



# SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/MF n. 52.343.829/0001-90

Sob intervenção da Fazenda Pública do Município de Miguelópolis – Estado de São Paulo (Decreto Municipal n. 7.090, de 19/02/2024).

# PRESTAÇÃO DE CONTAS SUS PAULISTA

(RESOLUÇÃO SS nº 123, DE 27/05/2024).

# JULHO / 2024



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/MF n. 52.343.829/0001-90

Sob intervenção da Fazenda Pública do Município de Miguelópolis – Estado de São Paulo (Decreto Municipal n. 7.090, de 19/02/2024).

**ANEXO RP-15 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR**  
**TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO - TERMO DE CONVÊNIO**

**ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A):** PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS.

**CONVENIADA:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS.

**TERMO DE CONVÊNIO N° (DE ORIGEM):** DECRETO N° 123 de 27/05/2024

**OBJETO:** ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR.

**ADVOGADO(S):** (\*) RODRIGO TOSTA BARBOSA MOYSÉS

Na qualidade de Órgão/Entidade Público (a) e Conveniada, respectivamente, do Termo acima identificado, e, cientes do seu encaminhamento ao TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO, para fins de instrução e julgamento, damo-nos por CIENTES e NOTIFICADOS para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final e sua publicação e, se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, estamos CIENTES, doravante, de que todos os despachos e decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, de conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar n° 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais.

**MIGUELÓPOLIS/SP, 31/07/2024.**

**ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A):**

Nome e cargo: NAIM MIGUEL NETO – PREFEITO.

E-mail institucional:

E-mail pessoal:

Assinatura: \_\_\_\_\_

**CONVENIADA:**

Nome e cargo: SILVIO LUIS MARRA.

E-mail institucional: admsantacasamig@hotmail.com.br

E-mail pessoal:

Assinatura: \_\_\_\_\_

---

(\*) Facultativo. Indicar quando já constituído.



# SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ/MF n. 52.343.829/0001-90

Sob intervenção da Fazenda Pública do Município de Miguelópolis – Estado de São Paulo (Decreto Municipal n. 7.090, de 19/02/2024).

## ANEXO RP-16 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR CADASTRO DO RESPONSÁVEL - TERMO DE CONVÊNIO

**ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A):** PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS.

**CONVENIADA:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS.

**TERMO DE CONVÊNIO N°(DE ORIGEM):** N° 123 de 27/05/2024

**OBJETO:** ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR.

Nome	SILVIO LUIS MARRA
Cargo	INTERVENTOR
CPF	073.461.568-03
Endereço(*)	AV. FRANCISCO ANTÔNIO DE FREITAS, 925 - CENTRO
Telefone	16 3835 6700.
e-mail	admsantacasamig@hotmail.com.br

(\*) Não deve ser o endereço do Órgão e/ou Poder. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado (a), caso não esteja mais exercendo o mandato ou cargo.

### Responsável pelo atendimento a requisições de documentos do TCESP

Nome	NAIM MIGUEL NETO
Cargo	PREFEITO MUNICIPAL
Endereço Comercial do Órgão/Setor	PRAÇA VOVÓ MARIQUINHA S/N
Telefone/Fax	16 38356600
e-mail	

MIGUELÓPOLIS/SP, 31/07/2024.

RESPONSÁVEL:

  
SILVIO LUIS MARRA  
PRESIDENTE







**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS**

CNPJ 52.343.829/0001-90

Rua José Jacob Daur, nº 925 - Centro - FONE: (16) 3835-6700

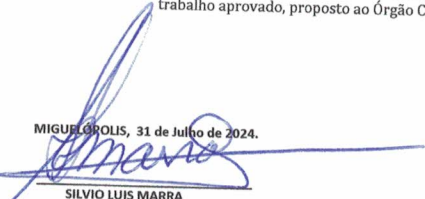
MIGUELÓPOLIS - SP

RECURSOS HUMANOS (5)	JULHO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (6)	JULHO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	JULHO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
MANUTENÇÕES	JULHO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	JULHO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 8.813,75
RECURSOS NÃO APLICADOS			R\$ 153.511,78
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 153.511,78

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios.

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

MIGUELÓPOLIS, 31 de Julho de 2024.

  
SILVIO LUIS MARRA  
PRESIDENTE

**CONSELHO FISCAL:**

\_\_\_\_\_  
IVO FARIA CÂNDIDO  
RG: 21.964.895 - SSP/SP.

ROBERTO ALEXANDRE ALVES RIBEIRO  
RG: 21.607.515 - SSP/SP.

SOLANGE AP. DA SILVA ROSA  
RG: 29.320.613-2 - SSP/SP.



# SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90  
Rua José Jacob Daur, nº 925 - Centro - FONE: (16) 3835-6700  
MIGUELÓPOLIS - SP

## ANEXO RP-17 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENETE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS  
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS  
CNPJ: 52.343.829/0001-90  
ENDEREÇO E CEP: AV JOSÉ JACOB DAUR, Nº 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP.  
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: SILVIO LUIS MARRA  
CPF: 073.461.568-03  
OBJETO DA PARCERIA: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR.  
EXERCÍCIO: 2024  
ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
RESOLUÇÃO SS Nº 123	27/05/2024	27/05/2024 À 31/12/2024	

### DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
10/06/2024	R\$ 68.611,41	11/07/2024	550 860 000 018 359	R\$ 68.611,41
10/07/2024	R\$ 84.358,65	30/07/2024	550 860 000 018 359	R\$ 84.358,65
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			R\$	9.355,47
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO			R\$	152.970,06
(C) REPASSES COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS PÚBLICAS			R\$	-
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)			R\$	-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)			R\$	162.325,53
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA			R\$	-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)			R\$	162.325,53

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MIS. DE MIGUELÓPOLIS vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no 07/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



# SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90

Rua José Jacob Daur, nº 925 - Centro - FONE: (16) 3835-6700

MIGUELÓPOLIS - SP

## DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESSE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DESPESAS PAGAS NETE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MEDICAMENTOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	R\$ 6.668,35	R\$ -	R\$ 6.668,35	R\$ 6.668,35	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MANUTENÇÕES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.145,40	R\$ -	R\$ 2.145,40	R\$ 2.145,40	R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
COMBUSTÍVEL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
BENS MATERIAIS PERMANENTES	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OBRAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -





# SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90  
Rua José Jacob Daur, nº 925 - Centro - FONE: (16) 3835-6700  
MIGUELÓPOLIS - SP

EPI E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL DE LIMPEZA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL PARA RADIOLOGIA	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
MATERIAL PARA LABORATÓRIO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 8.813,75</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 8.813,75</b>	<b>R\$ 8.813,75</b>	<b>R\$ -</b>

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas e despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$ 162.325,53
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO	R\$ 8.813,75
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [ E- (J-F)]	R\$ 153.511,78
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$ 153.511,78

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



## SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90  
Rua José Jacob Daur, nº 925 - Centro - FONE: (16) 3835-6700  
MIGUELÓPOLIS - SP

MIGUELÓPOLIS, 31 de Julho de 2024.

SILVIO LUIS MARRA  
PRESIDENTE

### CONSELHO FISCAL:

---

IVO FARIA CÂNDIDO  
RG: 21.964.895 - SSP/SP.

---

ROBERTO ALEXANDRE ALVES RIBEIRO  
RG: 21.607.515 - SSP/SP.

---

SOLANGE AP. DA SILVA ROSA  
RG: 29.320.613-2 - SSP/SP.






EPI E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO	JULHO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
OUTRAS DESPESAS	JULHO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	JULHO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	JULHO / 2024	ESTADUAL	R\$ 2.145,40
RECURSOS HUMANOS (5)	JULHO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (6)	JULHO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS (*)	JULHO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
MANUTENÇÕES	JULHO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)	JULHO / 2024	ESTADUAL	R\$ -
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>			<b>R\$ 8.813,75</b>
<b>RECURSOS NÃO APLICADOS</b>			<b>R\$ 153.511,78</b>
<b>VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR</b>			<b>R\$ -</b>
<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>			<b>R\$ 153.511,78</b>

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

MIGUELÓPOLIS, 31 de Julho de 2024.

  
SÍLVIO LUIS MARRA  
PRESIDENTE

CONSELHO FISCAL:

\_\_\_\_\_  
IVO FARIA CÂNDIDO  
RG: 21.964.895 - SSP/SP.

\_\_\_\_\_  
ROBERTO ALEXANDRE ALVES RIBEIRO  
RG: 21.607.515 - SSP/SP.

\_\_\_\_\_  
SOLANGE AP. DA SILVA ROSA  
RG: 29.320.613-2 - SSP/SP.

# SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90

AV JOSÉ JACOB DAUR, N° 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000  
TEL. 16 3835 6700

## ANEXO 7 REPASSES AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE GASTOS

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS  
TIPO DE CONCESSÃO: (\*) REPASSES CONVÊNIO SUS PAULISTA  
LEI AUTORIZADA:

OBJETO: ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR  
EXERCÍCIO: 2024

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS  
CNPJ: 52.343.829/0001-90

ENDEREÇO E CEP: AV JOSÉ JACOB DAUR, N° 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP CEP 14.530-000.

RESPONSÁVEL (IS) PELA ENTIDADE: SILVIO LUIS MARRA

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 152.970,06

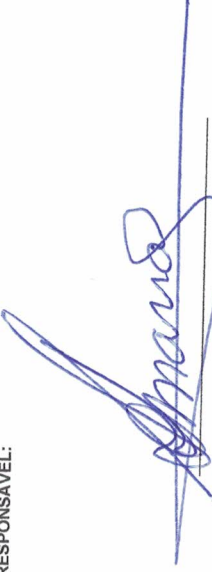
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO)	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE (**)	VALOR
02/07/2024	NOTA FISCAL N. 484.887 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR - CNPJ: 11.872.656/0001-10	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	ESTADUAL	R\$ 6.668,35
04/07/2024	NOTA FISCAL N. 0.259 - C.M. DE ALMEIDA ICEM LTDA - CNPJ: 45.569.768/0001-19 - PAGAMENTO PARCIAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	ESTADUAL	R\$ 2.145,40
TOTAL			R\$	8.813,75

LOCAL E DATA:  
RESPONSÁVEL:

MIGUELÓPOLIS, 31 de Julho de 2024.  
SILVIO LUIS MARRA

(\*) Auxílio, subvenção ou contribuição.

(\*\*) Fonte de recursos: federal, estadual ou municipal.

  
SILVIO LUIS MARRA  
PRESIDENTE

CONSELHO FISCAL:

IVO FARIA CÂNDIDO  
RG: 21.964.895 - SSP/SP.

# SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS

CNPJ 52.343.829/0001-90

AV JOSÉ JACOB DAUR, N.º 925 - CENTRO - MIGUELÓPOLIS/SP - CEP 14.530-000  
TEL 16 3835 6700

ROBERTO ALEXANDRE ALVES RIBEIRO  
RG: 21.607.515 - SSP/SP.

SOLANGE AP. DA SILVA ROSA  
RG: 29.320.613-2 - SSP/SP.



Visualizar Pix agrupados



### Consultas - Extrato de conta corrente

G337120842229025018  
12/08/2024 08:57:45

#### Cliente - Conta atual

Agência 860-5  
Conta corrente 23628-4 SANTA C M MIGUELOPOLIS  
Período do extrato 07 / 2024

#### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/06/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			9.355,47 C
02/07/2024		0860	99015	470 Transferência enviada	553.415.000.105.047	6.668,35 D	2.687,12 C
				02/07 15:09 SOMA-S 00052343829000190			
04/07/2024		0860	99015	470 Transferência enviada	556.873.000.011.182	2.145,40 D	541,72 C
				04/07 13:50 C. M A ICEM LTDA			
11/07/2024		0860	99015	870 Transferência recebida	550.860.000.018.359	68.611,41 C	69.153,13 C
				11/07 14:49 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
30/07/2024		0860	99015	870 Transferência recebida	550.860.000.018.359	84.358,65 C	153.511,78 C
				30/07 15:33 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
31/07/2024		0000	00000	999 S A L D O			153.511,78 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JF210994 SILVIO LUIS MARRA.



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3371208422290251  
12/08/2024 08:58:53

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:09:05  
086000860 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/07/2024
NR. DOCUMENTO	553.415.000.105.047
VALOR TOTAL	6.668,35

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

CLIENTE: SOMA-SP PROD HOSP LTDA  
AGENCIA: 3415-0 CONTA: 105.047-8  
NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628

-----

IDENTIFICADOR 1:	52.343.829/0001 90
------------------	--------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	3.BAC.42E.5E9.189.B62
-----------------	-----------------------



SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

1-Saida 1
2-Entrada
No. 275928
Serie 1

Chave de Acesso
3524.0705.8476.3000.0110.5500.1000.2759.2810.0497.6782
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação: Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros
Inscrição Estadual: 635.487.579.110
Inscr. Estadual do subst. Tribut.
CNPJ: 05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE
Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS
Endereço: R JOSE JACOB DAUR
Município: MIGUELOPOLIS
CNPJ / CPF: 52.343.829/0001-90
Data Emissão: 02/07/2024

FATURA/DUPPLICATA
Table with columns for invoice number (275928-A), date (02/07/2024), and value (6.668,35)

DADOS DO PEDIDO
Número: 427550
Empenho
Vendedor: 21
Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO
Table with columns for tax base, ICMS, IPI, and total values.

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA
Endereço: ROD WASHINGTON LUIZ
Quantidade / Volumes: 8
Espécie: KM 172
Marca: RIO CLARO
Código ANTT: 0-Remetente (CIF)
Placa do Veículo:
UF: SP
CNPJ / CPF: 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO DE ENTREGA
Endereço: R JOSE JACOB DAUR
Município: MIGUELOPOLIS
UF: SP
CEP: 14.530-000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
Table with columns: Cód., Descrição dos Produtos / Serviços, NCM-SH, CST, CFOP, Un., Qtde, Vlr.Unitário, Vlr.Total, BC ICMS, Vlr.ICMS, Vr.IPI, IPI, ICMS. Includes a stamp: Pago com Recurso do SUS PAULISTA Contrato N° 2024 Data: 02 JUL 2024



Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
58762	MEROPENEM 1G FRASCO AMPOLA (G) BLAU Lote: 24020641 28/02/2026 Fabr: 12/02/2024 Cod.Fabr: 8029 Reg.MS: 1163701870273 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R\$: 155,28 Federal e 11,18 Estadual Fonte:IBPT	30042099	800	5102	F/A	50,000	18,53000	926,50	926,50	111,18	0,00	0,00	12,00
44660	METOCLOPRAMIDA 10MG AMPOLA 2 ML METROFARMA FARMACE Lote: MT23J038 31/10/2025 Fabr: 17/11/2023 Cod.Fabr: 07040013 Reg.MS: 1108500210028 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R\$: 38,33 Federal e 34,20 Estadual Fonte:IBPT	30039051	000	5102	AMP	500,000	0,57000	285,00	285,00	51,30	0,00	0,00	18,00
44369	NOREPINEFRINA 8MG/4ML AMPOLA (G) HYPOFARMA Lote: 23111527 30/11/2025 Fabr: 07/12/2023 Cod.Fabr: 4101.0219 Reg.MS: 1038700600021 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R\$: 37,53 Federal e 33,48 Estadual Fonte:IBPT	30043999	000	5102	AMP	150,000	1,86000	279,00	279,00	33,48	0,00	0,00	12,00
57841	PIPERACILINA SOD.+TAZOBACTAM SOD.(4,0G+0,5G) 4,5G FRASCO AMPOLA (G) FRESENIUS Lote: 78SE1880 09/05/2025 Fabr: 09/05/2023 Cod.Fabr: 000970 Reg.MS: 1004101760025 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R\$: 195,03 Federal e 174,00 Estadual Fonte:IBPT	30041019	000	5102	F/A	100,000	14,50000	1.450,00	1.450,00	174,00	0,00	0,00	12,00
57841	PIPERACILINA SOD.+TAZOBACTAM SOD.(4,0G+0,5G) 4,5G FRASCO AMPOLA (G) FRESENIUS Lote: 78SB0876 16/02/2025 Fabr: 16/02/2023 Cod.Fabr: 000970 Reg.MS: 1004101760025 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R\$: 48,76 Federal e 43,50 Estadual Fonte:IBPT	30041019	000	5102	F/A	25,000	14,50000	362,50	362,50	43,50	0,00	0,00	12,00
57841	PIPERACILINA SOD.+TAZOBACTAM SOD.(4,0G+0,5G) 4,5G FRASCO AMPOLA (G) FRESENIUS Lote: 78SA0488 02/02/2025 Fabr: 02/02/2023 Cod.Fabr: 000970 Reg.MS: 1004101760025 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R\$: 48,76 Federal e 43,50 Estadual Fonte:IBPT	30041019	000	5102	F/A	25,000	14,50000	362,50	362,50	43,50	0,00	0,00	12,00

Informações Complementares  
P6

Reservado ao Fisco

Decretos: 2: ALIQUOTA DE ICMS 12% CONFORME § 7º DO ART. 54 DO RICMS-SP/00.14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)

Obs.Fiscal:

| Produtos farmacêuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

CONFERIDO / RECEBIDO

Data: 04/07/2024

46275135-1

Sus Paulo

# SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 02/07/2024 08:34:56

Página: 1 de 2

CNPJ:05.847.630/0001-10 Insc:635.487.579.110

EST SAMUEL AIZEMBERG. 1100 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP

Pedido de Venda

Número.....: 427550      27/06/2024      Empenho:      **Prev. Envio: 01/07/2024**

Código.....:6042      **Forn/Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS**      **Limite: Sem limite**

**Fone Contato:**      **Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA**

**Endereço.....:** R JOSE JACOB DAUR      925      **Bairro: CENTRO**      **Cidade: MIGUELOPOLIS**

**CNPJ.....:** 52.343.829/0001-90      **Complemento:**      **UF: SP**

**Natureza.....:** Venda a vista      **CEP: 14.530-000**

**End.Entrega.....:** R JOSE JACOB DAUR,925 - Bairro: CENTRO - CEP: 14.530-000 - MIGUELOPOLIS/SP

Faturados neste momento		ST							
Cód.	Descrição	A	B	Uni.	Qtde	Vir.Unit.	Desc.Unit.	Total	
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD	0	00	UN	2000	0,17500	0,00	350,00	
Lote: 4087853      Validade: 31/03/2029      Localiz:									
EAN13: SEM GTIN      NCM: 90183219      No.Reg.MS: 10033430019      Nome Coml:									
PesoUn: 0,00000      Peso Total: 3,18000      Cubagem Un: 0,00001      Cubagem Total: 0,02112									
0160301	CAIXA COLETORA 13L PER./CORT. UNIDADE DESCARPACK	0	00	UN	60	6,20000	0,00	372,00	
Lote: CO13AA0335      Validade: 30/12/2039      Localiz:									
EAN13: 7898283810750      NCM: 48191000      No.Reg.MS: 81187220001      Nome Coml:									
PesoUn: 0,00000      Peso Total: 33,03000      Cubagem Un: 0,00365      Cubagem Total: 0,21902									
10010035	CLINDAMICINA 600MG AMPOLA 4ML (G) HIPOLABOR	0	00	AMP	100	2,90000	0,00	290,00	
Lote: AA-015/24      Validade: 30/04/2026      Localiz:									
EAN13: SEM GTIN      NCM: 30032099      No.Reg.MS: 1134301030045      Nome Coml:									
PesoUn: 0,00000      Peso Total: 0,85250      Cubagem Un: 0,00002      Cubagem Total: 0,00200									
4101.0250	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA	0	00	AMP	500	1,00000	0,00	500,00	
Lote: 24020071      Validade: 28/02/2026      Localiz:									
EAN13: SEM GTIN      NCM: 30039019      No.Reg.MS: 1038700290012      Nome Coml:									
PesoUn: 0,00000      Peso Total: 2,36667      Cubagem Un: 0,00001      Cubagem Total: 0,00597									
207	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) SANTISA	0	00	AMP	600	0,95000	0,00	570,00	
Lote: 20723124      Validade: 01/05/2026      Localiz:									
EAN13: SEM GTIN      NCM: 30039099      No.Reg.MS: 1018600360022      Nome Coml:									
PesoUn: 0,00000      Peso Total: 3,27400      Cubagem Un: 0,00001      Cubagem Total: 0,00723									
7900255	ENOXAPARINA 40MG SERINGA 0,4ML C/ SIST. SEG HEPTRIS MYLAN	0	00	SER	10	17,49000	0,00	174,90	
Lote: AB05963C      Validade: 30/09/2025      Localiz:									
EAN13:      NCM: 30049099      No.Reg.MS: 1883000760128      Nome Coml:									
PesoUn: 0,00000      Peso Total: 0,00000      Cubagem Un: 0,00000      Cubagem Total: 0,00000									
0410301.	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER LOCK UNIDADE DESCARPACK*	0	00	UN	1000	0,72000	0,00	720,00	
Lote: QUE034Z-23      Validade: 30/01/2029      Localiz:									
EAN13: 7898283818374      NCM: 90189010      No.Reg.MS: 10330669151      Nome Coml:									
PesoUn: 0,00000      Peso Total: 26,24000      Cubagem Un: 0,00017      Cubagem Total: 0,17100									
PA.0029	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA AD PELE ROLO MISSNER	0	00	RL	3	8,65000	0,00	25,95	
Lote: NSH12601      Validade: 03/06/2026      Localiz:									
EAN13: 7896544901100      NCM: 30051090      No.Reg.MS: 80003309005      Nome Coml:									
PesoUn: 0,00000      Peso Total: 0,46000      Cubagem Un: 0,00041      Cubagem Total: 0,00124									
8029	MEROPENEM 1G FRASCO AMPOLA (G) BLAU	0	00	F/A	50	18,53000	0,00	926,50	
Lote: 24020641      Validade: 28/02/2026      Localiz:									
EAN13: SEM GTIN      NCM: 30042099      No.Reg.MS: 1163701870273      Nome Coml:									
PesoUn: 0,00000      Peso Total: 2,40000      Cubagem Un: 0,00013      Cubagem Total: 0,00668									
07040013	METOCLOPRAMIDA 10MG AMPOLA 2 ML METROFARMA FARMACE	0	00	AMP	500	0,57000	0,00	285,00	
Lote: MT23J038      Validade: 31/10/2025      Localiz:									
EAN13: SEM GTIN      NCM: 30039051      No.Reg.MS: 1108500210028      Nome Coml:									
PesoUn: 0,00000      Peso Total: 2,50000      Cubagem Un: 0,00001      Cubagem Total: 0,00655									
4101.0219	NOREPINEFRINA 8MG/4ML AMPOLA (G) HYPOFARMA	0	00	AMP	150	1,86000	0,00	279,00	
Lote: 23111527      Validade: 30/11/2025      Localiz:									
EAN13: SEM GTIN      NCM: 30043999      No.Reg.MS: 1038700600021      Nome Coml:									
PesoUn: 0,00000      Peso Total: 1,31400      Cubagem Un: 0,00002      Cubagem Total: 0,00370									
000970	PIPERACILINA SOD.+TAZOBACTAM SOD.(4,0G+0,5G) 4,5G FRASCO AMPOLA (G) FRESENIUS	0	00	F/A	100	14,50000	0,00	1.450,00	
Lote: 78SE1880      Validade: 09/05/2025      Localiz:									
EAN13: SEM GTIN      NCM: 30041019      No.Reg.MS: 1004101760025      Nome Coml:									
PesoUn: 0,00000      Peso Total: 5,21200      Cubagem Un: 0,00013      Cubagem Total: 0,01286									
000970	PIPERACILINA SOD.+TAZOBACTAM SOD.(4,0G+0,5G) 4,5G FRASCO AMPOLA (G) FRESENIUS	0	00	F/A	25	14,50000	0,00	362,50	
Lote: 78SB0876      Validade: 16/02/2025      Localiz:									
EAN13: SEM GTIN      NCM: 30041019      No.Reg.MS: 1004101760025      Nome Coml:									
PesoUn: 0,00000      Peso Total: 1,30300      Cubagem Un: 0,00013      Cubagem Total: 0,00322									

02072024



# SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 02/07/2024 08:34:56

Página: 2 de 2

Pedido: 427550 - Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUEL OBOIS  
CNPJ:05.847.630/0001-10 Insc:635.487.579.110

EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP

Pedido de Venda

000970 PIPERACILINA SOD.+TAZOBACTAM SOD.(4,0G+0,5G) 0 00 F/A 25 14,50000 0,00 362,50  
4,5G FRASCO AMPOLA (G) FRESENIUS

Lote: 78SA0488 Validade: 02/02/2025 Localiz:

EAN13: SEM GTIN NCM: 30041019 No.Reg.MS: 1004101760025 Nome Coml:

PesoUn: 0,00000 Peso Total: 1,30300 Cubagem Un: 0,00013 Cubagem Total: 0,00322

Valor Somado ---> **6.668,35**

### Cálculo de Impostos

Base Cálculo ICMS	Valor ICMS	Vlr.Base ICMS	Vlr.ICMS Subst.	Tot. Produtos
6.668,35	924,87	0,00	0,00	6.668,35
Frete	Seguro	Outras Desp.	Valor IPI	Tot. Desconto
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total
				6.668,35

Transportadora: COTAR FRETE LOGISTICA TRANSPORTE

Mod. Frete: 0-Remetente (CIF)

Cubagem (M3): 0,46381

Peso (Kg): 83,43517

Condições de Pagamento: 000/ / / / / / / /

Valor	Vencido	dias do faturamento	Dados Bancários:		Valor
0,00			Valor	Vencido	Valor
0,00			0,00		0,00
0,00			0,00		0,00
0,00			0,00		0,00

### Observações

### Observações para o Almoxarifado

Financeiro

Farmacêutico

Ger.Materiais

Ger.Medicamentos

Separador

Conferente

Faturista

Volume: \_\_\_\_\_

Preço  Rotulagem  Embalagem  Validade  N.F.  Temperatura  Peso: \_\_\_\_\_

### Bloqueios do Pedido

Prod. c/Vr. abaixo do Mínimo: **N**

Qualificação do Cliente: **S**

Limite de Crédito Atingido.....: **N**

Doc.Vencido viglância.: **N**

Cubagem Total: **0,46381** Peso Total: **83,43517** Total Geral do Pedido/Orçamento: **6.668,35**

02072024



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP  
End: PC EMILIO MARCONATO, 1000, GALPAO 22 e 27  
Fone: (19) 3522-5800  
Cep: 13.916-074  
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A1KFLE/1  
Segunda-feira, 1 de Julho de 2024 - 23:10:14

Dados do Cliente:

Empresa: 9816 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS Cidade: MIGUELOPOLIS - Estado: SP Fax:  
End: RUA JOSE JACOB DAUR, 925 Fone: (16) 3835-6700 Cnpj: 52.343.829/0001-90  
Cep: 14.530-000

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	021223	NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R\$ 1,8190	R\$ 90,9500	R\$ 272,85
Principio		NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO							
Ativo:									Reg. MS: 1.1343.0126.003-2
2	029886	CATETER ANGIOCATH 24G 0,75 CX C/200UN 38833614	BD	CX	Caixas	2	R\$ 3,6392	R\$ 727,8400	R\$ 1,455,68
Principio		CATETER 24G							
Ativo:									Reg. MS: 0010033430148
3	003104	HYPLEX B IM/IV CX C/100AP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	5	R\$ 1,0479	R\$ 104,7900	R\$ 523,95
Principio		COMPLEXO B AMP IM/IV							
Ativo:									Reg. MS: 1.0387.0029.001-2
4	004328	FRUTOVITAM CX C/100AP X 10ML	CRISTALIA	CX	Caixas	5	R\$ 5,8900	R\$ 589,0000	R\$ 2.945,00
Principio		RETINOL(VITAMINA							
Ativo:		A)10.000UI,COLECALCIFER							Reg. MS: 1.0298.0018.002-3
5	001672	DEXAMETASONA 4MG IM/IV CX C/50AP X 2,5ML GEN	HYPOFARMA	CX	Caixas	6	R\$ 1,2336	R\$ 61,6800	R\$ 370,08
Principio		DEXAMETASONA 4MG/ML							
Ativo:									Reg. MS: 1.0387.0047.002-9
6	033348	DIPIRONA 500MG/ ML CX C/100 AMP X 2ML GEN	SANTISA	CX	Caixas	5	R\$ 1,0033	R\$ 100,3300	R\$ 501,65
Principio		DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML							
Ativo:									Reg. MS: 1.0186.0036.002-2
7	033729	CEFTRIAXONA 1G CX C/100FA GEN S/DIL	BLAU	CX	Caixas	3	R\$ 3,9990	R\$ 399,9000	R\$ 1.199,70
Principio		CEFTRIAXONA 1G IV							
Ativo:									Reg. MS: 1.1637.0174.006-1





Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 02/07/2024

Validade da Proposta: 04/07/2024

Observações:

Empty rectangular box for observations.

Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Valor mínimo de faturamento: R\$ 500,00

Atenciosamente,

---

WILLIAN LINO REPRESENTACAO  
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
Orçamento realizado por: Willian Fernando Lino

# SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ:05.847.630/0001-10 Insc:635.487.579.110  
EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP  
Pedido de Venda

Número.....: 427550      27/06/2024      Empenho:      **Prev. Envio: 01/07/2024**  
Código.....:6042      **Forn/Cliente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS  
**Fone Contato:**      **Vendedor:** PRIVADO SP X - BRUNA      **Limite: Sem limite**  
**Endereço.....:** R JOSE JACOB DAUR      925      **Bairro:** CENTRO      **Cidade:** MIGUELOPOLIS  
**CNPJ.....:** 52.343.829/0001-90      **Complemento:**      **UF:** SP  
**Natureza.....:** Venda a vista      **CEP:** 14.530-000  
**End.Entrega....:** R JOSE JACOB DAUR,925 - Bairro: CENTRO - CEP: 14.530-000 - MIGUELOPOLIS/SP

**Faturados neste momento**

Cód.	Descrição	ST			Qtde	Vlr.Unit.	Desc.Unit.	Total
		A	B	Un.				
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD	0	00	UN	2000	0,17500	0,00	350,00
Lote: 4087853      Validade: 31/03/2029      Localiz:      Nome Coml:      Cubagem Total: 0,02112								
EAN13: SEM GTIN      NCM: 90183219      No.Reg.MS: 10033430019      Cubagem Un: 0,00001								
PesoUn: 0,00000      Peso Total: 3,18000      Cubagem Total: 0,02112								
0160301	CAIXA COLETORA 13L PÉR./CORT. UNIDADE DESCARPACK	0	00	UN	60	6,20000	0,00	372,00
Lote: CO13AA0335      Validade: 30/12/2039      Localiz:      Nome Coml:      Cubagem Total: 0,21902								
EAN13: 7898283810750      NCM: 48191000      No.Reg.MS: 81187220001      Cubagem Un: 0,00365								
PesoUn: 0,00000      Peso Total: 33,03000      Cubagem Total: 0,21902								
10010035	CLINDAMICINA 600MG AMPOLA 4ML (G) HIPOLABOR	0	00	AMP	100	2,90000	0,00	290,00
Lote: AA-015/24      Validade: 30/04/2026      Localiz:      Nome Coml:      Cubagem Total: 0,00200								
EAN13: SEM GTIN      NCM: 30032099      No.Reg.MS: 1134301030045      Cubagem Un: 0,00002								
PesoUn: 0,00000      Peso Total: 0,85250      Cubagem Total: 0,00200								
4101.0250	COMPLEXO B AMPOLA 2ML HYPLEX B HYPOFARMA	0	00	AMP	500	1,00000	0,00	500,00
Lote: 24020071      Validade: 28/02/2026      Localiz:      Nome Coml:      Cubagem Total: 0,00597								
EAN13: SEM GTIN      NCM: 30039019      No.Reg.MS: 1038700290012      Cubagem Un: 0,00001								
PesoUn: 0,00000      Peso Total: 2,36667      Cubagem Total: 0,00597								
207	DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA 2ML (G) SANTISA	0	00	AMP	600	0,95000	0,00	570,00
Lote: 20723124      Validade: 01/05/2026      Localiz:      Nome Coml:      Cubagem Total: 0,00723								
EAN13: SEM GTIN      NCM: 30039099      No.Reg.MS: 1018600360022      Cubagem Un: 0,00001								
PesoUn: 0,00000      Peso Total: 3,27400      Cubagem Total: 0,00723								
7900255	ENOXAPARINA 40MG SERINGA 0,4ML C/ SIST. SEG HEPTRIS MYLAN	0	00	SER	10	17,49000	0,00	174,90
Lote: AB05963C      Validade: 30/09/2025      Localiz:      Nome Coml:      Cubagem Total: 0,00000								
EAN13:      NCM: 30049099      No.Reg.MS: 1883000760128      Cubagem Un: 0,00000								
PesoUn: 0,00000      Peso Total: 0,00000      Cubagem Total: 0,00000								
0410301.	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER LOCK UNIDADE DESCARPACK*	0	00	UN	1000	0,72000	0,00	720,00
Lote: QUE034Z-23      Validade: 30/01/2029      Localiz:      Nome Coml:      Cubagem Total: 0,17100								
EAN13: 7898283818374      NCM: 90189010      No.Reg.MS: 10330669151      Cubagem Un: 0,00017								
PesoUn: 0,00000      Peso Total: 26,24000      Cubagem Total: 0,17100								
PA.0029	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA AD PELE ROLO MISSNER	0	00	RL	3	8,65000	0,00	25,95
Lote: NSH12601      Validade: 03/06/2026      Localiz:      Nome Coml:      Cubagem Total: 0,00124								
EAN13: 7896544901100      NCM: 30051090      No.Reg.MS: 80003309005      Cubagem Un: 0,00041								
PesoUn: 0,00000      Peso Total: 0,46000      Cubagem Total: 0,00124								
8029	MEROPENEM 1G FRASCO AMPOLA (G) BLAU	0	00	F/A	50	18,53000	0,00	926,50
Lote: 24020641      Validade: 28/02/2026      Localiz:      Nome Coml:      Cubagem Total: 0,00668								
EAN13: SEM GTIN      NCM: 30042099      No.Reg.MS: 1163701870273      Cubagem Un: 0,00013								
PesoUn: 0,00000      Peso Total: 2,40000      Cubagem Total: 0,00668								
07040013	METOCLOPRAMIDA 10MG AMPOLA 2 ML METROFARMA FARMACE	0	00	AMP	500	0,57000	0,00	285,00
Lote: MT23J038      Validade: 31/10/2025      Localiz:      Nome Coml:      Cubagem Total: 0,00655								
EAN13: SEM GTIN      NCM: 30039051      No.Reg.MS: 1108500210028      Cubagem Un: 0,00001								
PesoUn: 0,00000      Peso Total: 2,50000      Cubagem Total: 0,00655								
4101.0219	NOREPINEFRINA 8MG/4ML AMPOLA (G) HYPOFARMA	0	00	AMP	150	1,86000	0,00	279,00
Lote: 23111527      Validade: 30/11/2025      Localiz:      Nome Coml:      Cubagem Total: 0,00370								
EAN13: SEM GTIN      NCM: 30043999      No.Reg.MS: 1038700600021      Cubagem Un: 0,00002								
PesoUn: 0,00000      Peso Total: 1,31400      Cubagem Total: 0,00370								
000970	PIPERACILINA SOD.+TAZOBACTAM SOD.(4,0G+0,5G) 4,5G FRASCO AMPOLA (G) FRESENIUS	0	00	F/A	100	14,50000	0,00	1.450,00
Lote: 78SE1880      Validade: 09/05/2025      Localiz:      Nome Coml:      Cubagem Total: 0,01286								
EAN13: SEM GTIN      NCM: 30041019      No.Reg.MS: 1004101760025      Cubagem Un: 0,00013								
PesoUn: 0,00000      Peso Total: 5,21200      Cubagem Total: 0,01286								
000970	PIPERACILINA SOD.+TAZOBACTAM SOD.(4,0G+0,5G) 4,5G FRASCO AMPOLA (G) FRESENIUS	0	00	F/A	25	14,50000	0,00	362,50
Lote: 78SB0876      Validade: 16/02/2025      Localiz:      Nome Coml:      Cubagem Total: 0,00322								
EAN13: SEM GTIN      NCM: 30041019      No.Reg.MS: 1004101760025      Cubagem Un: 0,00013								
PesoUn: 0,00000      Peso Total: 1,30300      Cubagem Total: 0,00322								



# SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 02/07/2024 08:34:56

Página: 2 de 2

Pedido: 427550 - Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELÓPOLIS  
 CNPJ:05.847.630/0001-10 Insc:635.487.579.110

EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP

## Pedido de Venda

000970	PIPERACILINA SOD.+TAZOBACTAM SOD.(4,0G+0,5G) 4,5G FRASCO AMPOLA (G) FRESENIUS	0 00 F/A	25	14,50000	0,00	362,50
Lote: 78SA0488 Validade: 02/02/2025 Localiz:						
EAN13: SEM GTIN NCM: 30041019 No.Reg.MS: 1004101760025 Nome Coml:						
PesoUn: 0,00000 Peso Total: 1,30300 Cubagem Un: 0,00013 Cubagem Total: 0,00322						
<b>Valor Somado ---&gt;</b>						<b>6.668,35</b>

### Cálculo de Impostos

Base Cálculo	Valor ICMS	Vir.Base ICMS	Vir.ICMS Subst.	Tot. Produtos	Valor Total
Base Cálculo ICMS	6.668,35	924,87	0,00	6.668,35	6.668,35
Frete	0,00	0,00	0,00	Tot. Desconto	
Seguro				0,00	
Outras Desp.				0,00	
Valor IPI			0,00		6.668,35

Transportadora: COTAR FRETE LOGISTICA TRANSPORTE

Mod. Frete: 0-Remetente (CIF)

Cubagem (M3): 0,46381

Peso (Kg): 83,43517

### Condições de Pagamento:

000/ / / / / / / /	Valor	Vencido	dias do faturamento	Dados Bancários:		Valor
Vencido	0,00			Valor	Vencido	0,00
	0,00			Valor	Vencido	0,00
	0,00			Valor	Vencido	0,00
	0,00			Valor	Vencido	0,00

### Observações

### Observações para o Almojarifado

Financeiro	Farmacêutico	Ger.Materiais	Ger.Medicamentos
Separador	Conferente	Faturista	Volume:
<input type="checkbox"/> Preço	<input type="checkbox"/> Rotulagem	<input type="checkbox"/> Embalagem	<input type="checkbox"/> Validade
<input type="checkbox"/> N.F.	<input type="checkbox"/> Temperatura	Peso:	

### Bloqueios do Pedido

Prod. c/Vr. abaixo do Mínimo: **N** Qualificação do Cliente: **S**  
 Limite de Crédito Atingido....: **N** Doc.Vencido vigilância.: **N**

**Cubagem Total: 0,46381    Peso Total: 83,43517    Total Geral do Pedido/Orçamento: 6.668,35**



04/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:50:30  
086000860 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M MIGUELOPOLIS  
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 23.628-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/07/2024
NR. DOCUMENTO	556.873.000.011.182
VALOR TOTAL	2.145,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: C. M A ICEM LTDA  
AGENCIA: 6873-X CONTA: 11.182-1

NR. DOCUMENTO 550.860.000.023.628  
=====

NR. AUTENTICACAO	8.FCD.281.62C.EDA.6D3
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JF210994 SILVIO LUIS MARRA.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ICÉM**  
**DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**259**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**TUZH1NDVB**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**01/07/2024 às 08:43:13**  
 Chave de Acesso  
 129054BZWSFZ6NYZXHU5XY717Q4HZQB9

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://nfse.icem.sp.gov.br:5661/issweb>,  
 menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

Informações Fiscais				
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>ICEM-SP</b>	Local da Prestação <b>ICEM - SP</b>	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência <b>01/07/2024</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ <b>45.569.768/0001-19</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>000001478</b>	Cadastro <b>000008268</b>	Nome/Razão Social <b>C. M. DE ALMEIDA ICEM LTDA</b>	
Logradouro <b>RUA CLARINDO NEVES, 700</b>	Complemento		Bairro <b>VILA RESIDENCIAL DE ICEM</b>		
CEP <b>15460-000</b>	Cidade <b>Icém-SP</b>	Telefone		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento <b>52.343.829/0001-90</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MIGUELÓPOLIS</b>		
Logradouro <b>Rua Jose Jacob Dahur, 925</b>	Complemento		Bairro <b>Centro</b>		
CEP/Cod.Postal <b>14530-000</b>	Cidade/País <b>MIGUELOPOLIS - SP</b>	Cod. IBGE	Telefone <b>16 38356700</b>	E-mail <b>silviomarra@hotmail.com</b>	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN		PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONSULTORIA E AUDITORIA NO FATURAMENTO HOSPITALAR SUS E CONVÊNIOS	5.000,00	R\$ 5.000,00

Pgto Parcial R\$ 2.854,60  
 CC. 30/32-9  
 DATA: 04/07/24

Pgto Parcial R\$ 2.145,40  
 C.C: 23.628-4  
 DATA: 04/07/24

Pago com Recurso do SUS PAULISTA  
 Contrato N° 2024  
 Data: 04 JUL 2024

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil				
LC 116/2003: 08.02				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de				<b>2,00%</b>	<b>0000080000002</b>	<b>8599604</b>		
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 5.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 5.000,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 100,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>		

Retenções de Impostos					
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>

**Informações Complementares** Val. Aprox. Tributos:

Dados Bancários  
 Banco do Brasil  
 Ag 6873-x  
 CC 11182-1  
 C.M. de Almeida Icem Ltda

04072024

RECEBI(EMOS) DE **C. M. DE ALMEIDA ICEM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **259** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TUZH1NDVB**.

Data \_\_\_\_\_ CPF/RG \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_