SLIP ; CX C/ 5000 UNIODADES	7	0,38	
17	LUVA		CAIXA	PARA PROCEDIMENTO COM PO LATEX TAMANHO M X C/ 100 UNIDADE	40	28,97	
18	BOBINA - ROLO		UNIDADE	PARA ESTERILIZAÇÃO AUTOCLAVE - 10 CM X 100 M	2	64,55	
19	BOBINA - ROLO		UNIDADE	PARA ESTERILIZAÇÃO AUTOCLAVE - 12 CM X 100 M	2	94,55	
20	BOBINA - ROLO		UNIDADE	PARA ESTERILIZAÇÃO AUTOCLAVE - 15 CM X 100 M	2	121,55	

---

31/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:44  
086000860 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	912,28

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7  
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384  
=====

NR.AUTENTICACAO	E.14D.4A8.014.F80.2BF
-----------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JF210994 SILVIO LUIS MARRA.

NF-e 000013987

DATA DE RECEBIMENTO  
\_ / \_ / \_

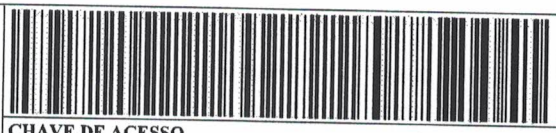
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



**AIDAN BONOMI STABILE EIRELI**  
RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO  
MIGUELÓPOLIS / SP  
CEP: 14530-000  
FONE: (16)38359900  
E-MAIL: nfe.supermercadocolorado@gmail.com

**DANFE**  
**DOCUMENTO**  
**AUXILIAR DA**  
**NOTA FISCAL**  
**ELETRÔNICA**  
Nº 000013987  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2  
0-ENTRADA  
1-SAÍDA



**CHAVE DE ACESSO**  
35240501561600000272550010000139871003535662  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
Autorizadora

**NATUREZA DE OPERAÇÃO**  
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
13524111992010 27/05/2024 13:18:07

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE**  
445025646118

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE**

**CNPJ DO EMITENTE**  
01.561.600/0002-72

**DESTINATÁRIO/ REMETENTE**  
**NOME/RAZÃO SOCIAL**  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS  
**CNPJ/CPF**  
52.343.829/0001-90  
**DATA EMISSÃO**  
27/05/2024  
**ENDEREÇO**  
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925  
**BAIRRO/DISTRITO**  
CENTRO  
**CEP**  
14530-000  
**DATA ENTRADA/SAÍDA**  
27/05/2024  
**MUNICÍPIO**  
MIGUELÓPOLIS  
**FONE/FAX**  
(16) 3835-6700  
**UF**  
SP  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
ISENTO  
**HORA SAÍDA**  
13:18:07

Pago com Recurso de Subvenção Social  
Termo N.º 2024  
Data: 31 MAI 2024

**FATURA/ DUPLICATA**  
**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
**BASE DE CÁLCULO DO ICMS** 79,90  
**VALOR DO ICMS** 14,39  
**BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST**  
**VALOR DO ICMS ST**  
**VALOR TOTAL DOS PRODUTOS** 920,68  
**VALOR DO FRETE**  
**VALOR DO SEGURO**  
**DESCONTO** 8,40  
**OUTRAS DESPESAS**  
**VALOR DO IPI**  
**VALOR TOTAL DA NOTA** 912,28

**TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS**  
**NOME/ RAZÃO SOCIAL**  
**FRETE POR CONTA** Sem Transporte  
**CÓD. ANTT**  
**PLACA DO VEÍCULO**  
**UF**  
**CNPJ/CPF**  
**ENDEREÇO**  
**MUNICÍPIO**  
**UF**  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
**QUANTIDADE**  
**ESPÉCIE**  
**MARCA**  
**NUMERAÇÃO**  
**PESO BRUTO**  
**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
567	ACELGA UN	07099990	040	5929	UN	2,000	6,49	12,98					
40662	ACUCAR DOCE VIDA 5KG	17019900	020	5929	UN	2,000	18,99	37,98	14,77	2,66		18,00	
475	ALFACE UN	07051900	040	5929	UN	4,000	4,99	19,96					
4015	ALMEIRAO UN	07099990	040	5929	UN	1,000	4,99	4,99					
750127	ARROZ RIO DO SOL TIPO 1 5KG	10063021	040	5929	UN	6,000	27,99	167,94					
444	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	3,565	2,99	10,66					
307	BATATA DOCE KG	07142000	040	5929	KG	5,760	2,79	16,07					
24	BATATA EXTRA KG	07019000	040	5929	KG	4,576	10,49	48,00					
50067	BISCOITO MARILAN CREAM CRACKER 350G	19053100	020	5929	UN	3,000	5,99	17,97	6,99	1,26		18,00	
50029	BISCOITO MARILAN MANTEIGA 350G	19053100	020	5929	UN	4,000	5,99	23,96	9,32	1,68		18,00	
545242	CALDO MAGGI GALINHA 152G Desconto em item: 545242 - Valor Total do Desconto RS: 1,50	21041011	000	5929	UN	3,000	4,99	14,97	13,47	2,42		18,00	
116	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	3,724	8,99	33,48					
156196	CHA MATTE LEAO 250G Desconto em item: 156196 - Valor Total do Desconto RS: 3,60	09030090	060	5929	UN	3,000	10,99	32,97					
543	CHEIRO VERDE UN	07099990	040	5929	KG	10,000	4,99	49,90					
147	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	4,326	4,45	19,25					
109	COUVE FLOR UN	07041000	040	5929	UN	1,000	6,99	6,99					
604	COUVE UN	07049000	040	5929	UN	2,000	4,99	9,98					
604802	FARINHA DE AVEIA KODILAR NATURAL LIFE 500G	11029000	000	5929	UN	1,000	9,99	9,99	9,99	1,80		18,00	
773614	FARINHA PEPOL MANDIOCA BRANCA FINA 500G	11062000	020	5929	UN	1,000	7,49	7,49	1,72	0,31		18,00	
40747	FEIJAO TANAKA TIPO 1 2KG	07133399	040	5929	UN	5,000	14,98	74,90					
277	JILO KG	07099990	040	5929	KG	3,996	4,49	17,94					
114684	LEITE HERCULES INTEGRAL 1L	04012010	060	5929	UN	12,000	5,09	61,08					
515313	LEITE NESTLE NESTOGENO PO 1 800G	19011090	060	5929	UN	1,000	49,99	49,99					
80002	MARGARINA BUNGE DELICIA CREMOSA SEM SAL	15171000	060	5929	UN	6,000	5,99	35,94					

31052024

NF-e 000013987

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



AIDAN BONOMI STABILE EIRELI  
RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO  
MIGUELÓPOLIS / SP  
CEP: 14530-000  
FONE: (16)38359900  
E-MAIL: nfe.supermercado.colorado@gmail.com

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

Nº 000013987  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/2

0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA 1



CHAVE DE ACESSO  
35240501561600000272550010000139871003535662

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241111992010 27/05/2024 13:18:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF

52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO

27/05/2024

ENDEREÇO

RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

27/05/2024

MUNICÍPIO

MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX

(16) 3835-6700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

13:18:07

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	Sem Transporte				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
369	MELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	2,749	2,99	8,22					
406	MILHO BANDEJA 700G	07099919	040	5929	UN	2,000	6,99	13,98					
775236	MOLHO RAMY TOMATE SACHE 300G	21032010	060	5929	UN	4,000	1,59	6,36					
43793	OREGANO KININO CHILENO 50G	12119010	040	5929	UN	1,000	5,99	5,99					
215	PEPINO CONSERVA JAPONES KG	20011000	000	5929	KG	1,406	2,49	3,50	3,50	0,63		18,00	
48118	PREPARADO DR OETKER GELATINA PO AMORA 20G Desconto em item: 48118 - Valor Total do Desconto R\$: 2,10	21069029	000	5929	UN	7,000	1,99	13,93	11,83	2,13		18,00	
11419	PREPARADO DR OETKER GELATINA PO LIMAO 20G Desconto em item: 11419 - Valor Total do Desconto R\$: 1,20	21069029	000	5929	UN	4,000	1,99	7,96	6,76	1,22		18,00	
253	QUIABO KG	07099990	040	5929	KG	2,426	8,99	21,81					
62	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	3,058	4,99	15,26					
55	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	4,040	8,49	34,30					
42413	VINAGRE CASTELO ALCOOL 750ML	22090000	020	5929	UN	1,000	3,99	3,99	1,55	0,28		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Base de Cálculo do ICMS Retido R\$:126,30 Valor do ICMS Retido R\$:8,51 Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP Ref. CF-e-SAT: 203 - COG: 377587 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal	31052024

---

31/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:44  
08600860 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERIC  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 9.384-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.860.000.005.085
VALOR TOTAL	71,82

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: AIDAN BONOMI STABILE  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 5.085-7  
NR. DOCUMENTO 550.860.000.009.384  
=====

NR.AUTENTICACAO	5.E55.951.683.5C4.A65
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE AIDAN BONOMI STABILE EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/05/2024 VALOR TOTAL: 71,82  
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS, ENDEREÇO: RUA JOSE JACOBI DAUR, 925, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14530-000, CIDADE: MIGUELÓPOLIS, ESTADO: SP.

NF-e 000014006  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



AIDAN BONOMI STABILE EIRELI  
RUA TRAJANO REZENDE DE OLIVEIRA, 766 - CENTRO  
MIGUELÓPOLIS / SP  
CEP: 14530-000  
FONE: (16)38359900  
E-MAIL: nfe.supermercadocolorado@gmail.com

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
Nº 000014006  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1  
0-ENTRADA  
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO  
35240501561600000272550010000140061003539452

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241137954209 30/05/2024 12:27:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE  
445025646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE  
01.561.600/0002-72

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/CPF  
52.343.829/0001-90

DATA EMISSÃO  
30/05/2024

ENDEREÇO  
RUA JOSE JACOBI DAUR, 925

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
14530-000

DATA ENTRADA/SAÍDA  
30/05/2024

MUNICÍPIO  
MIGUELÓPOLIS

FONE/FAX  
(16) 3835-6700

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA SAÍDA  
12:27:19

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
37,80	5,03			71,82
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA
				71,82

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
45438	MACARRAO BASILAR SEMOLADO AVE MARIA 400G	19021900	020	5929	UN	18,000	3,99	71,82	37,80	5,03	13,30	ICMS	IPI

Pago com Recurso de Subvenção Social  
Termo N.º 2024  
Data: 31 MAI 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP  
Ref. CF-e-SAT: 201 - COD: 394560  
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS  
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO  
  
**31052024**