



belive
MEDICAL

BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 83.681
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522.0214.3355.4400.0119.5500.0000.0836.8110.1314.1067

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

135220255674705 - 24/02/2022 16:23:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D'TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.194.063.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM

CNPJ

66.518.267/0002-64

DATA EMISSÃO

24/02/2022

ENDEREÇO

RUA DR LUND, 41

BAIRRO/DISTRITO

LIBERDADE

CEP

01513-020

DATA DA SAÍDA

24/02/2022

MUNICÍPIO

Sao Paulo

FONE / FAX

(011)3469-1818

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:21:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

83681/1 - 24/03/22 - 1117,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.117,20

VALOR DO ICMS

148,59

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.117,20

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

1.117,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - EMISSOR
1 - DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

5

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

55,0000

PESO LÍQUIDO

55,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote PR1319P6 - 22/05/2023 Qtd 5.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CE-ST: 13.004.00	500 5102	CX	5,0000	223,4400	0,0000	1.117,20	1.117,20	148,59	0,00	13,30	0,00

De acordo com o produto recebido.
25/02/2022

Entendido por: Wauz
Data: 25/02/2022
Assinatura: FABRICIO
Assinado por: _____
Data: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PIED 207890924.1 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA
HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" - Atente-se para boletos
bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em
contato com /

RESERVADO AO FISCO

Contrato de gestão nº 01/2022

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP

Beneficiário BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Ag./Cod. Beneficiário 2711/27117-7	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)		
Pagador CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM			Nosso Número 000/890089-	() Mudou-se () Recusado () Desconhecido	() Ausente () Não Procurado () End. Insuf.	() Não existe nº () Falecido () Outros
Vencimento 24/03/2022	N. do Documento 83681/INFEH	Espécie R\$	Valor do Documento 1.117,20			
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador		

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ						Vencimento 24/03/2022
Beneficiário BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						Agência / Código Beneficiário 2711/27117-7
Data do Documento 24/02/2022	No. do Documento 83681/INFEH	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 24/02/2022	Nosso Número 000/890089-	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.117,20	
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 22,34						(-) Outras Deduções (Abatimento)
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 3,72						(+) Mora / Multa
Protestar após 10 dias do vencimento						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM RUA DR LUND 01513020 - SAO PAULO - SP				Cod. Interno: 00001886 CGC: 66518267000264		
Pagador / Avalista:				Autenticação Mecânica		
				Recibo do Pagador		

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ						Vencimento 24/03/2022
Beneficiário BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						Agência / Código Beneficiário 2711/27117-7
Data do Documento 24/02/2022	No. do Documento 83681/INFEH	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 24/02/2022	Nosso Número 000/890089-	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.117,20	
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 22,34						(-) Outras Deduções (Abatimento)
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 3,72						(+) Mora / Multa
Protestar após 10 dias do vencimento						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM RUA DR LUND 01513020 - SAO PAULO - SP				COD. INTERNO: 00001886 CGC: 66518267000264		
Pagador / Avalista:				Autenticação Mecânica		
				Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza Código de Barra São Roque - SP na de Compensação		



 Empresa:CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM Endereco:R DR. LUND, 41 CEP:01513-020 Cidade: SAO PAULO UF:SP TEL:113469-1818 FAX:113469-1818 CNPJ/CPF 66.518.267/0038-75 IE:ISENTA				P E D I D O D E C O M P R A S - R E A L005149 /1 2a.Emissao 1a.VIA Razão Social:BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES Codigo:335544 Loja:0119 Endereco:R LAURO VANNUCCI 330 Bairro: Município:CAMPINAS Estado:SP CEP:13087548 CNPJ/CPF :14.335.544/0001-19 FONE:(19) 32560500 FAX:(19) Ins. Estad.:795.194.063.113						
Item	Produto	Descricao	UM	Quantidade	Valor Unitario	% IPI	Valor Total	Dt. Entrega	CC	Nro.SC
0001	0000000000001538	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML I	UN	5,000000	223,440000	0,00	1.117,20	09/03/2022	380101	
DESCONTOS --> 0.00 % 0.00 % 0.00 % 0,00										
Local de Entrega : R DR. LUND, 41SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020 Local de Cobranca : R DR. LUND, 41SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020										
Condicao de Pagto 003 30 DDL				Data de Emissao 09/03/2022		Total das Mercadorias : 1.117,20 Total com Impostos: 1.117,20				
Observacoes				IPI : 0,00		ICMS : 201,10				
				Frete : 0,00		Despesas : 0,00				
						SEGURO : 0,00				
				Total Geral : 1.117,20						
				P E D I D O L I B E R A D O				Obs. do Frete:		
Comprador Responsavel : DAYSE SIQUEIRA CAVALCANTE Compradores Alternativos : Aprovador(es) : ALAN VICTOR ARAUJO SILVA [Ok] - EMERSON NOGUEIRA DIAS [##] -										
Legendas da Aprovacao : BLQ:Bloqueado Ok:Liberado REJ:Rejeitado ??:Aguar.Lib ##:Nivel Lib									São Roque - SP	
NOTA: So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.										

09/03/2022 15:00

Cotação 207890924

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em: 09/03/2022 14:59

Total de itens: 49 | Total de fornecedores: 85

bionexo

Relatório Geral da Cotação

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque CNPJ 70.945.936/0001-70
Rua Santa Isabel, 186 - - / SÃO ROQUE - SP | CEP: 18130-565

Nome da Cotação: COTAÇÃO 24 02 2022 ID: 207890924 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington Aparecido de Mattos
Data de criação:	24/02/2022 às 07:53:00
Data de vencimento:	24/02/2022 às 11:01:00
Forma de Pagamento:	20 ddl
Observações:	o hopistal santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0038-75 (CNPJ da mesma no anexo)
Termos e Condições:	You must agree with the hospital policies.

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 85 participantes

Nome e CNPJ do Fornecedor	Informações de contato	Observações
Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda 14.335.544/0001-19	Alessandra Ventura vendas1@belivemedical.com.br	

Itens da cotação e respostas

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
24 10320 - SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML BOLSA (EQUIPLEX) - BOLSA Bolsa ACEITA ALTERNATIVAS Bolsa ACEITA ALTERNATIVAS Bolsa	ACEITA ALTERNATIVAS	Bolsa	400.0

Informações de compras anteriores

16/02/2022	19/01/2022	12/01/2022
Fornecedor: Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Marca: BAXTER Quantidade: 588.0 Preço Unitário: R\$ 2,6600	Fornecedor: Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Marca: FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AZB1307B, BAXTER Quantidade: 1428.0 Preço Unitário: R\$ 2,6600	Fornecedor: Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Marca: BAXTER Quantidade: 504.0 Preço Unitário: R\$ 2,6600

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	24/03/2022 às 00:00:00	1 dia	20 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000

Resposta 24/02/2022 às 13:20:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Unitário	Valor Total
CLORETO DE SÓDIO - BAXTER, BAXTER	BAXTER	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML (84)	400.0	R\$ 2,6600	R\$ 1.064,0000

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

Fornecedor	Número de itens	Total
Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	1	R\$ 1.117,2000
Total Geral	1	R\$ 1.117,2000

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 23.765,3160

Total de itens da Cotação: 49 | Total de itens Selecionados: 1

https://platform.bio/comprador/cotacoes/200934172/imprimir

1/1

Boletim de Entrada
 N.
 Material Recebido em: 11/03/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

335544
 0119
 BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
 R LAURO VANNUCCI 330
 CAMPINAS
 SP
 CNPJ/CPF: 14.335.544/0001-19
 INS. ESTAD.: 795.194.063.113
 INS. MUNICIP: NAO CADASTRADO

----- DADOS DA NOTA FISCAL -----

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto				
000	000083681	SPED	NORMAL	01/03/2022	Não há	0,00				
Produto	UM Descriçao			Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO
0000000000001538	UN CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML INJETAVEL			5,000000	223,440000	1.117,20	0,00	18,00	1130101004	Custo Unit.
										0,00

----- DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA -----

Div	Numero	PC	Descriçao	Quantidade	Prc Unitario	DT Emissao	Dt. Entrega	Numero da SC	Solicitante	Centro Custo	Descriçao
E	005149/0001		CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML I	5,000000	223,440000	09/03/2022	09/03/2022	/		380101	30 DDL

----- TOTAIS DA NOTA FISCAL -----

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Mercad	Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Contrato de gestão nº 01/2022
 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

VISTOS					
Recebimento	Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao	

São Roque - SP

29/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:59:39
191101911 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO E P DR JOAO AMORIM
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 9.184-7
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080890089271512711770003589340000111720

BENEFICIARIO:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

PAGADOR:

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS

CNPJ: 66.518.267/0002-64

NR. DOCUMENTO 32.401

DATA DE VENCIMENTO 24/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 24/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.117,20

VALOR COBRADO 1.117,20
=====

NR.AUTENTICACAO 5.EBA.BFE.D49.329.6E0
=====

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.

Contrato de gestão nº 01/2022

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP



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

Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 324788
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0211 2060 9900 0441 5500 1000 3247 8810 0028 0600

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 Merc. Adq. de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CENTRO DE EST. E PES. DR JOAO AMORIM (31275)

CNPJ/CPF

66.518.267/0038-75

DATA DA EMISSÃO

24/02/2022

ENDEREÇO

R DR LUND, 41 3 AND.

BAIRRO/DISTRITO

LIBERDADE

CEP

01513-020

DATA ENTRADA/SAÍDA

25 FEV 2022

MUNICÍPIO

SAO PAULO

FONE/FAX

1147199385

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 24/03/2022 2.414,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.414,66

VALOR DO ICMS

434,37

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.414,66

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.414,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

11206099000441

ENDEREÇO

AV. TOWER AUTOMOTIVA, GALPAO 26, 300

MUNICÍPIO

ARUJA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188070970117

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

31,27

PESO LÍQUIDO

31,27

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
12792	C.G.7,5 X 7,5 09F N.EST.C/500-NEVE LT 211-2020027 (8) 11/2026 (Fornecedor: 2444, Lote: 2112020027, Qtde: 8, Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2026)	30059090	000	5102	PCT	8	29,7688	238,15	238,15	42,87		18,00	
28954	LUVA P/ PROCED.N.EST.P-LATEX BR C/20 LT PR276 (2)/11/2024 \ LT PR293 (1) 01/20-25 (Fornecedor: 2616, Lote: PR276, Qtde: 2, Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/20-24 / Fornecedor: 2616, Lote: PR293, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2025)	40151900	000	5102	CX	3	370,0000	1.110,00	1.110,00	199,80		18,00	
29807	DIGOXINA 0,25MG 30CP GEN-PHARLAB-COD. 020-10355 LT 21001779 (1) 04/2023 (Fornecedor: 2593, Lote: 21001779, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2023)	30049079	000	5102	CX	1	4,5100	4,51	4,51	0,54		12,00	
25811	MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.PCT C/5-0-DESCARPACK LT SMAFAA0044 (20) 04/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SMAFAA0044, Qtde: 20, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/04/2026)	63079010	200	5102	PCT	20	13,5000	270,00	270,00	48,60		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R20V3;R17P6V1;id 207890924

Pedido: 323855

End. Entrega: R SANTA ISABEL, 186, 186 - VILA MARQUES - 18130-565, SAO ROQUE-SP -

Horário: COMERCIAL

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: Cubagem: 0,17

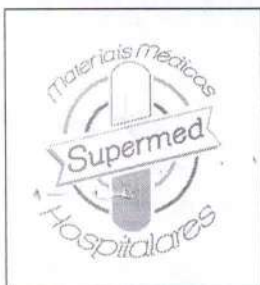
RESERVADO AO FISCO

Contrato de gestão nº 01/2022

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CANHOTO DESTA NOTA FISCAL.



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

Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 324788
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0211 2060 9900 0441 5500 1000 3247 8810 0028 0600

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135220256490366 24/02/2022 19:11:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27453	TIRAS GLICEMIA OCP II RE C/25 INDIV-MDL LT 1291173 (20) 06/2023 (Fornecedor: 2405, Lote: 1291173, Qtde: 20, Data Fab: 03/06/- 2021, Data Val: 02/06/2023)	38220090	700	5102	UND	20	39,6000	792,00	792,00	142,56		18,00	

De acordo com o produto recebido.

25/02/2022

Recebido por: Luciana
Data: 25/02/2022
Assinatura: Fernando
Recebido por: _____
Data: ____/____/____

Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

 Empresa:CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM Endereco:R DR. LUND, 41 CEP:01513-020 Cidade: SAO PAULO UF:SP TEL:113469-1818 FAX:113469-1818 CNPJ/CPF 66.518.267/0038-75 IE:ISENTA				P E D I D O D E C O M P R A S - R E A L005172 /1 2a.Emissao 1a.VIA Razão Social:UPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT Codigo:001870 Loja:01 Endereco:AV TOWER AUTOMOTIVE 300 Bairro: LARANJA AZEDA Município:ARUJA Estado:SP CEP:7430350 CNPJ/CPF :11.206.099/0004-41 FONE:(11) 49341700 FAX:(11) Ins. Estad.:188070970117						
Item	Produto	Descricao	UM	Quantidade	Valor Unitario	% IPI	Valor Total	Dt. Entrega	CC	Nro.SC
0001	000000000008763	COMPRESSA GAZE HIDROFILA 7,5 X	PT	8,000000	29,768800	0,00	238,15	09/03/2022	380101	
0002	0000000000011539	LUA DE PROCEDIMENTO LATEX P	CX	3,000000	370,000000	0,00	1.110,00	10/03/2022	380101	
0003	000000000002047	DIGOXINA 0,25MG - VIA ORAL	CP	1,000000	4,510000	0,00	4,51	10/03/2022	380101	
0004	000000000003688	MASCARA CIRURGICA DESC TRIPLA	UN	20,000000	13,500000	0,00	270,00	10/03/2022	380101	
0005	000000000009727	TIRA REAGENTE P/ DEX TRO OPTIU	CX	20,000000	39,600000	0,00	792,00	10/03/2022	380101	
DESCONTOS --> 0.00 % 0.00 % 0.00 % 0,00										
Local de Entrega : R DR. LUND, 41SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020 Local de Cobranca : R DR. LUND, 41SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020										
Condicao de Pagto 062 20 DDL				Data de Emissao 09/03/2022		Total das Mercadorias : 2.414,66 Total com Impostos: 2.414,66				
Observacoes				IPI : 0,00		ICMS : 434,64				
				Frete : 0,00		Despesas : 0,00				
						SEGURO : 0,00				
				Total Geral : P E D I D O B L O Q U E A D O						
				P E D I D O B L O Q U E A D O				Obs. do Frete:		
Comprador Responsavel : DAYSE SIQUEIRA CAVALCANTE Compradores Alternativos : Aprovador(es) : ALAN VICTOR ARAUJO SILVA [BLQ] - EMERSON NOGUEIRA DIAS [BLQ] -										
Legendas da Aprovacao : BLQ:Bloqueado Ok:Liberado REJ:Rejeitado ??:Aguar.Lib ##:Nivel Lib									São Roque - SP	
NOTA: So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.										

Relatório Geral da Cotação

Total de itens: 49 | Total de fornecedores: 85

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque CNPJ 70.945.936/0001-70
Rua Santa Isabel, 186 - - / SÃO ROQUE - SP | CEP: 18130-565

Nome da Cotação: COTAÇÃO 24 02 2022 ID: 207890924 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington Aparecido de Mattos
Data de criação:	24/02/2022 às 07:53:00
Data de vencimento:	24/02/2022 às 11:01:00
Forma de Pagamento:	20 ddl
Observações:	o hopistal santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0038-75 (CNPJ da mesma no anexo)
Termos e Condições:	You must agree with the hospital policies.

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 85 participantes

Nome e CNPJ do Fornecedor	Informações de contato	Observações
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	WebService Supermed Aruja coordenador02@supermed.net.br	Considerar o prazo de entrega em dias úteis dentro do horário comercial - Não fracionamos embalagens.

Itens da cotação e respostas

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
1 10012 - AGUA DESTILADA 10ML - AMPOLA Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Ampola	1000.0

Informações de compras anteriores

31/01/2022	19/01/2022	04/01/2022
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: FARMARIN Quantidade: 2000.0 Preço Unitário: R\$ 0,3838	Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda. Marca: EQUIPLEX Quantidade: 2000.0 Preço Unitário: R\$ 0,4531	Fornecedor: Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp Marca: EQUIPLEX Quantidade: 1800.0 Preço Unitário: R\$ 0,3700

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	27/02/2022 às 00:00:00	2 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 550,0000
Resposta 24/02/2022 às 13:20:00					
SAMTEC	SAMTEC	(200)	1000.0	R\$ 0,3930	R\$ 393,0000
Justificativa: Prazo de pagamento não atende a instituição					

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
3 10064 - BUPIVACAINA+GLICOSE 0.5% 4 ML (CRISTALIA) - AMPOLA Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Ampola	80.0

Informações de compras anteriores

03/11/2021	22/10/2021	30/09/2021
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: HYPOFARMA Quantidade: 50.0 Preço Unitário: R\$ 4,5091	Fornecedor: Cristalia Produtos Quimicos e Farmaceuticos Ltda Marca: CRISTALIA Quantidade: 160.0 Preço Unitário: R\$ 7,0000	Contrato de gestão nº 01/2022 Fornecedor: Comercial Química Rioclarense Ltda - SP Hospital e Maternidade Santa Casa de São Roque - SP Marca: CRISTALIA Quantidade: 40.0 Preço Unitário: R\$ 7,1660

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	27/02/2022 às 00:00:00	2 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 550,0000

Resposta 24/02/2022 às 13:20:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BUPIVACINA PESADA	HYPOFARMA	5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) (50)	80.0	R\$ 4,5091	R\$ 360,7280
Justificativa: Prazo de pagamento não atende a instituição					

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
9 10124 - DIGOXINA 0.25MG (TEUTO) - COMPRIMIDO Comprimido ACEITA ALTERNATIVAS Comprimido	ACEITA ALTERNATIVAS	Comprimido	20.0

Informações de compras anteriores

27/08/2021	03/07/2020	10/03/2020
Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: VITAMEDIC Quantidade: 120.0 Preço Unitário: R\$ 1,4722	Fornecedor: FARMATER MEDICAMENTOS LTDA Marca: DIGOXINA 0,25MG 30CPR *GENERIC* SOMENTE COTACAO - PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. Quantidade: 120.0 Preço Unitário: R\$ 0,4800	Fornecedor: Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda Marca: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A * ANAPOLIS Quantidade: 120.0 Preço Unitário: R\$ 0,0540

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	27/02/2022 às 00:00:00	2 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 550,0000
Resposta 24/02/2022 às 13:20:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
PHARLAB	PHARLAB	(30)	20.0	R\$ 0,1504	R\$ 3,0080
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
31 20193 - GAZE HIDROFILA NÃO ESTERIL (NEVE) - UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	8.0

Informações de compras anteriores

04/01/2022	10/12/2021	02/12/2021
Fornecedor: Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda Marca: AMERICAN MEDICAL Quantidade: 5000.0 Preço Unitário: R\$ 0,0302	Fornecedor: ALFALAGOS LTDA. Marca: COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 11FIOS N/ESTERIL C/500 FRD/20 -- WS Quantidade: 500.0 Preço Unitário: R\$ 0,0246	Fornecedor: ALFALAGOS LTDA. Marca: COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13 FIOS N/ESTERIL C/500 FD C/20 - ESPECIAL - WS Quantidade: 2000.0 Preço Unitário: R\$ 0,0280

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	27/02/2022 às 00:00:00	2 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 550,0000
Resposta 24/02/2022 às 13:20:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
NEVE	NEVE	(1)	8.0	R\$ 29,7687	R\$ 238,1496
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
32 20223 - LUVAS PROCEDIMENTO P (COM PÓ) - UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	5000.0

Informações de compras anteriores

31/01/2022	19/01/2022	04/01/2022
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: LATEX BR Quantidade: 15000.0 Preço Unitário: R\$ 0,1950	Fornecedor: Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda Marca: NUGARD - KEVENOLL DO BRASIL Quantidade: 6000.0 Preço Unitário: R\$ 0,2100	Fornecedor: Drl Comercio Importacao E Exportacao Eireli Marca: Unigloves Quantidade: 15000.0 Preço Unitário: R\$ 0,2149 <i>Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza São Roque - SP</i>

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
------------	----------------------	------------------	-----------	-------	--------------------

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	27/02/2022 às 00:00:00	2 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 550,0000
Resposta 24/02/2022 às 13:20:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
LUVA P/ PROCED.N.EST.P-LATEX BR C/20	LATEX BR	CX 20 (20)	5000.0	R\$ 0,1850	R\$ 925,0000
Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade					
Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade		
35 20249 - MASCARA DESCART.TRIPLA C/ ELÁSTICO - UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	1000.0		

Informações de compras anteriores

31/01/2022	02/12/2021	03/11/2021
Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: Iuvix Quantidade: 1500.0 Preço Unitário: R\$ 0,2738	Fornecedor: Neupharma Distribuição de Material Médico Hospitalar Ltda - Epp Marca: SOL MILLENNIUM Quantidade: 1500.0 Preço Unitário: R\$ 0,1050	Fornecedor: ALFALAGOS LTDA. Marca: MASCARA DESC TRIPLA CLIPS ELASTICO - CAIXA C/50 - - ALFALAGOS I. Quantidade: 1000.0 Preço Unitário: R\$ 0,1506

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	27/02/2022 às 00:00:00	2 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 550,0000
Resposta 24/02/2022 às 13:20:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
MASCARA	DESCARPACK	50 (50)	1000.0	R\$ 0,2700	R\$ 270,0000
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade		
40 20418 - TIRAS REAGENTES OPTIUM - UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	500.0		

Informações de compras anteriores

31/01/2022	19/01/2022	04/01/2022
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: MEDLEVENSHON Quantidade: 3000.0 Preço Unitário: R\$ 1,5840	Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: MEDLEVENSHON Quantidade: 1000.0 Preço Unitário: R\$ 1,5840	Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: MEDLEVENSHON Quantidade: 500.0 Preço Unitário: R\$ 1,5840

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	27/02/2022 às 00:00:00	2 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 550,0000
Resposta 24/02/2022 às 13:20:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
TIRAS DE GLICEMIA ON CALL PLUS II INDIV. C/ 25 UNIDADES	MEDLEVENSHON	CAIXA (25)	500.0	R\$ 1,5840	R\$ 792,0000
Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade					

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

Fornecedor	Número de itens	Total
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	7	R\$ 3.073,5716
Total Geral	7	R\$ 3.073,5716

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 23.765,3160

Total de itens da Cotação: 49 | Total de itens Selecionados: 7

Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

Boletim de Entrada
 N.
 Material Recebido em: 11/03/2022

CEJAM HOSPITAL
 - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

001870
 01
 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
 AV TOWER AUTOMOTIVE 300

ARUJA
 SP
 CNPJ/CPF: 11.206.099/0004-41
 INS. ESTAD.: 188070970117
 INS. MUNICIPAL: 0

----- DADOS DA NOTA FISCAL -----

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
001	000324788	SPED	NORMAL	01/03/2022	Não há	0,00

Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo	Unit.
0000000000002047	CP	DIGOXINA 0,25MG - VIA ORAL	1,000000	4,510000	4,51	0,00	18,00	1130101004			0,00
0000000000003688	UN	MASCARA CIRURGICA DESC TRIPLA CAMADA C/ ELASTICO	20,000000	13,500000	270,00	0,00	18,00	1130101005			0,00
0000000000008763	PT	COMPRESSA GAZE HIDROFILA 7,5 X 7,5 ESTERIL - 13 FIOS - COM 5	8,000000	29,768800	238,15	0,00	18,00	1130101005			0,00
0000000000009727	CX	TIRA REAGENTE P/ DEX TRO OPTIUM CX C/ 50	20,000000	39,600000	792,00	0,00	18,00	1130101005			0,00
0000000000011539	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA CX C/ 100	3,000000	370,000000	1.110,00	0,00	18,00	1130101005			0,00

----- DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA -----

Div	Numero	PC	Descricao	Quantidade	Prc Unitario	DT Emissao	Dt. Entrega	Numero da SC	Solicitante	Centro	Custo	Descricao
E	005172/0003		DIGOXINA 0,25MG - VIA ORAL	1,000000	4,510000	09/03/2022	10/03/2022	/		380101		20 DDL
E	005172/0004		MASCARA CIRURGICA DESC TRIPLA	20,000000	13,500000	09/03/2022	10/03/2022	/		380101		20 DDL
E	005172/0001		COMPRESSA GAZE HIDROFILA 7,5 X	8,000000	29,768800	09/03/2022	09/03/2022	/		380101		20 DDL
E	005172/0005		TIRA REAGENTE P/ DEX TRO OPTIU	20,000000	39,600000	09/03/2022	10/03/2022	/		380101		20 DDL
E	005172/0002		LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX P	3,000000	370,000000	09/03/2022	10/03/2022	/		380101		20 DDL

----- TOTAIS DA NOTA FISCAL -----

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Mercad	Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

VISTOS					
Recebimento	Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao	

Contrato de gestão nº 01/2022
 Hospital e Maternidade Sotero de Souza
 São Roque - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.39
1911901911 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CENTRO E P DR JOAO AMORIM

AGENCIA: 1911-9 CONTA: 9.184-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CENTRO E P DR JOAO AMORIM

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3398-7 - AG.EMPRESAS GDE.ABC-U.S.B.CAMP

CONTA: 29.357-1

FAVORECIDO: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41

VALOR: R\$ 2.414,66

DEBITO EM: 24/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032403

AUTENTICACAO SISBB: C.279.F3D.771.96F.858

Contrato de gestão nº 01/2022

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES

ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8051
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 1244830
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

5222 0204 0278 9400 0326 5500 1001 2448 3010 0057 0159

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152224879006626 24/02/2022 18:17:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CTO.DE ESTUDOS E PESQ.DR.JOAO AMORIM (7413)

CNPJ/CPF

66.518.267/0002-64

DATA DA EMISSÃO

24/02/2022

ENDEREÇO
R DR. LUND (ANDAR 7, 8 E 9), 41

BAIRRO/DISTRITO
LIBERDADE

CEP
01513-020

DATA ENTRADA/SAÍDA
24/02/2022

MUNICÍPIO
SAO PAULO

FONE/FAX
1134691818

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
18:16

FATURA / DUPLICATA

001 26/03/2022 6.000,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.533,50

VALOR DO ICMS

64,02

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.000,46

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

6.000,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO (90)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

04027894000326

ENDEREÇO
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO
CATALAO

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104444304

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

3,00

PESO LÍQUIDO

3,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37529	KLARICID IV 500MG F/A - ABBOTT OL (Lote: 29750TB22, Qtde: 50, Dt Val: 30/04/2024 ,Data Fab: 01/05/2021)	30042029	200	6108	CX	50	30,0000	1.500,00	1.500,00	60,00		4,00	
945	APRESOLINA 50MG C/20 DRG - NOVARTIS (Lote: 2145857, Qtde: 5, Dt Val: 30/04/2023 ,Data Fab: 01/11/2021)	30049069	020	6108	CX	5	8,0400	40,20	33,50	4,02		12,00	
228	ACTILYSE 50MG - BOEHRINGER (Lote: 104613, Qtde: 2, Dt Val: 30/04/2024 ,Data Fab: 01/04/2021)	30049019	240	6108	CX	2	2.230,1300	4.460,26					

De acordo com o produto recebido.

25/02/2022

Intendo por: Clara
Data: 25/02/2022
Assinatura: FARMACIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
PEDIDO 207890924 - ENTREGA: rua santa Isabel nº186 vila marques cep 18130565 são roque sp

ITEM 3 ISENTO ICMS CONV140/01

ITEM 2 RED.BASE DE CÁLCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO

ITEM 1 Resolução Senado Federal nº 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013

ITENS 1 a 3 ALÍQUOTA ZERO PIS/COPINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00

ITEM 3 ISENTO ICMS CONV140/01

ITEM 1 e 2 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial, nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 1.878,90, Federal, R\$ 1.814,88, Estadual, R\$ 64,02

Pedido: 1335706

Representante: REGIAO SPC - (BRUNO)

Representante: REGIAO SPC - (BRUNO)

Redespacho...: PVN - São Paulo (43) - CIF - CNPJ.: 12.270.745/0004-00 - Inscrição

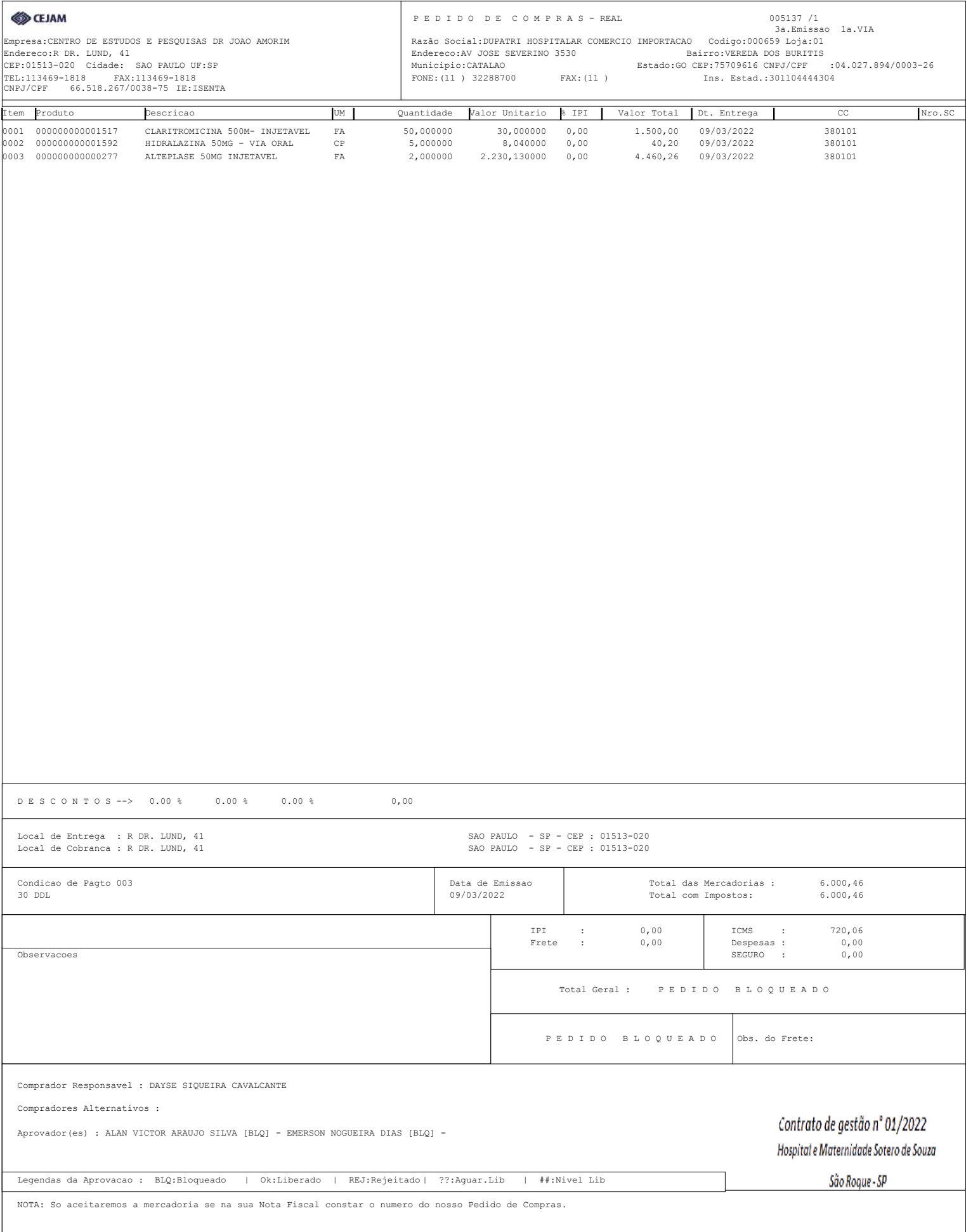
Estadual.: 671495090114 - Endereço.: RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO SUMARÉ-SP

RESERVADO AO FISCO

Contrato de gestão nº 01/2022

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP



Relatório Geral da Cotação

Total de itens: 49 | Total de fornecedores: 85

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque CNPJ 70.945.936/0001-70
Rua Santa Isabel, 186 - - / SÃO ROQUE - SP | CEP: 18130-565

Nome da Cotação: COTAÇÃO 24 02 2022 ID: 207890924 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington Aparecido de Mattos
Data de criação:	24/02/2022 às 07:53:00
Data de vencimento:	24/02/2022 às 11:01:00
Forma de Pagamento:	20 ddl
Observações:	o hopistal santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0038-75 (CNPJ da mesma no anexo)
Termos e Condições:	You must agree with the hospital policies.

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 85 participantes

Nome e CNPJ do Fornecedor	Informações de contato	Observações
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda 04.027.894/0003-26	Webservice Dupatri - Go Ws - Go thais@dupatri.com.br	Atendente: RAQUEL SILVA PIRES

Itens da cotação e respostas

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
6 10087 - CLARITROMICINA 500MG (CELLOFARM) - FRASCO/AMPOLA Frasco/Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Frasco/Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Frasco/Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Frasco/Ampola	50.0

Informações de compras anteriores

31/01/2022	19/01/2022	12/01/2022
Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: MR HOSP Quantidade: 50.0 Preço Unitário: R\$ 39,0000	Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: MR HOSP Quantidade: 10.0 Preço Unitário: R\$ 39,0000	Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: MR PHARMA Quantidade: 25.0 Preço Unitário: R\$ 43,4343

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda	27/02/2022 às 12:00:00	1 dia	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000

Resposta 24/02/2022 às 13:20:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
KLARICID IV 500MG F/A - ABBOTT OL	ABBOTT	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS X CAPAC 10 ML (1)	50.0	R\$ 30,0000	R\$ 1.500,0000
Justificativa: Prazo de pagamento não atende a instituição					

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
26 10374 - HIDRALAZINA 50MG (APRESOLINA - NOVARTIS) - COMPRIMIDO Comprimido ACEITA ALTERNATIVAS Comprimido	ACEITA ALTERNATIVAS	Comprimido	20.0

Informações de compras anteriores

04/01/2022	05/11/2021	30/09/2021
Fornecedor: CM Hospitalar S.A. Marca: NOVARTIS Quantidade: 40.0 Preço Unitário: R\$ 0,3975	Fornecedor: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA Marca: NOVARTIS Quantidade: 120.0 Preço Unitário: R\$ 0,4020	Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza Fornecedor: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA Marca: NOVARTIS Quantidade: 60.0 Preço Unitário: R\$ 0,4020

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda	27/02/2022 às 12:00:00	1 dia	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000
Resposta 24/02/2022 às 13:20:00		Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário
APRESOLINA 50MG C/20 DRG - NOVARTIS		NOVARTIS	50 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 20 (20)	20.0	R\$ 0,4020
					R\$ 8,0400
Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade					

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
47 41600 - ALTEPLASE 50 MG (ACTILYSE) - FRASCO/AMPOLA Frasco/Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Frasco/Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Frasco/Ampola	2.0

Informações de compras anteriores

21/01/2022	04/01/2022	27/12/2021
Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: BOEHRINGER INGELHEIM Quantidade: 4.0 Preço Unitário: R\$ 2.230,1000	Fornecedor: CM Hospitalar S.A. Marca: BOEHRINGER INGELHEIM Quantidade: 2.0 Preço Unitário: R\$ 1.784,1000	Fornecedor: CM Hospitalar S.A. Marca: BOEHRINGER INGELHEIM Quantidade: 2.0 Preço Unitário: R\$ 1.784,1000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda	27/02/2022 às 12:00:00	1 dia	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000
Resposta 24/02/2022 às 13:20:00		Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário
ACTILYSE 50MG - BOEHRINGER		023 BOEHRINGER	(1)	2.0	R\$ 2.230,1300
					R\$ 4.460,2600
Justificativa: Prazo de pagamento não atende a instituição					

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

Fornecedor	Número de itens	Total
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda	3	R\$ 6.000,4600
Total Geral	3	R\$ 6.000,4600

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 23.765,3160
Total de itens da Cotação: 49 | Total de itens Selecionados: 3

Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

Boletim de Entrada
 N.
 Material Recebido em: 11/03/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

000659
 01
 DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO
 AV JOSE SEVERINO 3530

CATALAO
 GO
 CNPJ/CPF: 04.027.894/0003-26
 INS. ESTAD.: 301104444304
 INS. MUNICIP: 0

----- DADOS DA NOTA FISCAL -----

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
001	001244830	SPED	NORMAL	01/03/2022	Não há	0,00

Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo	Unit.
0000000000000277	FA	ALTEPLASE 50MG INJETAVEL	2,000000	2.230,130000	4.460,26	0,00	12,00	1130101004			0,00
0000000000001517	FA	CLARITROMICINA 500M- INJETAVEL	50,000000	30,000000	1.500,00	0,00	12,00	1130101004			0,00
0000000000001592	CP	HIDRALAZINA 50MG - VIA ORAL	5,000000	8,040000	40,20	0,00	12,00	1130101004			0,00

----- DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA -----

Div	Numero	PC	Descricao	Quantidade	Prc Unitario	DT Emissao	Dt. Entrega	Numero da SC	Solicitante	Centro	Custo	Descricao
E	005137/0003		ALTEPLASE 50MG INJETAVEL	2,000000	2.230,130000	09/03/2022	09/03/2022	/		380101		30 DDL
E	005137/0001		CLARITROMICINA 500M- INJETAVEL	50,000000	30,000000	09/03/2022	09/03/2022	/		380101		30 DDL
E	005137/0002		HIDRALAZINA 50MG - VIA ORAL	5,000000	8,040000	09/03/2022	09/03/2022	/		380101		30 DDL

----- TOTAIS DA NOTA FISCAL -----

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Mercad	Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de gestão nº 01/2022
 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

VISTOS					
Recebimento	Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao	

São Roque - SP

28/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:47:36
191101911 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO E P DR JOAO AMORIM

AGENCIA: 1911-9 CONTA: 9.184-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 28/03/2022

NR. DOCUMENTO 553.359.000.002.034

VALOR TOTAL 6.000,46

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DUPATRI HOSP COML LTDA

AGENCIA: 3359-6 CONTA: 2.034-6

NR. DOCUMENTO 551.911.000.009.184

=====

NR.AUTENTICACAO A.3C1.B78.039.6CB.111



DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
sac@multifarma.com.br0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 181449
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3122 0221 6813 2500 0157 5500 1000 1814 4910 3664 5930

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 adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

131224595249136 24/02/2022 15:34:58

CRT (Código de Regime Tributário)
3 - Regime NormalINSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
813015392110CNPJ/CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM

CNPJ/CPF
66.518.267/0002-64DATA DE EMISSÃO
24/02/2022

ENDEREÇO

RUA DR LUND, 41, ANDAR 7,8 E 9

BAIRRO
LIBERDADECEP
01.513-020DATA DE ENTRADA/SAÍDA
24/02/2022

MUNICÍPIO

Sao Paulo

UF
SPPAIS
BrasilFONE/FAX
3469-1818

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
15:34:47

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
181449	2.080,00	0,00	2.080,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/03/2022	2.080,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.080,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.028,00		243,36		0,00		0,00		2.080,00	
VALOR DO FRUTO	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	243,36	2.080,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	REMETENTE				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SP	795549474111
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD	Campinas				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	caixas		0	3,260	3,260

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCMSH	ORIG/CTE	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1030024	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA GEN 4MG CX C/50 AMP 2,5ML Lr: 21081095 Qnt: 10,0 Fab: 02/09/2021 Val: 31/08/2023 VPMC: 132,06	30049099	0/00	6108	CX	10,0000	140,4000		1.404,00	168,48	1.404,00	168,48	0,00	12,00	0,00
1029038	CITRATO FENTANILA GEN *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 2ML Lr: AS-238/21 Qnt: 1,0 Fab: 10/06/2021 Val: 31/05/2023 VPMC: 99,29	30045090	0/40	6108	CX	1,0000	52,0000		52,00				0,00		0,00
1029131	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO(GENERICO)2MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 2ML Lr: AQ-022/21 Qnt: 2,0 Fab: 21/12/2021 Val: 30/11/2023 VPMC: 3814,44 EMB HOSP	30049099	0/00	6108	CX	2,0000	312,0000		624,00	74,88	624,00	74,88	0,00	12,00	0,00

Conferido por: LUANA F.
Data: 25/02/2022
Assinatura: Farmacia

De acordo com o produto recebido.

25/02/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 207890924

ENDERECO DE ENTREGA: RUA SANTA ISABEL, 186 - CEP: 18130-565 - SAO ROQUE - SAO PAULO.

SPNao incidência de DIFAL conforme efeitos determinados pelo ART. 3 da LC 190 de 04/01/2022Nao incidência de ICMS conf. Confaz Convenio 63/20 / Art. 5º do Decreto Nº 48250/2021 de 06/08/2021. Parte 29 do item 226 do Anexo I RICMS/MG. Operacao sem incid. de ICMS. Vr. Venda c/ICMS R\$ 59,09 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 52,00 - vr. Do ICMS R\$ 7,09. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de gestão nº 01/2022

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP

 Empresa:CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM Endereco:R DR. LUND, 41 CEP:01513-020 Cidade: SAO PAULO UF:SP TEL:113469-1818 FAX:113469-1818 CNPJ/CPF 66.518.267/0038-75 IE:ISENTA				P E D I D O D E C O M P R A S - R E A L005126 /1 2a.Emissao 1a.VIA Razão Social:MULTIFARMA COMERCIALCodigo:001397 Loja:01 Endereco:R 03 283Bairro:PARQUE NORTE Município:VESPASIANOEstado:MG CEP:33200000 CNPJ/CPF :21.681.325/0001-57 FONE:() 966023575 FAX:()Ins. Estad.:624859180029						
Item	Produto	Descricao	UM	Quantidade	Valor Unitario	% IPI	Valor Total	Dt. Entrega	CC	Nro.SC
0001	000000000002897	FOSFATO DISSODICO DEXAMETASONA	AP	10,000000	140,400000	0,00	1.404,00	09/03/2022	380101	
0002	000000000007898	FENTANILA 0,05MG C/50 AMPOLAS	UN	1,000000	52,000000	0,00	52,00	09/03/2022	380101	
0003	000000000007279	CONJUNTO DE ACESSORIOS PARA ES	UN	2,000000	312,000000	0,00	624,00	09/03/2022	380101	
DESCONTOS --> 0.00 % 0.00 % 0.00 % 0,00										
Local de Entrega : R DR. LUND, 41SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020 Local de Cobranca : R DR. LUND, 41SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020										
Condicao de Pagto 003 30 DDL				Data de Emissao 09/03/2022		Total das Mercadorias : 2.080,00 Total com Impostos: 2.080,00				
Observacoes				IPI : 0,00 Frete : 0,00		ICMS : 249,60 Despesas : 0,00 SEGURO : 0,00				
				Total Geral : P E D I D O B L O Q U E A D O						
				P E D I D O B L O Q U E A D O			Obs. do Frete:			
Comprador Responsavel : DAYSE SIQUEIRA CAVALCANTE Compradores Alternativos : Aprovador(es) : ALAN VICTOR ARAUJO SILVA [BLQ] - EMERSON NOGUEIRA DIAS [BLQ] - Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza São Roque - SP										
Legendas da Aprovacao : BLQ:Bloqueado Ok:Liberado REJ:Rejeitado ??:Aguar.Lib ##:Nivel Lib										São Roque - SP
NOTA: So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.										

Relatório Geral da Cotação

Total de itens: 49 | Total de fornecedores: 85

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque CNPJ 70.945.936/0001-70
Rua Santa Isabel, 186 - - / SÃO ROQUE - SP | CEP: 18130-565

Nome da Cotação: COTAÇÃO 24 02 2022 ID: 207890924 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington Aparecido de Mattos
Data de criação:	24/02/2022 às 07:53:00
Data de vencimento:	24/02/2022 às 11:01:00
Forma de Pagamento:	20 ddl
Observações:	o hopistal santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0038-75 (CNPJ da mesma no anexo)
Termos e Condições:	You must agree with the hospital policies.

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 85 participantes

Nome e CNPJ do Fornecedor	Informações de contato	Observações
Multifarma Comercial Ltda - Me 21.681.325/0001-57	Usuário Ws Multifarma comercial@multifarma.com.br	*ATENÇÃO: NÃO ENVIAMOS BOLETO POR E MAIL SEM SOLICITAÇÃO DO CLIENTE, NÃO ACATAR CASO RECEBA MESMO QUE MENCIONE CORREÇÕES DE VALORES* PREÇOS VALIDOS POR 3 DIAS UTEIS, ENTREGAS PARCELADAS PODERÃO SOFRER ALTERAÇÕES NOS VALORES.PRAZOS DE PAGAMENTO MEDIANTE ANÁLISE DE CRÉDITO DE ACORDO COM O VALOR DO PEDIDO.ATENTAR PARA O VALOR DE FATURAMENTO MÍNIMO PARA A REGIÃO DE DESTINO.PRAZO DE ENTREGA REFERE SE A DIAS UTEIS CONTADOS A PARTIR DO FATURAMENTO RESPEITANDO NOSSO HORÁRIO DE CORTE.TEL.:0800 608 8088 (31)2522.8170 CONTATO DO VENDEDOR: (31)2522 8170 VENDAS7@MULTIFARMA.COM.BR

Itens da cotação e respostas

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
7 10111 - DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5 ML (FARMACE) - AMPOLA Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Ampola	300.0

Informações de compras anteriores

16/02/2022	31/01/2022	19/01/2022
Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: TEUTO BRAS. Quantidade: 240.0 Preço Unitário: R\$ 2,5000	Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: TEUTO BRAS. Quantidade: 600.0 Preço Unitário: R\$ 2,5000	Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: TEUTO BRAS. Quantidade: 1200.0 Preço Unitário: R\$ 1,8500

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Multifarma Comercial Ltda - Me	28/02/2022 às 00:00:00	1 dia	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 24/02/2022 às 13:20:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
DEXAMETASONA, HYPOFARMA	HYPOFARMA	4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML (50)	300.0	R\$ 2,8080	R\$ 842,4000

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
14 10158 - FENTANILA 0.05MG/ML 2ML (FENTANEST-CRISTALIA) - AMPOLA Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Ampola	50.0

Informações de compras anteriores

01/09/2021	26/08/2021	05/07/2021
Fornecedor: Cirurgica Sao Luis Distribuidora De Medicamentos E Produtos Hospitalares Eireli Marca: HIPOLABOR Quantidade: 50.0 Preço Unitário: R\$ 1,5000	Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda. Marca: HIPOLABOR Quantidade: 50.0 Preço Unitário: R\$ 2,3628	Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: HIPOLABOR Quantidade: 50.0 Preço Unitário: R\$ 2,6600

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Multifarma Comercial Ltda - Me	28/02/2022 às 00:00:00	1 dia	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 24/02/2022 às 13:20:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
CITRATO FENTANILA GEN *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 2ML	HIPOLABOR	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (50)	50.0	R\$ 1,0400	R\$ 52,0000
Justificativa: Prazo de pagamento não atende a instituição					

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
20 10261 - ONDANSETRONA 4MG/2ML (NAUSEDRON - CRISTALIA) - AMPOLA Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Ampola	200.0

Informações de compras anteriores

16/02/2022	31/01/2022	04/01/2022
Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: CRISTALIA Quantidade: 50.0 Preço Unitário: R\$ 3,0000	Fornecedor: Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda Marca: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA Quantidade: 200.0 Preço Unitário: R\$ 4,0000	Fornecedor: CM Hospitalar S.A. Marca: HALEX ISTAR Quantidade: 100.0 Preço Unitário: R\$ 3,6500

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Multifarma Comercial Ltda - Me	28/02/2022 às 00:00:00	1 dia	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 24/02/2022 às 13:20:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
HIPOLABOR	HIPOLABOR	(100)	200.0	R\$ 3,1200	R\$ 624,0000

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

Fornecedor	Número de itens	Total
Multifarma Comercial Ltda - Me	3	R\$ 2.080,0000
Total Geral	3	R\$ 2.080,0000

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 23.765,3160

Total de itens da Cotação: 49 | Total de itens Selecionados: 3

Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

Boletim de Entrada
 N.
 Material Recebido em: 11/03/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

001397 01 MULTIFARMA COMERCIAL

R 03 283

VESPASIANO MG CNPJ/CPF: 21.681.325/0001-57 INS. ESTAD.: 624859180029 INS. MUNICIP:

----- DADOS DA NOTA FISCAL -----

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
001	000181449	SPED	NORMAL	01/03/2022	Não há	0,00

Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Unit.
0000000000002897	AP	FOSFATO DISSODICO DEXAMETASONA 2,5 MG/ML 4ML -INJ	10,000000	140,400000	1.404,00	0,00	12,00	1130101004		0,00
0000000000007279	UN	CONJUNTO DE ACESSORIOS PARA ESFIGMOMANOMETRO	2,000000	312,000000	624,00	0,00	12,00	1130101005		0,00
0000000000007898	UN	FENTANILA 0,05MG C/50 AMPOLAS 2ML	1,000000	52,000000	52,00	0,00	12,00	1130101004		0,00

----- DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA -----

Div	Numero	PC	Descricao	Quantidade	Prc Unitario	DT Emissao	Dt. Entrega	Numero da SC	Solicitante	Centro Custo	Descricao
E	005126/0001		FOSFATO DISSODICO DEXAMETASONA	10,000000	140,400000	09/03/2022	09/03/2022	/		380101	30 DDL
E	005126/0003		CONJUNTO DE ACESSORIOS PARA ES	2,000000	312,000000	09/03/2022	09/03/2022	/		380101	30 DDL
E	005126/0002		FENTANILA 0,05MG C/50 AMPOLAS	1,000000	52,000000	09/03/2022	09/03/2022	/		380101	30 DDL

----- TOTAIS DA NOTA FISCAL -----

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Mercad	Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de gestão nº 01/2022
 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP

VISTOS					
Recebimento	Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao	

29/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:02:46
191101911 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO E P DR JOAO AMORIM
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 9.184-7

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000030337809501010289360000208000

BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOE

NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOE

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DRJOA

CNPJ: 66.518.267/0002-64

NR. DOCUMENTO 32.802

DATA DE VENCIMENTO 26/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 28/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.080,00

VALOR COBRADO 2.080,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.320.8B3.838.FC9.CE3

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.

Contrato de gestão nº 01/2022

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 236314
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0204 0278 9400 0750 5500 1000 2363 1410 0126 5524

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135220256300557 24/02/2022 18:15:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CTO.DE ESTUDOS E PESQ.DR.JOAO AMORIM (7413)

CNPJ/CPF

66.518.267/0002-64

DATA DA EMISSÃO

24/02/2022

ENDEREÇO
R DR. LUND (ANDAR 7, 8 E 9), 41

BAIRRO/DISTRITO
LIBERDADE

CEP
01513-020

DATA ENTRADA/SAIDA
24/02/2022

MUNICÍPIO
SAO PAULO

FONE/FAX
1134691818

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
18:05

FATURA / DUPLICATA

001 26/03/2022 970,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	970,65	VALOR DO ICMS	174,72	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	970,65
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	970,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - Sao Paulo (43)	FFRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12270745000400
ENDEREÇO RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41	MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MAFICA	NUMERO	PESO BRUTO 4,00	PESO LÍQUIDO 4,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
51344	HYVIT K 10MG 50/1ML IM - HYPOFARMA (Lote: 21111579, Qtde: 6, Dt Val: 30/11/2023, Data Fab: 01/12/2021)	30049069	000	5102	CX	6	85,9500	515,70	515,70	92,83		18,00	
30967	ESCOVA P/ASSEPT.C/CLOREX.2% C/4-8-VICPHARM REF86197 (Lote: M30653, Qtde: 5, Dt Val: 31/01/2025, Data Fab: 01/01/2022)	30039099	000	5102	CX	5	90,9900	454,95	454,95	81,89		18,00	

De acordo com o produto recebido.

25/02/2022

Contendo por: LUND

Data: 25/02/2022

Assinatura: FERNANDA

Contendo por:

Data:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA

PEDIDO 207890924 - ENTREGA: rua santa Isabel nº186 vila marques cep 18130565 são roque sp

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

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 174,72, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 174,72

Pedido: 263854

Representante: REGIAO SPC - (BRUNO)

Representante: REGIAO SPC - (BRUNO)

OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3

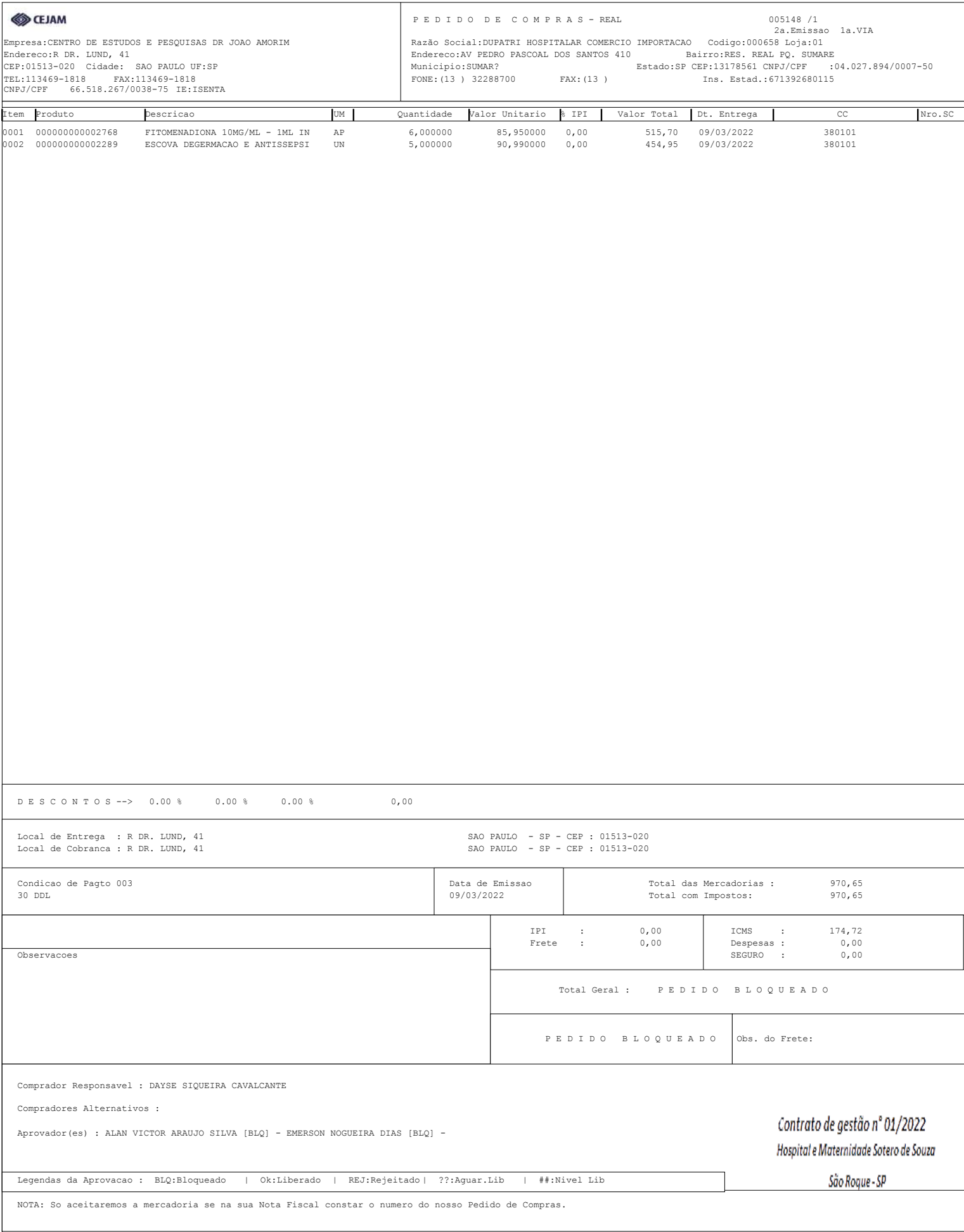
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

Contrato de gestão nº 01/2022

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque CNPJ 70.945.936/0001-70
Rua Santa Isabel, 186 - - / SÃO ROQUE - SP | CEP: 18130-565

Nome da Cotação: COTAÇÃO 24 02 2022 ID: 207890924 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington Aparecido de Mattos
Data de criação:	24/02/2022 às 07:53:00
Data de vencimento:	24/02/2022 às 11:01:00
Forma de Pagamento:	20 ddl
Observações:	o hopistal santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0038-75 (CNPJ da mesma no anexo)
Termos e Condições:	You must agree with the hospital policies.

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 85 participantes

Nome e CNPJ do Fornecedor	Informações de contato	Observações
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda. 04.027.894/0007-50	Webservice Dupatri São Paulo thais@dupatri.com.br	Atendente: RAQUEL SILVA PIRES

Itens da cotação e respostas

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
15 10160 - FITOMENADIONA 10MG/1ML IM - AMPOLA Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Ampola	100.0

Informações de compras anteriores

31/01/2022	18/01/2022	10/12/2021
Fornecedor: Bd Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda - Epp Marca: HYPOFARMA Quantidade: 25.0 Preço Unitário: R\$ 4,2400	Fornecedor: Bd Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda - Epp Marca: CRISTALIA Quantidade: 100.0 Preço Unitário: R\$ 4,2500	Fornecedor: Bd Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda Marca: HYPOFARMA Quantidade: 100.0 Preço Unitário: R\$ 6,3800

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	27/02/2022 às 12:00:00	1 dia	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000
Resposta 24/02/2022 às 13:20:00					
	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
HYPOFARMA	HYPOFARMA	(50)	100.0	R\$ 1,7190	R\$ 171,9000

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
46 20622 - ESCOVA P/ASSEPSIA COM CLOREXIDINA - UNIDADE Unidade	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	240.0

Informações de compras anteriores

31/01/2022	19/01/2022	04/01/2022
Fornecedor: Cristalia Produtos Quimicos e Farmaceuticos Ltda Marca: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA Quantidade: 48.0 Preço Unitário: R\$ 1,8500	Fornecedor: Cristalia Produtos Quimicos e Farmaceuticos Ltda Marca: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA Quantidade: 96.0 Preço Unitário: R\$ 1,8500	Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: VIC PHAMRA Quantidade: 48.0 Preço Unitário: R\$ 1,9780

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
------------	----------------------	------------------	-----------	-------	--------------------

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	27/02/2022 às 12:00:00	1 dia	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000
Resposta 24/02/2022 às 13:20:00					
Resposta 24/02/2022 às 13:20:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
VICPHARMA	VICPHARMA	(48)	240.0	R\$ 1,8958	R\$ 454,9920
Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade					

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

Fornecedor	Número de itens	Total
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	2	R\$ 970,6920
Total Geral	2	R\$ 970,6920

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 23.765,3160

Total de itens da Cotação: 49 | Total de itens Selecionados: 2

Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

Boletim de Entrada
 N.
 Material Recebido em: 11/03/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

000658
 01
 DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO
 AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410

SUMAR?
 SP
 CNPJ/CPF: 04.027.894/0007-50
 INS. ESTAD.: 671392680115
 INS. MUNICIP: 0

----- DADOS DA NOTA FISCAL -----

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto					
001	000236314	SPED	NORMAL	01/03/2022	Não há	0,00					
Produto		UM Descricao		Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Unit.
0000000000002289		UN ESCOVA DEGERMACAO E ANTISSEPZIA DAS MAOS C/CLORHEXIDINA 2%		5,000000	90,990000	454,95	0,00	18,00	1130101005		0,00
0000000000002768		AP FITOMENADIONA 10MG/ML - 1ML INJETAVEL (IM)		6,000000	85,950000	515,70	0,00	18,00	1130101004		0,00

----- DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA -----

Div	Numero	PC	Descricao	Quantidade	Prc Unitario	DT Emissao	Dt. Entrega	Numero da SC	Solicitante	Centro Custo	Descricao
E	005148	0002	ESCOVA DEGERMACAO E ANTISSEPZI	5,000000	90,990000	09/03/2022	09/03/2022	/		380101	30 DDL
E	005148	0001	FITOMENADIONA 10MG/ML - 1ML IN	6,000000	85,950000	09/03/2022	09/03/2022	/		380101	30 DDL

----- TOTAIS DA NOTA FISCAL -----

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Mercad	Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

----- VISTOS -----

| Recebimento Fiscal

| Contabil/Custos

| Departamento Fiscal

| Administracao

|

São Roque - SP

28/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:47:37
191101911 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO E P DR JOAO AMORIM

AGENCIA: 1911-9 CONTA: 9.184-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 28/03/2022

NR. DOCUMENTO 553.359.000.002.034

VALOR TOTAL 970,65

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DUPATRI HOSP COML LTDA

AGENCIA: 3359-6 CONTA: 2.034-6

NR. DOCUMENTO 551.911.000.009.184

=====

NR.AUTENTICACAO D.39C.F81.D40.555.D15

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C. MAT. CIR. HOS. LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORÉ
SANTANA DE PARNAÍBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUTENTADO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 1437625 - FL 1/1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3522 0261 4180 4200 0131 5500 4001 4376 2517 7927 6700
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
135220262407831 25/02/2022 21:48:43
CNPJ

Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CRI

DATA DA EMISSÃO

623112422119

66.518.267/0002-64

25/02/2022

DESTINATÁRIO PRESTADOR
NOME / RAZÃO SOCIAL
CTO DE ESTUDOS E PESO DR JOAO AMORIM

Bairro / Distrito
LIBERDADE

DATA DA ENTRADA/SÁDIA

ENDEREÇO
R DR LUND 41 ANDAR 7

FONE / FAX
1132666798

HORA DE SAÍDA

SÃO PAULO

MUNICÍPIO

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRET
0,00

VALOR DO SEGURO

VALOR DO DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPT

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
SHS EXPRESS LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO LÍQUIDO

ENDEREÇO
CALC DAS BEGONIAS 20 SL 11

MARCA
CIRURGICA

MUNICÍPIO
BARUERI

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO LÍQUIDO

2.858

2.714

QUANTIDADE
2,00

ESPECIE
VOLUMES

QUANTIDADE

ESPECIE

ESPECIE

ESPECIE

ESPECIE

ESPECIE

ESPECIE

ESPECIE

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO

NCM / SH

CST

CFOP

UN

QUANT

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

AG HIP 40X12 (18GX1 1/2) CX/100 WILTEX | Lote 20210925 Validade 24/09/26 Quantidade 15
PCL SEIRA TYKER BRANCA PT/500 PCS WILTEX | Lote 200103 Quantidade 2
TERMOMETRO DIGITAL G-TECH | Lote 492101 Quantidade 12

90183219 100 5102 CX 15 8,764 131,46 141,98 0,00 18,88 0,00 10,52 13,30 8,00

3926990 100 5102 PT 2 92,695 185,39 213,20 0,00 38,37 0,00 27,81 18,00 15,00

90251990 200 5102 PC 12 13,96 166,66 167,54 0,00 22,28 0,00 0,00 13,30 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: DC4E - SEG/TER/QUI || Rep: 210 - MONICA DINIZ REPRESENTACOES LTDA | Ped Cliente: 1884073 Rota: 35576 | N Ped: 1884073 EXP/

RESERVADO AO FISCO

Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: ENTREGAR NA FARMACIA ENTREGAR NA SEGUNDA FEIRA DIA 28/02 | Cod Cliente: 19955 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA SANTA IZABEL 186 Bairro/Distrito: VILA MARQUES Município: SÃO ROQUE CEP: 18130565 UF: SP País: BRASIL

De acordo com o produto recebido.

02/03/2022

ABCI
Atestado por: Formoso
Data: 02/03/2022

565399

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 27/03/2022
Beneficiário CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI CNPJ 61.418.042/0001-31					Agência/Código Beneficiário 2935/13691-7
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final ALAMEDA AFRICA 570 GLEBA Y STA PARNAIBA SANTANA DE PARNAIBA SP 06543 306					
Data do documento 02/03/2022	No. Do documento 1437625-01	Espécie doc. DV	Aceite N	Data Processamento 02/03/2022	Nosso Número 112/56801316-6
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 522,72
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,17 AO DIA COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CTO.DE ESTUDOS E PESQ.DR.JOAO CNPJ/CPF 066518267000264 Endereço: R DR LUND, 41 01513-020 LIBERDADE SAO PAULO SP Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



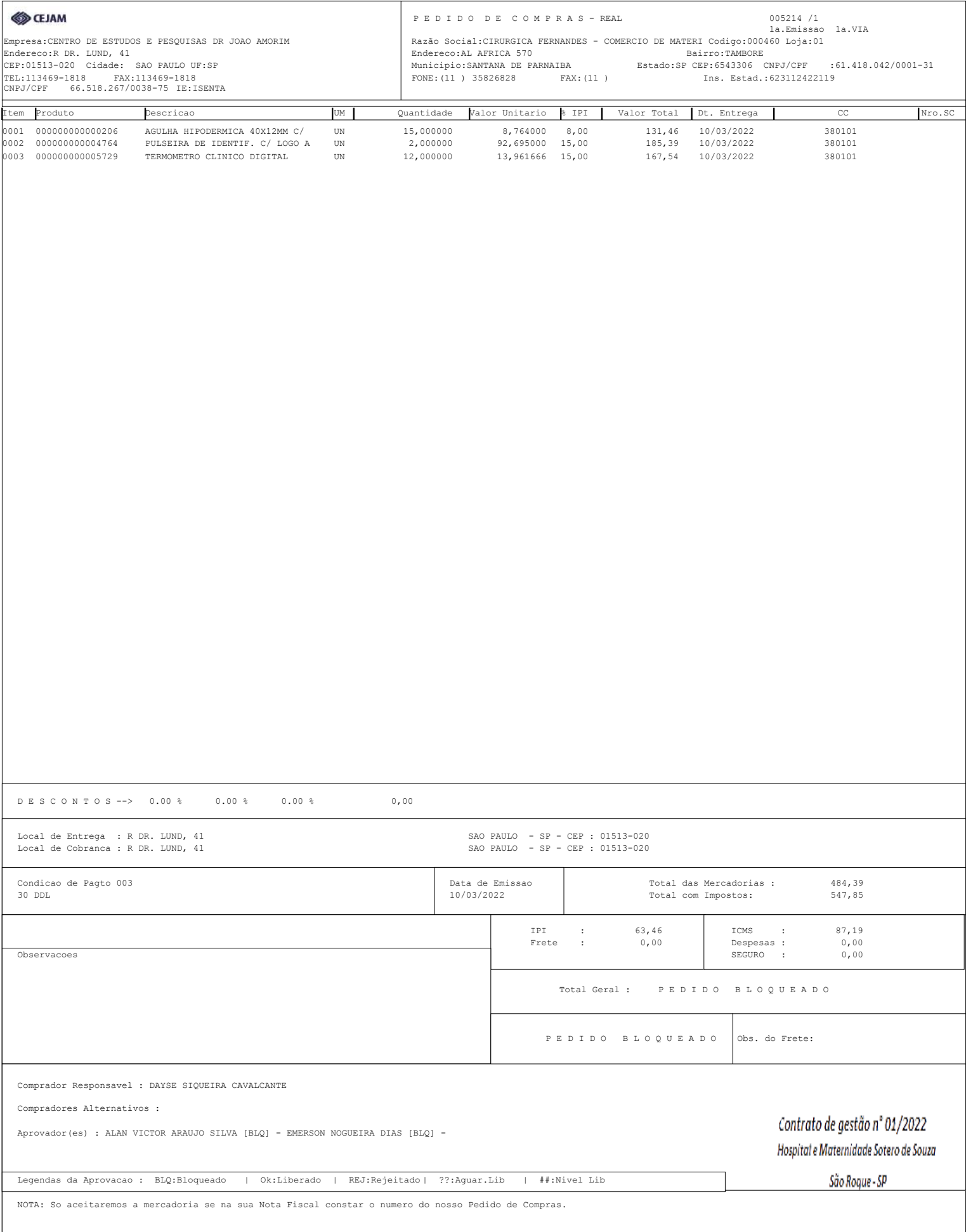
Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.12564 80131.662936 51369.170009 2 89370000052272

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 27/03/2022
Cedente CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI CNPJ 61.418.042/0001-31					Agência/Código Cedente 2935/13691-7
Data do documento 02/03/2022	No. Do documento 1437625-01	Espécie doc. DV	Aceite N	Data Processamento 02/03/2022	Nosso Número 112/56801316-6
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 522,72
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,17 AO DIA COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: CTO.DE ESTUDOS E PESQ.DR.JOAO CNPJ/CPF 066518267000264 Endereço: R DR LUND, 41 01513-020 LIBERDADE SAO PAULO SP Beneficiário Final:					

Contrato de gestão nº 01/2022
Ficha de Compensação
Hospital e Maternidade Santa do Sina
Autenticação mecânica

São Roque - SP





Relatório Geral da Cotação

Total de itens: 49 | Total de fornecedores: 85

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque CNPJ 70.945.936/0001-70
Rua Santa Isabel, 186 - - / SÃO ROQUE - SP | CEP: 18130-565

Nome da Cotação: COTAÇÃO 24 02 2022 ID: 207890924 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington Aparecido de Mattos
Data de criação:	24/02/2022 às 07:53:00
Data de vencimento:	24/02/2022 às 11:01:00
Forma de Pagamento:	20 ddl
Observações:	o hopistal santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0038-75 (CNPJ da mesma no anexo)
Termos e Condições:	You must agree with the hospital policies.

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 85 participantes

Nome e CNPJ do Fornecedor	Informações de contato	Observações
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda 61.418.042/0001-31	Web Service Cirúrgica Fernandes informatica1@cfernandes.com.br	-

Itens da cotação e respostas

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
28 20012 - AGULHA DESCARTAVEL 40X12 (BD) - UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	1000.0

Informações de compras anteriores

31/01/2022	19/01/2022	12/01/2022
Fornecedor: Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda Marca: CIRÚRGICA FERNANDES - WILTEX Quantidade: 5000.0 Preço Unitário: R\$ 0,0946	Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: SOLIDOR Quantidade: 4000.0 Preço Unitário: R\$ 0,0996	Fornecedor: Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda Marca: CIRÚRGICA FERNANDES - WILTEX Quantidade: 4200.0 Preço Unitário: R\$ 0,0946

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	27/02/2022 às 12:00:00	2 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000
Resposta 24/02/2022 às 13:20:00					
AG.HIP. 40X12 (18GX1 1/2) CX/100 WILTEX	CIRÚRGICA FERNANDES - WILTEX	CX (100)	1000.0	R\$ 0,0946	R\$ 94,6000
Justificativa: Prazo de pagamento não atende a instituição					

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
30 20182 - FITA MICROPORE 50MM X 10M (CREMER/ 2L) - UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	30.0

Informações de compras anteriores

31/01/2022	19/01/2022	04/01/2022
Fornecedor: Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda Marca: WILTEX - CIRURGICA FERNANDES Quantidade: 48.0 Preço Unitário: R\$ 4,3400	Fornecedor: Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda Marca: CIEX DO BRASIL IND PROD CIR Quantidade: 50.0 Preço Unitário: R\$ 3,9900	Fornecedor: Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda Marca: CIEX DO BRASIL IND PROD CIR Quantidade: 50.0 Preço Unitário: R\$ 4,4000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	27/02/2022 às 12:00:00	2 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000
Resposta 24/02/2022 às 13:20:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
FITA MICROP. 50X10 C/CARR WILTEX	WILTEX - CIRURGICA FERNANDES	18 (6)	30.0	R\$ 4,3400	R\$ 130,2000
Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade		
44 20531 - PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO ADULTO BRANCA - UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	100.0		

Informações de compras anteriores

16/02/2022	19/01/2022	01/09/2021
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: SURGYPLAST Quantidade: 100.0 Preço Unitário: R\$ 0,3566	Fornecedor: Chl Produtos Para Saúde Ltda - Me Marca: CIRURGICA FERNANDES Quantidade: 100.0 Preço Unitário: R\$ 0,4950	Fornecedor: Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda Marca: WILTEX Quantidade: 300.0 Preço Unitário: R\$ 0,3960

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	27/02/2022 às 12:00:00	2 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000
Resposta 24/02/2022 às 13:20:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
WILTEX	WILTEX	(500)	100.0	R\$ 0,2132	R\$ 21,3200
Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade		
45 20570 - TERMOMETRO DIGITAL - UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	6.0		

Informações de compras anteriores

23/11/2021	05/07/2021	
Fornecedor: Chl Produtos Para Saúde Ltda - Me Marca: INCOTERM Quantidade: 5.0 Preço Unitário: R\$ 18,9000	Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: ACCUMED Quantidade: 10.0 Preço Unitário: R\$ 15,5542	

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	27/02/2022 às 12:00:00	2 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000
Resposta 24/02/2022 às 13:20:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
TERMOMETRO DIGITAL G-TECH	H=TECH	UN (1)	6.0	R\$ 13,9616	R\$ 83,7696
Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade					

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

Fornecedor	Número de itens	Total
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	4	R\$ 415,1696
Total Geral	4	R\$ 415,1696

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 23.765,3160

Total de itens da Cotação: 49 | Total de itens Selecionados: 4

Contrato de gestão nº 01/2022
 Hospital e Maternidade Sotero de Souza
 São Roque - SP

Boletim de Entrada
 N.
 Material Recebido em: 11/03/2022

CEJAM HOSPITAL
 - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

000460
 01
 CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERI
 AL AFRICA 570

SANTANA DE PARNAIBA
 SP
 CNPJ/CPF: 61.418.042/0001-31
 INS. ESTAD.: 623112422119
 INS. MUNICIP: ISENTO

----- DADOS DA NOTA FISCAL -----

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
004	001437625	SPED	NORMAL	01/03/2022	Não há	0,00

Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo	Unit.
0000000000000206	UN	AGULHA HIPODERMICA 40X12MM C/ DISP DE SEGURANCA	15,000000	8,764000	131,46	8,00	18,00	1130101005			0,00
00000000000004764	UN	PULSEIRA DE IDENTIF. C/ LOGO ADULTO EM TYVEK (BRANCA)	2,000000	92,695000	185,39	15,00	18,00	1130101005			0,00
00000000000005729	UN	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	12,000000	13,961666	167,54	15,00	18,00	1130101005			0,00

----- DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA -----

Div	Numero	PC	Descricao	Quantidade	Prc Unitario	DT Emissao	Dt. Entrega	Numero da SC	Solicitante	Centro	Custo	Descricao
E	005214/0001		AGULHA HIPODERMICA 40X12MM C/	15,000000	8,764000	10/03/2022	10/03/2022	/		380101		30 DDL
E	005214/0002		PULSEIRA DE IDENTIF. C/ LOGO A	2,000000	92,695000	10/03/2022	10/03/2022	/		380101		30 DDL
E	005214/0003		TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	12,000000	13,961666	10/03/2022	10/03/2022	/		380101		30 DDL

----- TOTAIS DA NOTA FISCAL -----

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Mercad	Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de gestão nº 01/2022
 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP

VISTOS					
Recebimento	Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao	

29/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:02:46
191101911 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO E P DR JOAO AMORIM
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 9.184-7
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191125648013166293651369170009289370000052272

BENEFICIARIO:

CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI

NOME FANTASIA:

CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI

CNPJ: 61.418.042/0001-31

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI

CNPJ: 61.418.042/0001-31

PAGADOR:

CTO DE ESTUDOS E PESQ DR JOAO

CNPJ: 66.518.267/0002-64

NR. DOCUMENTO 32.803

DATA DE VENCIMENTO 27/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 28/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 522,72

VALOR COBRADO 522,72
=====

NR.AUTENTICACAO 4.C27.C00.430.FD5.358
=====

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.

Contrato de gestão nº 01/2022

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE MULTIMÉDIA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

SÉRIE 55
Nº 48.235
NF-e



MULTIMÉDIA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Rua Solange Viçentini, 160
Bairro: Jardim Ipe
Cidade: Sorocaba SP
CEP: 13017-008
Fone/Fax: (15) 3237-4414

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 48.235
SÉRIE 55
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0362 3341 5600 0166 5505 5600 0002 3510 0095 7746

Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.ite.fazenda.gov.br/nfe ou no site da SEFAZ do seu Estado

Contrato de gestão nº 001/2022
Hospital de Maternidade Sorocaba de Souza
São Roque, SP

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

CNPJ

135220318363185

669198339111

NOME/RAZÃO SOCIAL
CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOÃO AMORIM - CEJAM

ENDEREÇO
R DR LUND 41 ANDAR 3

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

CNPJ
66.518.267/0038-75

BARRIO/DISTRITO
LIBERDADE

U.F.
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ

DATA DA EMISSÃO
10/03/2022

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
10/03/2022

HORA DA SAÍDA
14:17

FATURA
NÚMERO
48235/1

VENCIMENTO
10/03/22

VALOR
5.375,00

NÚMERO
5.375,00

VENCIMENTO
10/03/22

VALOR
5.375,00

NÚMERO
5.375,00

VENCIMENTO
10/03/22

VALOR
5.375,00

NÚMERO
5.375,00

VENCIMENTO
10/03/22

VALOR
5.375,00

CÁLC DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.
QUANTIDADE
5,00

ESPECIE
VOLUMES

MARCA

MULTIMÉDIA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

PRETE POR CONTA
0-EMITENTE

MUNICÍPIO
Sorocaba / SP

PLACA DO VEIC.

U.F.
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669.198.339.111

PESO BRUTO
0,00

PESO LÍQUIDO
0,00

PESO LÍQUIDO
0,00

DADOS DO PRODUTO
CÓDIGO PRODUTO
HE902300

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS
EQUIPO C/ FILTRO - GIRA SET

Lot: L1-NOV21902387931B x200 Val: 01/11/2024

Lot: L1-NOV21902387931B x200 Val: 01/11/2024

Lot: L1-NOV21902387931B x200 Val: 01/11/2024

Lot: L1-NOV21902387931B x200 Val: 01/11/2024

Lot: L1-NOV21902387931B x200 Val: 01/11/2024

Lot: L1-NOV21902387931B x200 Val: 01/11/2024

Lot: L1-NOV21902387931B x200 Val: 01/11/2024

Lot: L1-NOV21902387931B x200 Val: 01/11/2024

Lot: L1-NOV21902387931B x200 Val: 01/11/2024

Lot: L1-NOV21902387931B x200 Val: 01/11/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Parcela 1:1/1 de R\$ 5.375,00 p/ 10/03/22 - Tipo de Cobrança: BOLETO - ITAU - Valor aproximado dos tributos R\$848,18 Federal: 714,88 Estadual: (29,08%) Fone: 1807-456789 - Pedido: 66469 - Inf. de entrega: End. Entrega: R. SANTA ISABEL, 186 SC SÃO ROQUE - VILA MARQUES - SÃO ROQUE - SP - CEP: 13130-065 | Inf. Pedidos: 01/11/2024 | MATERIAL HOSPITALAR CONV. DESCARTÁVEL DE CIRCULAÇÃO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ITEM 54 DO CONVENIO ICMS Nº 011/999 PRORROGADO PELO DECRETO Nº 66.387/2021, QUE ALTERA O ART. 14 DO ANEXO I DO RICMS/00 ATE 31/03/2022 | DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL AG. 0191-0/C.C.: 224603-1

RESERVADO AO FISCO



Marli Caroline de Oliveira Marcelino <marli.marcelino@cejam.org.br>

Lançamento de Processo São Roque

3 mensagens

Marli Caroline de Oliveira Marcelino <marli.marcelino@cejam.org.br>

11 de março de 2022 12:14

Para: Fiscal <fiscal@cejam.org.br>, Contas a Pagar <contasapagar@cejam.org.br>, Contabilidade | CEJAM <contabilidade@cejam.org.br>, Emerson Nogueira Dias <emerson.dias@cejam.org.br>

Prezados , boa tarde!!

Na presente data foi efetuado o lançamento do seguinte processo de São Roque:

NF 48.235 - Mult Med- VENC.11/03 (DADOS BANCÁRIOS)

--

Marli Caroline de Oliveira Marcelino

Auxiliar Técnico Administrativo

Logística | Sede Administrativa

Telefone: 11 3469-1818 **Ramal:** 5407

Celular:

Email: marli.marcelino@cejam.org.br

cejam.org.br



[cejamoficial](#)

Esta mensagem contém informação confidencial e/ou privilegiada. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber esta mensagem, não pode usar, copiar ou divulgar as informações nela contidas ou tomar qualquer ação baseada nessas informações.

Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor avise imediatamente o remetente, respondendo o e-mail e em seguida apague-o. Comunicações na internet não podem ser garantidas quanto à pontualidade, segurança ou inexistência de erros ou vírus. O remetente por esta razão não se responsabiliza por qualquer erro, omissão ou mesmo opiniões e declarações contidas no conteúdo desta mensagem.

*Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP*

Nota 48235.pdf
288K

Emerson Nogueira Dias <emerson.dias@cejam.org.br>

11 de março de 2022 12:20

Para: Marli Caroline de Oliveira Marcelino <marli.marcelino@cejam.org.br>, Floriza Mendes <floriza.mendes@cejam.org.br>

Cc: Fiscal <fiscal@cejam.org.br>, Contas a Pagar <contasapagar@cejam.org.br>, Contabilidade | CEJAM <contabilidade@cejam.org.br>

Boa tarde

Floriza, como vai?

Solicito a autorização para o pagamento ainda hoje desse processo, é referente a compra de equipos de Bomba de Infusão para São Roque, como a documentação ainda é nova junto a unidade alguns fornecedores estão nesse primeiro momento aceitando faturar mediante o pagamento antecipado.

Na presente data foi efetuado o lançamento do seguinte processo de São Roque:

NF 48.235 - Mult Med- VENC.11/03 (DADOS BANCÁRIOS)

Qualquer dúvida estou à disposição.

att.

Emerson Nogueira Dias

Supervisor de Compras

Logística | Sede Administrativa

Telefone: 11 3469-1818 **Ramal:** 5221

Celular:

Email: emerson.dias@cejam.org.br

cejam.org.br



[cejamoficial](#)

Esta mensagem contém informação confidencial e/ou privilegiada. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber esta mensagem, não pode usar, copiar ou divulgar as informações nela contidas ou tomar qualquer ação baseada nessas informações.

Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor avise imediatamente o remetente, respondendo o e-mail e em seguida apague-o. Comunicações na internet não podem ser garantidas quanto à pontualidade, segurança ou inexistência de erros ou vírus. O remetente por esta razão não se responsabiliza por qualquer erro, omissão ou mesmo opiniões e declarações contidas no conteúdo desta mensagem.

Contrato de gestão nº 01/2022

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Floriza Mendes <floriza.mendes@cejam.org.br>

Para: Emerson Nogueira Dias <emerson.dias@cejam.org.br>

Cc: Contabilidade | CEJAM <contabilidade@cejam.org.br>, Contas a Pagar <contasapagar@cejam.org.br>, Fiscal <fiscal@cejam.org.br>, Marli Caroline de Oliveira Marcelino <marli.marcelino@cejam.org.br>

Boa tarde Emerson

Autorizado,

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--

Floriza Mendes

Gerente Corporativo

Diretoria Executiva | Sede Administrativa

Telefone: 11 3469-1822 **Ramal:**

Celular:

Email: floriza.mendes@cejam.org.br

cejam.org.br



[cejamoficial](#)

[Texto das mensagens anteriores oculto]

*Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP*



Empresa: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM
Endereco: R. DR. LUND, 41
CSP: 01513-020 Cidade: SAO PAULO UF: SP
TEL: 113469-1818 FAX: 113469-1818
CNPJ/CPF 66.518.267/0038-75 IE: ISENTA

PEDIDO DE COMPRAS - REAL

Razão Social: MULT MED EQUIP. HOSP. LTDA
Endereco: RUA DOROTY DE OLIVEIRA
Município: SOROCABA
FONE: (15) 32274442 FAX: (15)

005282 /1
1a. Emissao 1a. VIA
Codigo: 002112 Loja: 01
Bairro:
Estado: SP CEP: 18017008 CNPJ/CPF : 62.334.156/0001-66
Ins. Estad.:

Item	Produto	Descrição	UN	Quantidade	Valor Unitario	% IPI	Valor Total	Dt. Entrega	CC	Nro. SC
0001	000000000011523	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR	UN	200,000000	21,000000	0,00	4.200,00	11/03/2022		000011
0002	000000000006905	EQUIPO MACRO P/BOMBA DE INFUSA	UN	50,000000	23,500000	0,00	1.175,00	11/03/2022		000011

DESCONTOS --> 0.00 % 0.00 % 0.00 % 0,00

Local de Entrega : R DR. LUND, 41
Local de Cobrança : R DR. LUND, 41

SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020
SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020

Condição de Pagto 003
30 DDL

Data de Emissao
11/03/2022

Total das Mercadorias : 5.375,00
Total com Impostos: 5.375,00

Observacoes

IPI : 0,00
Frete : 0,00
ICMS : 967,50
Despesa : 0,00
SEGURO : 0,00

Total Geral : 5.375,00

PEDIDO LIBERADO Obs. do Frete:

Comprador Responsavel : EMERSON NOGUEIRA DIAS

Compradores Alternativos :

Aprovador(es) : ALAN VICTOR ARAUJO SILVA [Ok] - EMERSON NOGUEIRA DIAS [##] -

Legenda da Aprovação : BLO: Bloqueado | OK: Liberado | REJ: Rejeitado | ??: Aguar. Lib | ##: Nivel Lib

NOTA: Se aceitarmos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.

Contrato de gestão nº 01/2022

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP



Relatório de Itens Confirmados

Total de Itens: 2 | Total de fornecedores: 1

Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque CNPJ 70.945.936/0001-70
Rua Santa Isabel, 186 - - / SÃO ROQUE - SP | CEP: 18130-565

Nome da Cotação: MATERIAL MEDICO ID: 209156232 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington Aparecido de Mattos		
Data de criação:	07/03/2022 às 10:11:00		
Data de vencimento:	07/03/2022 às 13:00:00		
Forma de Pagamento:	28 ddl		
Observações:	o hospital santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porém enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0038-75 (CNPJ da mesma no anexo) ENCAMINHAR EMAIL COM ESPELHO PARA compras.lms@cejam.org.br ENDEREÇO DE ENTREGA É RUA SANTA ISABEL N°186 CEP 18130565 VILA MARQUES SÃO ROQUE SP		
Termos e Condições:			

Nome e CNPJ do Fornecedor	Informações de contato	Total de Itens no Carrinho	Observações
Mult Med Equipamentos Hospitalares Ltda 62334156000166	CAROLINE VENDAS INTERNAS vendas1@multimed.com.br	2	

Itens do Carrinho:

Fornecedor: Mult Med Equipamentos Hospitalares Ltda (62334156000166) | Total de Itens: 02

Validade da proposta	Prazo de entrega	Condições de pagamento	Frete	Fat. mlt.	Total
07/04/2022	10 dias após a confirmação	Pagto Antecipado	cif	R\$ 100,0000	R\$ 5.375,0000
Observações: o hospital Santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CLAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitado a mudança do endereço do bloco de armazenamento e o mesmo não é concretizado. Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Clam 06.518.267/0038-75 ENCAMINHAR EMAIL COM TÍTULO PARA COMPRA: https://clam.org.br/ENDERECO DE ENTREGA E RUA SANTALISABEL Nº186 CEP 18130565 VILA MARQUES SÃO ROQUE SP					
Item	Resposta do fornecedor	Valor unitário	Qtd	Valor total	Soma das variações: Última Compra: R\$ 0,00% R\$ 4,897,0000
1	20159 - EQUIPO MACROGOTAS P/BOMBA FOTO PROTETOR EG 04420000 - UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS EQUIPO MACROGOTAS P/BOMBA FOTO PROTETOR EG 04420000 - UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS Fabricante: ACEITA ALTERNATIVAS	EQUIPO P/BOMBA SAMTRONIC FOTO PROTETOR C/FILTRO EG 04420000, SAMTRONIC *Ref: R\$ 0,9200 Emb: Unidade Fabricante: SAMTRONIC	500	R\$ 1.175,0000 *Ref: R\$ 46,0000	
2	20160 - EQUIPO MACROGOTAS P/BOMBA C/FILTRO EG 044210000 - UNIDADE EQUIPO MACROGOTAS P/BOMBA C/FILTRO EG 044210000 - UNIDADE Fabricante: ACEITA ALTERNATIVAS	EQUIPO C/FILTRO - GIRASET UN *Ref: R\$ 21,0000 Emb: Unidade Fabricante: SAMTRONIC	200,0	R\$ 4.200,0000 *Ref: R\$ 432,0000	

(*Ref: Referência) | ↑ Valor maior que o preço referência | ↓ Economia sobre o preço referência

 Contrato de gestão nº 01/2022
 Hospital e Maternidade Sotero de Souza
 São Roque - SP

Variação total

Valor anterior	Valor atual	Variação total %
R\$ 478,0000	R\$ 5.375,0000	Ultima Compra: +1024,46% R\$ 4.897,0000

Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP



Emerson Nogueira Dias <emerson.dias@cejam.org.br>

Fwd: Nota Fiscal referente à compra de Equipos - NF 48235.

1 mensagem

Compras HMSS <compras.hmss@cejam.org.br>

Para: Emerson Nogueira Dias <emerson.dias@cejam.org.br>

Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP
10 de março de 2022 15:14

----- Forwarded message -----

De: **Compras HMSS** <compras.hmss@cejam.org.br>

Date: qui., 10 de mar. de 2022 às 15:09

Subject: Fwd: Nota Fiscal referente à compra de Equipos - NF 48235.

To: < vendas1@multimed.com.br >

boa tarde carol ! somente pagamento a vista ?

----- Forwarded message -----

De: **Lucas Rodante - Mult Med** <faturamento@multimed.com.br>

Date: qui., 10 de mar. de 2022 às 15:02

Subject: Nota Fiscal referente à compra de Equipos - NF 48235.

To: <compras@santacasasr.com.br>, <compras.hmss@cejam.org.br>

Cc: Vinicius Andrade - Mult Med <vinicius.andrade@multimed.com.br>, Aline - Mult Med <aline@multimed.com.br>, Vivian <vivian@multimed.com.br>

Boa tarde!

Tudo bem?

Segue em anexo a Nota Fiscal referente à compra de Equipos.

Por gentileza, pagamento antecipado, só liberaremos o material com o pagamento efetuado.**Dados Bancários: Banco do Brasil / AG: 0191 -0 / C/C: 224603 -1.**

Boletim de Entrada
 N.
 Material Recebido em: 11/03/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

002112 01 MULT MED EQUIP. HOSP. LTDA

RUA DOROTY DE OLIVEIRA

SOROCABA SP CNPJ/CPF: 62.334.156/0001-66 INS. ESTAD.: INS. MUNICIP:

----- DADOS DA NOTA FISCAL -----

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
055	000048235	SPED	NORMAL	10/03/2022	Não há	0,00

Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo	Unit.
0000000000006905	UN	EQUIPO MACRO P/BOMBA DE INFUSAO FOTO REF: SAMTRONIC MILSET	50,000000	23,500000	1.175,00	0,00	18,00	1130101005			0,00
0000000000011523	UN	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL E FILTRO	200,000000	21,000000	4.200,00	0,00	18,00	1130101005			0,00

----- DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA -----

Div	Numero	PC	Descricao	Quantidade	Prc Unitario	DT Emissao	Dt. Entrega	Numero da SC	Solicitante	Centro	Custo	Descricao
Ok	005282	0002	EQUIPO MACRO P/BOMBA DE INFUSA	50,000000	23,500000	11/03/2022	11/03/2022	000011/0001	EMERSON.DIAS			30 DDL
Ok	005282	0001	EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR	200,000000	21,000000	11/03/2022	11/03/2022	000011/0002	EMERSON.DIAS			30 DDL

----- TOTAIS DA NOTA FISCAL -----

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Mercad	Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VISTOS			
Recebimento	Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal
			Administracao

Contrato de gestão nº 01/2022
 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP

Hora: 11:52:45

11/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:17:28
191101911 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO E P DR JOAO AMORIM
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 9.184-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.191.000.224.603
VALOR TOTAL	5.375,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MULT MED EQUI HOSP LTDA
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 224.603-1
NR. DOCUMENTO 551.911.000.009.184

=====

NR.AUTENTICACAO	D.9CD.67D.E58.ED4.0D2
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.999,00	NF-e Nº: 000.021.005 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM	

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA  AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.021.005 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0321 4879 2700 0178 5500 1000 0210 0510 7160 1905 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220300379901 - 07/03/2022 16:05:25	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.487.927/0001-78	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM		CNPJ/CPF 66.518.267/0038-75	DATA DA EMISSÃO 07/03/2022
ENDEREÇO RUA DOUTOR LUND, 41 ANDAR 3	BAIRRO/DISTRITO LIBERDADE	CEP 01513-020	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE/FAX (11) 99754-3887	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	27/03/2022	1.999,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 799,60		VALOR DO ICMS 95,95		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.999,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.999,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PEDRO HENRIQUE BUFONI		FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 40.121.660/0001-45
ENDEREÇO RUA PARDAL, 697		MUNICÍPIO GUARUJA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
000970	PIPE SOD + TAZO SOD 4G0 5G POSOL INJ IV Lote 78QL4693 4,000 CXA Validade: 23/11/2023	30041019	0 90	5102	CXA	4,0000	499,75000	1.999,00	799,60	95,95	0,00	12,00	0,00	0,00

Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGA: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM ENDEREÇO: RUA SANTA IZABEL, 186 - VILA MARQUE S - SAO ROQUE/SP - CNPJ: 66.518.267/0038-75 Fone: 11997543887 E-mail: COMPRAS@SANTACASASR.COM.BR Destinatário: CEJAM Pedido de Compra: ID 207890924/ RECEBIMENTO SEG A SEX DAS 07H AS 17H	Reservado ao Fisco São Roque - SP
--	--------------------------------------

Luana F.
08/03/2022
Família
Luana F.
08/03/2022
Família



Banco Itaú S/A |341-7|

Recibo do Sacado

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE ITAU				Vencimento 27/03/2022	
Beneficiário NEUPHARMA DISTRIB. MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA AV CASA VERDE, 2246 - ANEXO 2252 CNPJ: 21.487.927/0001-78				Agência / Código Beneficiário 6646/10900-6	
				Nosso Número 109/32564674-6	
Data Docto. 07/03/2022	Número Documento 21005/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/03/2022	(=) Valor do Documento 1.999,00
Uso Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor da Moeda	(-) Desconto/Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 69,97 APÓS VENCIMENTO COBRAR R\$ 1,33 POR DIA DE ATRASO					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM RUA DOUTOR LUND, 41 - ANDAR 3 01513-020 SAO PAULO					
Sacador/Avalista					Código de Baixa Autenticação mecânica



Banco Itaú S/A |341-7|

34191.09321 56467.466647 61090.060007 1 89370000199900

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE ITAU				Vencimento 27/03/2022	
Beneficiário NEUPHARMA DISTRIB. MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA AV CASA VERDE, 2246 - ANEXO 2252 CNPJ: 21.487.927/0001-78				Agência / Código Beneficiário 6646/10900-6	
				Nosso Número 109/32564674-6	
Data Docto. 07/03/2022	Número Documento 21005/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/03/2022	(=) Valor do Documento 1.999,00
Uso Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor da Moeda	(-) Desconto/Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 69,97 APÓS VENCIMENTO COBRAR R\$ 1,33 POR DIA DE ATRASO					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM RUA DOUTOR LUND, 41 - ANDAR 3 01513-020 SAO PAULO					
Sacador/Avalista					Código de Baixa Autenticação mecânica-Ficha de compensação



Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

Setor de Expediente
CEJAM

09 MAR 2022

às 12 : 30 hs.

Luiz Roberto Vargas
Assinatura

Relatório Geral da Cotação

Total de itens: 49 | Total de fornecedores: 85

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque CNPJ 70.945.936/0001-70
Rua Santa Isabel, 186 - - / SÃO ROQUE - SP | CEP: 18130-565

Nome da Cotação: COTAÇÃO 24 02 2022 ID: 207890924 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington Aparecido de Mattos
Data de criação:	24/02/2022 às 07:53:00
Data de vencimento:	24/02/2022 às 11:01:00
Forma de Pagamento:	20 ddl
Observações:	o hopistal santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0038-75 (CNPJ da mesma no anexo)
Termos e Condições:	You must agree with the hospital policies.

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 85 participantes

Nome e CNPJ do Fornecedor	Informações de contato	Observações
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp 21.487.927/0001-78	Liliane Nunes comercial3@neupharma.com.br	

Itens da cotação e respostas

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
21 10269 - PIPERACILIN+TAZOB. 4G/500MG (EUROFARMA) - FRASCO/AMPOLA Frasco/Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Frasco/Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Frasco/Ampola	200.0

Informações de compras anteriores

31/01/2022	19/01/2022	02/12/2021
Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: PIPERACILINA TAZOBACTAM 04 0,5 GRS IV PO INJ FA 10X40 ML, AUROBINDO HOSP Quantidade: 150.0 Preço Unitário: R\$ 22,0500	Fornecedor: Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp Marca: PIPE SOD + TAZO SOD 4G 0,5G PO SOLUCAO INJETAVEL IV, NOVAFARMA Quantidade: 100.0 Preço Unitário: R\$ 20,4900	Fornecedor: Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp Marca: NOVAFARMA Quantidade: 50.0 Preço Unitário: R\$ 17,9900

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	24/03/2022 às 00:00:00	1 dia	20 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000

Resposta 24/02/2022 às 13:20:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
PIPE SOD + TAZO SOD 4G 0,5G PO SOLUCAO INJETAVEL IV, NOVAFARMA	PIPE SOD + TAZO SOD 4G 0,5G PO SOLUCAO INJETAVEL IV, NOVAFARMA	(25)	200.0	R\$ 19,9900	R\$ 3.998,0000
Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade					

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

Fornecedor	Número de itens	Valor
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	1	R\$ 1.999,0000
Total Geral	1	R\$ 1.999,0000

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 23.765,3160

Total de itens da Cotação: 49 | Total de itens Selecionados: 1

Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

				P E D I D O D E C O M P R A S - R E A L							005634 /1 1a.Emissao 1a.VIA	
Empresa:CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM				Razão Social:NEUPHARMA DISTRIBUICAO DE MATERIAL MEDIC							Codigo:487927 Loja:0178	
Endereco:R DR. LUND, 41				Endereco:AV CASA VERDE							Bairro:CASA VERDE	
CEP:01513-020 Cidade: SAO PAULO UF:SP				Município:SAO PAULO							Estado:SP CEP:02520200 CNPJ/CPF :21.487.927/0001-78	
TEL:113469-1818 FAX:113469-1818				FONE:(11) 33124470							FAX:(11)	
CNPJ/CPF 66.518.267/0038-75 IE:ISENTA				Ins. Estad.:144.091.439.111								
Item	Produto	Descricao	UM	Quantidade	Valor Unitario	% IPI	Valor Total	Dt. Entrega	CC	Nro.SC		
0001	0000000000004439	PIPERACILINA+TAZOBACTAM - 4,5G	FA	4,000000	499,750000	0,00	1.999,00	16/03/2022	380101			
DESCONTOS --> 0.00 % 0.00 % 0.00 % 0,00												
Local de Entrega : R DR. LUND, 41				SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020								
Local de Cobranca : R DR. LUND, 41				SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020								
Condicao de Pagto 062 20 DDL				Data de Emissao 16/03/2022		Total das Mercadorias : Total com Impostos:		1.999,00 1.999,00				
Observacoes				IPI : 0,00		ICMS : 359,82						
				Frete : 0,00		Despesas : 0,00						
						SEGURO : 0,00						
				Total Geral : 1.999,00								
				P E D I D O L I B E R A D O				Obs. do Frete:				
Comprador Responsavel : DAYSE SIQUEIRA CAVALCANTE												
Compradores Alternativos :												
Aprovador(es) : ALAN VICTOR ARAUJO SILVA [##] - EMERSON NOGUEIRA DIAS [Ok] -												
Legendas da Aprovacao : BLQ:Bloqueado Ok:Liberado REJ:Rejeitado ??:Aguar.Lib ##:Nivel Lib												
NOTA: So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.												

Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

Boletim de Entrada
 N.
 Material Recebido em: 17/03/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

487927
 0178
 NEUPHARMA DISTRIBUICAO DE MATERIAL MEDIC
 AV CASA VERDE
 SAO PAULO
 SP
 CNPJ/CPF: 21.487.927/0001-78
 INS. ESTAD.: 144.091.439.111
 INS. MUNICIP: 5.146.095-5

----- DADOS DA NOTA FISCAL -----

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
001	000021005	SPED	NORMAL	07/03/2022	Não há	0,00

Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Unit.
000000000004439	FA	PIPERACILINA+TAZOBAC TAM - 4,5GR INJETAVEL	4,000000	499,750000	1.999,00	0,00	18,00	1130101004		0,00

----- DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA -----

Div	Numero	PC	Descricao	Quantidade	Prc Unitario	DT Emissao	Dt. Entrega	Numero da SC	Solicitante	Centro Custo	Descricao
E	005634/0001		PIPERACILINA+TAZO BACTAM - 4,5G	4,000000	499,750000	16/03/2022	16/03/2022	/		380101	20 DDL

----- TOTAIS DA NOTA FISCAL -----

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Mercad	Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VISTOS			
Recebimento	Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal
			Administracao

Contrato de gestão nº 01/2022
 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP
 Hora: 12:24:58

29/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:02:46
191101911 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO E P DR JOAO AMORIM
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 9.184-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191093215646746664761090060007189370000199900

BENEFICIARIO:

NEUPHARMA D M M H LTDA

NOME FANTASIA:

NEUPHARMA D M M H LTDA

CNPJ: 21.487.927/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

NEUPHARMA D M M H LTDA

CNPJ: 21.487.927/0001-78

PAGADOR:

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS

CNPJ: 66.518.267/0038-75

NR. DOCUMENTO 32.804

DATA DE VENCIMENTO 27/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 28/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.999,00

VALOR COBRADO 1.999,00

NR.AUTENTICACAO 9.00F.D95.7AE.A86.729

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

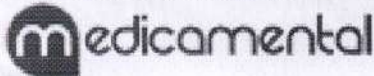
0800 729 0088

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

Contrato de gestão nº 01/2022

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP


MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.129.728
Série 001
Folha 1/1

1



CHAVE DE ACESSO

3522 0331 3782 8800 0166 5500 1000 1297 2811 3402 4639

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

135220285415309 - 03/03/2022 21:44:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOAO AMORIM

CNPJ / CPF

66.518.267/0002-64

DATA DA EMISSÃO

03/03/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR LUND NO, 041

BAIRRO / DISTRITO

LIBERDADE

CEP

01513-020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/03/2022

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

FONE / FAX

1134691818

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

22:44:00

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 23/03/2022
Valor R\$ 5.719,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
5.719,80	951,94	0,00	0,00	0,00	0,00	5.719,80
VALOR DO FRI-TE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.719,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

11

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

128,071

PESO LÍQUIDO

128,071

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
33291	DERMAEX A.G.E FR 100ML/NUTRIEX Lote: 0075652111 Qt: 15 Val: 30/11/23	15121919	000	5102	UN	15	3,0000	45,00	45,00	8,10			18,00	
32312	LACTULOSE 667MG/ML SOL ORAL AMEIXA FR 120ML/NUTRIEX Lote: 0028912109 Qt: 6 Val: 28/09/23	21069030	000	5102	UN	6	5,5500	33,30	33,30	5,99			18,00	
27757	RHOPHYLAC 300MCG INJ IV/IM SER PREENC 2ML+AGULHA/CSL BEHRING Dese: 5% PMC: 327,18 Lote: P100292736 Qt: 20 Val: 18/09/23	30021590	700	5102	FR	20	199,5000	3.990,00	3.990,00	718,20			18,00	
37039	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL INJ IV BSF 250ML HALEX ISTAR O+ Lote: 0000157984 Qt: 450 Val: 01/01/24	30049099	000	5102	UN	450	3,6700	1.651,50	1.651,50	219,65			13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ID 208604403

ENTREGAR NO DIA 04/03/22 - SEXTA FEIRA

Ore 13400905 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 9 vols

PEDIDO DE COMPRA: PDC#208604403#BIONEXO

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507,0

AFE: AUTORIZ/MS: 1.18508,3

AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 873,85 Estadual: R\$ 951,94 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

MERCADORIA ENTREGUE CONFORME ARTIGO 125, o 7º DO RICMS-SP/2000 - ENTREGA DE MERCADORIA DE NAO

CONTRIBUINTE DE IMPOSTO A OUTRA PESSOA NAO CONTRIBUINTE DE IMPOSTO.

(A) Alíquota de ICMS conforme Artigo 52, inciso I, do RICMS/SP Artigo 39, o 1º, item 2, alínea b do Anexo II do RICMS/SP

(B) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XVII, do RICMS/SP

Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017

ROTA: CD SAO PAULO - R 140 - CAPITAL

RESERVADO AO FISCO

Contrato de gestão nº 01/2022

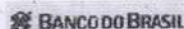
Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP

Assinado por: Lucas
Data: 07/03/2022
Assinado por: Lucas
Data: 07/03/2022
Assinado por: Lucas
Data: 07/03/2022

Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza

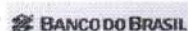
São Roque - SP

 BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - 14093-500-RIBEIRAO PRETO-SP - 31.378.288/0001-66	Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0006158-1	Data do Documento 03/03/2022	Vencimento 23/03/2022
Pagador: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOAO AMORIM (22567) RUA DOUTOR LUND NO,041 - LIBERDADE 01513-020 - SAO PAULO-SP	Número Documento: 129728-01	Nosso Número: 31367730000142705	Valor do Documento: 5.719,80

Autenticação Mecânica

 BANCO DO BRASIL

001-0

00190.00009 03136.773003 00142.705177 1 89330000571980

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					Vencimento 23/03/2022
Beneficiário MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - 31.378.288/0001-66					Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0006158-1
Endereço Beneficiário VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - 14093-500-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 03/03/2022	No. do documento 129728-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/03/2022	Nosso Número 31367730000142705-4
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 5.719,80
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 28,60 AO DIA EM CASO DE DUVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900 CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR ATENÇÃO: DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA. EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEJARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. Atenção Parcela: 01 de 01					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOAO AMORIM (22567)
RUA DOUTOR LUND NO,041 - LIBERDADE
01513-020 - SAO PAULO-SP
66.518.267/0002-64

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

Setor de Expediente
CEJAM
09 MAR 2022
às 12 : 30 hs.
Luhan Brito Borges
Assinatura

Relatório Geral da Cotação

Total de itens: 81 | Total de fornecedores: 67

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque CNPJ 70.945.936/0001-70
Rua Santa Isabel, 186 - - / SÃO ROQUE - SP | CEP: 18130-565

Nome da Cotação: COTAÇÃO MEDICAMENTO MATERIAL ID: 208604403 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington Aparecido de Mattos
Data de criação:	02/03/2022 às 15:23:00
Data de vencimento:	03/03/2022 às 08:30:00
Forma de Pagamento:	20 ddl
Observações:	o hospital santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0038-75 (CNPJ da mesma no anexo) ENCAMINHAR EMAIL COM ESPELHO PARA compras.hmss@cejam.org.br ENDEREÇO DE ENTREGA É RUA SANTA ISABEL Nº186 CEP 18130565 VILA MARQUES SÃO ROQUE SP
Termos e Condições:	o hospital santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0038-75 (CNPJ da mesma no anexo) ENCAMINHAR EMAIL COM ESPELHO PARA compras.hmss@cejam.org.br ENDEREÇO DE ENTREGA É RUA SANTA ISABEL Nº186 CEP 18130565 VILA MARQUES SÃO ROQUE SP

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 67 participantes

Nome e CNPJ do Fornecedor	Informações de contato	Observações
Medicamental Hospitalar Ltda 31.378.288/0001-66	Web Service Medicamental Ws pamela.dias@medicamental.com.br	-

Itens da cotação e respostas

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
41 10191 - IMUNOGLOB ANTIRH 300MCG/ML (RHOPHYLAC-MEIZLER) - FRASCO/AMPOLA Frasco/Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Frasco/Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Frasco/Ampola	20.0

Informações de compras anteriores

08/02/2022	19/01/2022	18/01/2022
Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: CSL BEHRING Quantidade: 7.0 Preço Unitário: R\$ 191,0000	Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: CSL BEHRING Quantidade: 5.0 Preço Unitário: R\$ 203,8000	Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: CSL BEHRING Quantidade: 4.0 Preço Unitário: R\$ 191,0000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	06/03/2022 às 12:00:00	1 dia	20 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 03/03/2022 às 13:42:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
RHOPHYLAC 300MCG INJ IV/IM SER PREENC 2ML AGULHA	CSL BEHRING	150 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 2,0 ML (1)	20.0	R\$ 199,5000	R\$ 3.990,0000

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
45 10201 - LACTULOSE 667MG/ML FR 120ML (LACTULONA) - FRASCO Frasco ACEITA ALTERNATIVAS Frasco ACEITA ALTERNATIVAS Frasco	ACEITA ALTERNATIVAS	Frasco	6.0

Informações de compras anteriores

Contrato de gestão nº 01/2022

19/01/2022	18/01/2022	Hospital e Maternidade Sotero de Souza
Fornecedor: Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda Marca: NUTRIEX IND. DE COSMETICOS Quantidade: 30.0 Preço Unitário: R\$ 5,5000	Fornecedor: Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda Marca: NUTRIEX IND. DE COSMETICOS Quantidade: 10.0 Preço Unitário: R\$ 5,5000	São Roque - SP

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	06/03/2022 às 12:00:00	1 dia	20 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000
Resposta 03/03/2022 às 13:42:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
LACTULOSE 667MG/ML SOL ORAL AMEIXA FR 120ML	NUTRIEX	UN (1)	6.0	R\$ 5,5500	R\$ 33,3000
Justificativa: Prazo de pagamento não atende a instituição					

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
53 10256 - OLEO DE GIRASSOL + ASSOCIAÇÕES 100ML - FRASCO Frasco ACEITA ALTERNATIVAS Frasco	ACEITA ALTERNATIVAS	Frasco	15.0

Informações de compras anteriores

31/01/2022	19/01/2022
Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: NUTRIMAIS HOSP Quantidade: 20.0 Preço Unitário: R\$ 2,9600	Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda. Marca: TROL Quantidade: 20.0 Preço Unitário: R\$ 3,1655

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	06/03/2022 às 12:00:00	1 dia	20 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000
Resposta 03/03/2022 às 13:42:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
DERMAEX ÓLEO CICATRIZANTE CURATIVO 100ML	NUTRIMAIS HOSP	UN (1)	15.0	R\$ 3,0000	R\$ 45,0000

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
65 10322 - SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML BOLSA - BOLSA Bolsa ACEITA ALTERNATIVAS Bolsa ACEITA ALTERNATIVAS Bolsa	ACEITA ALTERNATIVAS	Bolsa	450.0

Informações de compras anteriores

16/02/2022	31/01/2022	19/01/2022
Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: EQUIPLEX Quantidade: 400.0 Preço Unitário: R\$ 2,9000	Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: HALEX ISTAR Quantidade: 300.0 Preço Unitário: R\$ 3,4200	Fornecedor: ALFALAGOS LTDA. Marca: SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 250ML SIST FEC C/40 - - EQUIPLEX Quantidade: 200.0 Preço Unitário: R\$ 3,2635

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	06/03/2022 às 12:00:00	1 dia	20 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000
Resposta 03/03/2022 às 13:42:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL INJ IV BSF 250ML	HALEX ISTAR	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (50)	450.0	R\$ 3,6700	R\$ 1.651,5000

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

Fornecedor	Número de itens	Total
Medicamental Hospitalar Ltda	4	R\$ 5.719,8000
Total Geral	4	R\$ 5.719,8000

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 121.185,2166

Total de itens da Cotação: 81 | Total de itens Selecionados: 4

Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

 Empresa:CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM Endereco:R DR. LUND, 41 CEP:01513-020 Cidade: SAO PAULO UF:SP TEL:113469-1818 FAX:113469-1818 CNPJ/CPF 66.518.267/0038-75 IE:ISENTA		P E D I D O D E C O M P R A S - R E A L Razão Social:MEDICAMENTAL HOSPITALAR Endereco:V ANHANGUERA S/N Município:RIBEIRAO PRETO FONE:(16) 35054900 FAX:(16) 005628 /1 1a.Emissao 1a.VIA Codigo:001330 Loja:01 Bairro:PQ RES CND PORTINARI Estado:SP CEP:14093500 CNPJ/CPF :31.378.288/0001-66 Ins. Estad.:797.409.146.110								
Item	Produto	Descricao	UM	Quantidade	Valor Unitario	% IPI	Valor Total	Dt. Entrega	CC	Nro.SC
0001	0000000000003102	IMUNOGLOBULINA ANTI RHO 300MCG	UN	20,000000	199,500000	0,00	3.990,00	16/03/2022	380101	
0002	0000000000001546	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML -	UN	450,000000	3,670000	0,00	1.651,50	16/03/2022	380101	
0003	0000000000003255	LACTULOSE 667MG/ML - 120ML SOL	FR	6,000000	5,550000	0,00	33,30	16/03/2022	380101	
0004	0000000000007119	OLEO CICATRIZANTE 100ML	FR	15,000000	3,000000	0,00	45,00	16/03/2022	380101	
DESCONTOS --> 0.00 % 0.00 % 0.00 % 0,00										
Local de Entrega : R DR. LUND, 41 Local de Cobranca : R DR. LUND, 41										
SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020				SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020						
Condicao de Pagto 062 20 DDL				Data de Emissao 16/03/2022		Total das Mercadorias : 5.719,80 Total com Impostos: 5.719,80				
Observacoes				IPI : 0,00		ICMS : 1.029,56				
				Frete : 0,00		Despesas : 0,00				
				SEGURO : 0,00						
				Total Geral : 5.719,80						
				P E D I D O L I B E R A D O				Obs. do Frete:		
Comprador Responsavel : DAYSE SIQUEIRA CAVALCANTE Compradores Alternativos : Aprovador(es) : ALAN VICTOR ARAUJO SILVA [##] - EMERSON NOGUEIRA DIAS [Ok] -										
Legendas da Aprovacao : BLQ:Bloqueado Ok:Liberado REJ:Rejeitado ??:Aguar.Lib ##:Nivel Lib										
NOTA: So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.										

Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

Boletim de Entrada
 N.
 Material Recebido em: 17/03/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

001330
 01
 MEDICAMENTAL HOSPITALAR
 V ANHANGUERA S/N
 RIBEIRAO PRETO
 SP
 CNPJ/CPF: 31.378.288/0001-66
 INS. ESTAD.: 797.409.146.110
 INS. MUNICIPAL: NAO CADASTRADO

----- DADOS DA NOTA FISCAL -----

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto				
001	000129728	SPED	NORMAL	03/03/2022	Não há	0,00				
Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Unit.
000000000001546	UN	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML - ECOFLAC INJETAVEL	450,000000	3,670000	1.651,50	0,00	18,00	1130101004		0,00
0000000000003102	UN	IMUNOGLOBULINA ANTI RHO 300MCG	20,000000	199,500000	3.990,00	0,00	18,00	1130101004		0,00
0000000000003255	FR	LACTULOSE 667MG/ML - 120ML SOLUCAO ORAL	6,000000	5,550000	33,30	0,00	18,00	1130101004		0,00
0000000000007119	FR	OLEO CICATRIZANTE 100ML	15,000000	3,000000	45,00	0,00	18,00	1130101004		0,00

----- DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA -----

Div	Numero	PC	Descricao	Quantidade	Prc Unitario	DT Emissao	Dt. Entrega	Numero da SC	Solicitante	Centro	Custo	Descricao
E	005628/0002		CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML -	450,000000	3,670000	16/03/2022	16/03/2022	/		380101		20 DDL
E	005628/0001		IMUNOGLOBULINA ANTI RHO 300MCG	20,000000	199,500000	16/03/2022	16/03/2022	/		380101		20 DDL
E	005628/0003		LACTULOSE 667MG/ML - 120ML SOL	6,000000	5,550000	16/03/2022	16/03/2022	/		380101		20 DDL
E	005628/0004		OLEO CICATRIZANTE 100ML	15,000000	3,000000	16/03/2022	16/03/2022	/		380101		20 DDL

----- TOTAIS DA NOTA FISCAL -----

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Mercad	Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

VISTOS			
Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao

Contrato de gestão nº 01/2022

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP
 Hora: 12:17:42

29/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:57
191101911 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO E P DR JOAO AMORIM
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 9.184-7

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300142705177189330000571980

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. J

CNPJ: 66.518.267/0002-64

NR. DOCUMENTO 32.301

NOSSO NUMERO 31367730000142705

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 23/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 23/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 5.719,80

VALOR COBRADO 5.719,80

=====

NR.AUTENTICACAO C.356.8BA.6D1.0CD.C8E

=====

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

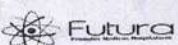
0800 729 5678

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.



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 96.559

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3522030823173400019355000000965591001178333

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

135220284282320

03/03/2022 17:08

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.514 CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM

CNPJ/CPF

66.518.267/0002-64

Data da Emissão

03/03/2022

Endereço

RUA DR. LUND, 41, ANDAR 7, 8 E 9

Bairro/Distrito

LIBERDADE

Cep

01513-020

Data de Saída/Entrada

03/03/2022

Município

SAO PAULO

Fone/Fax

(11)032667158

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 96.559/ 1 Valor: 1.074,83 Vencido. 23/03/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.074,83	174,60	0,00	0,00	1.074,83
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				1.074,83

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			2,600	2,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568774	EFEDRINA 50MG/ML AMP 1ML CX C/100 AMP "EFEDRIN" CRISTALIA	30044100	000	5102	CX	1,00	760,330000	760,33	760,33	136,86		18,0	
Lote: 22010036 Val: 31/01/2024						1,00							
568249	REMIFENTANILA 2MG FR AMP CX C/5 "GENERIC" (A1) CRISTALIA	30049069	000	5102	CX	2,00	157,252500	314,50	314,50	37,74		12,0	
Lote: 21080867 Val: 31/08/2023						2,00							

Local de entrega: RUA DR. LUND, 41, ANDAR 7, 8 E 9

LIBERDADE

01513-020

SAO PAULO SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
141			Contrato de gestão nº 01/2022

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	REG.: São Paulo N/P. 114.899	Reservado ao FISCO
V.80 FERNANDA CRISTINA VELOSO DOS ID 208604403.1		Hospital e Maternidade Sotero de Souza São Roque - SP

São Roque

RECEBIDO POR: Lucas
DATA: 07/03/2022
ASSINATURA: Jaime
RECEBIDO POR: Lucas
DATA: 07/03/2022
ASSINATURA: Jaime

Setor de Expediente
CEJAM Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
08 MAR 2022
às 07:30 hs.
Enilda
Assinatura

São Roque - SP



Banco
Itaú Banco Itaú S/A | **341-7**

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME		Agência/Código Cedente 4522/05302-6	Vencimento 23/03/2022
Sacador/Avalista CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM		Número do Documento 96559/1	Nosso Número 109/00197889-1
Espécie R\$	Quantidade X	Valor R\$ 1.074,83	(=)Valor Documento R\$ 1.074,83
		(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
Demonstrativo: CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUI/SP			



Banco
Itaú Banco Itaú S/A | **341-7**

34191.09008 19788.914521 20530.260007 3 89330000107483

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencimento, somente no ITAU.						Vencimento 23/03/2022
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME						Agência/Código Cedente 4522/05302-6
Data Documento 03/03/2022	Número do Documento 96559/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 03/03/2022	Nosso Número 109/00197889-1	
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor R\$ 1.074,83	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,32 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 21,50 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO						(-)Descontos/Abatimentos
						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor
Sacado CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM - CNPJ: 66.518.267/0002-64 RUA DR. LUND,41, ANDAR 7, 8 E 9 LIBERDADE - SAO PAULO 01513-020 - SP						

Sacador/Avalista



Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

Relatório Geral da Cotação

Total de itens: 81 | Total de fornecedores: 67

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque CNPJ 70.945.936/0001-70
Rua Santa Isabel, 186 - - / SÃO ROQUE - SP | CEP: 18130-565

Nome da Cotação: COTAÇÃO MEDICAMENTO MATERIAL ID: 208604403 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington Aparecido de Mattos
Data de criação:	02/03/2022 às 15:23:00
Data de vencimento:	03/03/2022 às 08:30:00
Forma de Pagamento:	20 ddl
Observações:	o hospital santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0038-75 (CNPJ da mesma no anexo) ENCAMINHAR EMAIL COM ESPELHO PARA compras.hmss@cejam.org.br ENDEREÇO DE ENTREGA É RUA SANTA ISABEL Nº186 CEP 18130565 VILA MARQUES SÃO ROQUE SP
Termos e Condições:	o hospital santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0038-75 (CNPJ da mesma no anexo) ENCAMINHAR EMAIL COM ESPELHO PARA compras.hmss@cejam.org.br ENDEREÇO DE ENTREGA É RUA SANTA ISABEL Nº186 CEP 18130565 VILA MARQUES SÃO ROQUE SP

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 67 participantes

Nome e CNPJ do Fornecedor	Informações de contato	Observações
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	ws_futuramedicamentos vendas@futuramedicamentos.com.br	FORMA PAGTO. : 20 ddl OBS. : o hospital santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito q TERMO : o hospital santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito q

Itens da cotação e respostas

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
27 10139 - EFEDRINA 50MG/ML (EFEDRIN - CRISTALIA) - AMPOLA Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Ampola	150.0

Informações de compras anteriores

24/02/2022	16/02/2022	02/12/2021
Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: CRISTALIA Quantidade: 100.0 Preço Unitário: R\$ 7,8000	Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: HIPOLABOR Quantidade: 50.0 Preço Unitário: R\$ 4,9632	Fornecedor: Cristalia Produtos Químicos e Farmaceuticos Ltda Marca: CRISTALIA Quantidade: 100.0 Preço Unitário: R\$ 3,7000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	06/03/2022 às 00:00:00	1 dia	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 03/03/2022 às 13:42:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
EFEDRINA 50MG/ML AMP 1ML CX C/100 AMP "EFEDRIN"	CRISTALIA	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (100)	150.0	R\$ 7.6033	R\$ 1.140.4950

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
67 10329 - SORO GLICOSADO 5% 500ML BOLSA (EQUIPLEX) - BOLSA Bolsa ACEITA ALTERNATIVAS Bolsa ACEITA ALTERNATIVAS Bolsa	ACEITA ALTERNATIVAS	Bolsa	12.0

Informações de compras anteriores

19/01/2022		04/01/2022			
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: B.BRAUN SPGV Quantidade: 100.0 Preço Unitário: R\$ 3,3234		Fornecedor: CM Hospitalar S.A. Marca: HALEX ISTAR Quantidade: 150.0 Preço Unitário: R\$ 4,0000			
Fornecedor	Validade da Proposta		Prazo de Entrega	Pagamento	Faturamento
				Frete	Mínimo
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	06/03/2022 às 00:00:00		1 dia	30 ddl	R\$ 500,0000
Resposta 03/03/2022 às 13:42:00		Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Total
SOL GLICOSE 5% 500ML CX C/30 FRASCO		fresenius	CAIXA (30)	12.0	R\$ 38,2140
Código e nome do item		Fabricante		Embalagem	Quantidade
79 42869 - REMIFENTANILA Frasco/Ampola - Frasco/Ampola		ACEITA ALTERNATIVAS		Frasco/Ampola	10.0

Informações de compras anteriores

02/12/2021		03/09/2020			
Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: CRISTALIA Quantidade: 20.0 Preço Unitário: R\$ 35,4960		Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: CRISTALIA Quantidade: 20.0 Preço Unitário: R\$ 42,6000			
Fornecedor	Validade da Proposta		Prazo de Entrega	Pagamento	Faturamento
				Frete	Mínimo
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	06/03/2022 às 00:00:00		1 dia	30 ddl	R\$ 500,0000
Resposta 03/03/2022 às 13:42:00		Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Total
CLORIDRATO DE REMIFENTANILA		CRISTALIA	5 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 1 FA VD TRANS (1)	10.0	R\$ 314,5050

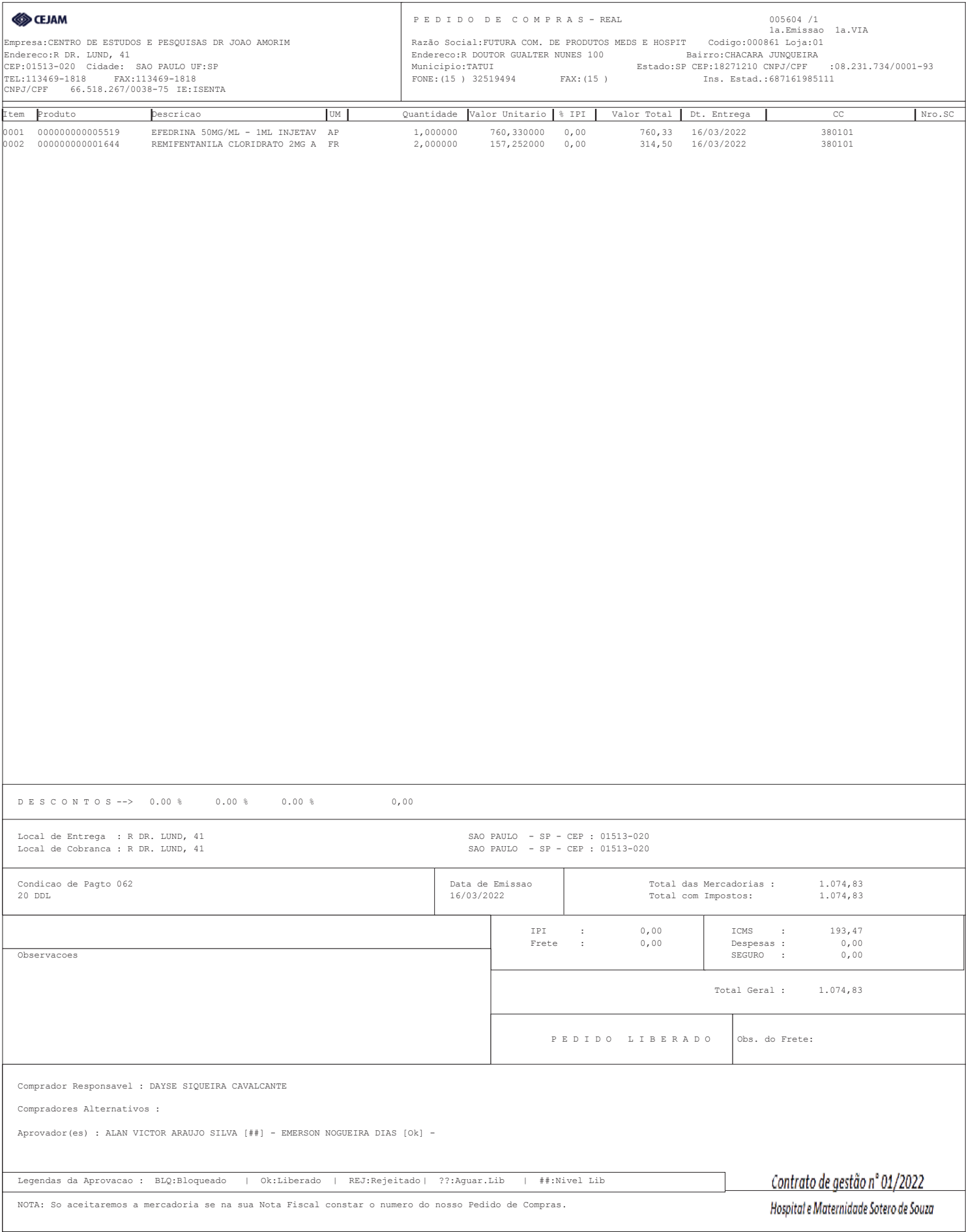
Resumo dos valores confirmados por fornecedor

Fornecedor	Número de itens	Total
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	3	R\$ 1.170,3700
Total Geral	3	R\$ 1.170,3700

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 121.185,2166

Total de itens da Cotação: 81 | Total de itens Selecionados: 3

Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP



Boletim de Entrada
 N.
 Material Recebido em: 17/03/2022

CEJAM
 HOSPITAL
 - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

000861
 01
 FUTURA COM. DE PRODUTOS MEDS E HOSPIT
 R DOUTOR GUALTER NUNES 100
 TATUI
 SP
 CNPJ/CPF: 08.231.734/0001-93
 INS. ESTAD.: 687161985111
 INS. MUNICIP: ISENT0

----- DADOS DA NOTA FISCAL -----

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
000	000096559	SPED	NORMAL	03/03/2022	Não há	0,00

Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo	Unit.
0000000000001644	FR	REMIFENTANILA CLORIDRATO 2MG AMP	2,000000	157,252000	314,50	0,00	18,00	1130101004			0,00
0000000000005519	AP	EFEDRINA 50MG/ML - 1ML INJETAVEL	1,000000	760,330000	760,33	0,00	18,00	1130101004			0,00

----- DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA -----

Div	Numero	PC	Descricao	Quantidade	Prc Unitario	DT Emissao	Dt. Entrega	Numero da SC	Solicitante	Centro	Custo	Descricao
E	005604/0002		REMIFENTANILA CLORIDRATO 2MG A	2,000000	157,252000	16/03/2022	16/03/2022	/		380101		20 DDL
E	005604/0001		EFEDRINA 50MG/ML - 1ML INJETAV	1,000000	760,330000	16/03/2022	16/03/2022	/		380101		20 DDL

----- TOTAIS DA NOTA FISCAL -----

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Mercad	Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VISTOS			
Recebimento	Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal
			Administracao

Contrato de gestão nº 01/2022
 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP
 Hora: 12:15:24

29/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:57
191101911 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO E P DR JOAO AMORIM
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 9.184-7

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081978891452120530260007389330000107483

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS

CNPJ: 66.518.267/0002-64

NR. DOCUMENTO 32.302

DATA DE VENCIMENTO 23/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 23/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.074,83

VALOR COBRADO 1.074,83

=====

NR.AUTENTICACAO 4.F1D.DF1.EE3.B8D.1F5

=====

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.

RECEBEMOS DE (02.119.775/0001-06) ONIX BRASIL COMERCIAL LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº: 000008152

SERIE: 1

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ONIX BRASIL

ONIX BRASIL COMERCIAL LTDA - EPP
ESTRADA DA AGUA ESPRAIDA, 1387
ALTOS DE CAUCAIA06727177 - COTIA (SP)
FONE: (11) 5852-5466 FAX: (11) 5852-5466
EMAIL: onixbrasil@uol.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº: 000008152

SÉRIE: 1

Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35-2203-02.119.775/0001-06-55-001-000.008.152-136.781.663-3

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA C/ SUBST. TRIBUTARIAINSCRIÇÃO ESTADUAL
278.099.372.114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.119.775/0001-06

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135.220.286.668.240 04/03/2022 08:11:20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

1692 - CTO DE ESTUDOS E PESQ DR JOAO AMO

CNPJ / CPF

66.518.267/0038-75

DATA DA EMISSÃO

04/03/2022

ENDEREÇO

R DR LUND, 41

BAIRRO/DISTRITO

LIBERDADE

CEP

01513-020

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

04/03/2022

MUNICÍPIO

SAO PAULO

FONE/FAX

(11) 4713-5400

UF

SP

IE / RG

ISENTO

HORA DA SAÍDA

08:06:33

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ / CPF

66518267003875

ENDEREÇO

R STA IZABEL 186 - VILA MARQUES - SAO ROQUE - SP

FATURA/DUPLICATA

000008152-1 - BOLETO - 24/03/22 - R\$ 2.106,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE 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	2.106,80
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTOS	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	2.106,80

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	ONIX-BRASIL COMERCIAL LTDA. - EPP	FRETE POR CONTA	0 - EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO	EST DA AGUA ESPRAIDA	MUNICÍPIO	COTIA	UF	SP	IE	278.099.372.114
QUANTIDADE	20	ESPÉCIE	CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	0,000
						PESO LÍQUIDO	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
184	FRALDA GERIATRICA TAMANHO XG - USEFRAL CÓDIGO FABRICANTE: 184 MARCA USEFRAL PRATICA - PCT C/07UNID Val Aprox Tributos R\$ 283,36 Fed R\$ 379,22 Est R\$ 0,00 Mun FONTE: IBPT	96190000	060	5405	PCT	229	9,2000	2.106,80			0,00		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	06003975	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	----------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
PEDIDO(S) INTERNO(S): 7961
ENTREGA: RUA SANTA IZABEL 186 VILA MARQUES SÃO ROQUE SP
Valor Aprox Tributos R\$ 283,36 - Fed, R\$ 379,22 - Est, R\$ 0,00 - Mun FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

Então por Luana.
Data: 04/03/2022
Setor: Farmácia
Então por Luana.
Data: 04/03/2022
Setor: Farmácia

Setor de Expediente
CEJAM
08 MAR 2022
às 07:30 hs.
Grillo
Assinatura

Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

Beneficiário ONIX BRASIL COMERCIAL LTDA - EPP			Agência/ Código Beneficiário 7781/11323-3		Motivos de não entrega () Mudou-se () Endereço insuficiente () Recusado () Não existe nº indicado () Desconhecido () Falecido () Ausente () Outros (especificar) () Não procurado	
Pagador CTO DE ESTUDOS E PESQ DR JOAO AMORIM (16)			Nosso Número 109/00001833-7			
Vencimento 24/03/2022	Número do Documento 000008152/1	Moeda R\$	Valor do Documento 2.106,80			
Recebi(emos) o bloqueto		Data	Assinatura		Data	Entregador

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú

Data do Processamento
04/03/2022

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento 24/03/2022	
Beneficiário ONIX BRASIL COMERCIAL LTDA - EPP - CNPJ: 02.119.775/0001-06 ESTRADA DA AGUA ESPRAIADA, 1387 BAIRRO: ALTOS DE CAUCAIA - COTIA (SP) CEP: 06					Agência / Código Beneficiário 7781/11323-3	
Data do Documento 04/03/2022	Número do Documento 000008152/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/03/2022	Nosso Número 109/00001833-7	
Uso do Banco	Carteira 109	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.106,80	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário.) SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO, COBRAR JUROS DE R\$ 6,95 AO DIA APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE ... R\$ 42,14 					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: CTO DE ESTUDOS E PESQ DR JOAO AMORIM (16) R DR LUND 41 01513-020 LIBERDADE SAO PAULO SP					CPF / CNPJ 66.518.267/0038-75 Código de Baixa 109/00001833-7	
Recebimento através do cheque número _____ do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação Mecânica	

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento 24/03/2022	
Beneficiário ONIX BRASIL COMERCIAL LTDA - EPP - CNPJ: 02.119.775/0001-06 ESTRADA DA AGUA ESPRAIADA, 1387 BAIRRO: ALTOS DE CAUCAIA - COTIA (SP) CEP: 06					Agência / Código Beneficiário 7781/11323-3	
Data do Documento 04/03/2022	Número do Documento 000008152/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/03/2022	Nosso Número 109/00001833-7	
Uso do Banco	Carteira 109	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.106,80	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário.) SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO, COBRAR JUROS DE R\$ 6,95 AO DIA APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE ... R\$ 42,14 					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado <i>Contrato de gestão nº 01/2022</i> <i>Hospital e Maternidade Sotero de Souza</i>	
Pagador: CTO DE ESTUDOS E PESQ DR JOAO AMORIM (16) R DR LUND 41 01513-020 LIBERDADE SAO PAULO SP					CPF / CNPJ 66.518.267/0038-75 São Roque - SP Código de Baixa 109/00001833-7	
PAGADOR/AVALISTA						



Relatório Geral da Cotação

Total de itens: 81 | Total de fornecedores: 76

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque CNPJ 70.945.936/0001-70
Rua Santa Isabel, 186 - - / SÃO ROQUE - SP | CEP: 18130-565

Nome da Cotação: MATERIAL MEDICO ID: 208603941 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington Aparecido de Mattos
Data de criação:	02/03/2022 às 15:19:00
Data de vencimento:	03/03/2022 às 08:30:00
Forma de Pagamento:	20 ddl
Observações:	o hospital santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0038-75 (CNPJ da mesma no anexo) ENCAMINHAR EMAIL COM ESPELHO PARA compras.hmss@cejam.org.br ENDEREÇO DE ENTREGA É RUA SANTA ISABEL Nº186 CEP 18130565 VILA MARQUES SÃO ROQUE SP
Termos e Condições:	o hospital santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0038-75 (CNPJ da mesma no anexo) ENCAMINHAR EMAIL COM ESPELHO PARA compras.hmss@cejam.org.br ENDEREÇO DE ENTREGA É RUA SANTA ISABEL Nº186 CEP 18130565 VILA MARQUES SÃO ROQUE SP

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 76 participantes

Nome e CNPJ do Fornecedor	Informações de contato	Observações
Onix Brasil Comercio Ltda - Epp 02.119.775/0001-06	João Carlos Ruiz vendas@onixbrasil.com.br	

Itens da cotação e respostas

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
31 20184 - FRALDA GERIATRICA TAM EG - UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	1600.0

Informações de compras anteriores

31/01/2022	19/01/2022	
Fornecedor: Onix Brasil Comercio Ltda - Epp Marca: FRALDA ADULTO USEFRAL EG/7 - USEFRAL - GUTOMAX Quantidade: 994.0 Preço Unitário: R\$ 1,3143	Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: MARDAM Quantidade: 600.0 Preço Unitário: R\$ 1,6777	

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Onix Brasil Comercio Ltda - Epp	02/04/2022 às 00:00:00	3 dias	20 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000

Resposta 03/03/2022 às 13:07:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
FRALDA ADULTO USEFRAL EG/7 - USEFRAL - GUTOMAX	FRALDA ADULTO USEFRAL EG/7 - USEFRAL - GUTOMAX	(7)	1600.0	R\$ 1,3143	R\$ 2.102,8800
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

Fornecedor	Número de itens	Contrato de gestão nº 01/2022 Total Hospital e Maternidade Sotero de Souza São Roque - SP
Onix Brasil Comercio Ltda - Epp	1	R\$ 2.106,8229
Total Geral	1	R\$ 2.106,8229

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 38.929,1344

Total de itens da Cotação: 81 | Total de itens Selecionados: 1

Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

				P E D I D O D E C O M P R A S - R E A L							005592 /1 1a.Emissao 1a.VIA	
Empresa:CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM				Razão Social:ONIX BRASIL COMERCIAL LTDA - EPP							Codigo:119775 Loja:0106	
Endereco:R DR. LUND, 41				Endereco:ESTRADA DA AGUA ESPRAIADA, 1387							Bairro:ALTOS DE CAUCAIA	
CEP:01513-020 Cidade: SAO PAULO UF:SP				Município:COTIA							Estado:SP CEP:06727177 CNPJ/CPF :02.119.775/0001-06	
TEL:113469-1818 FAX:113469-1818				FONE:() FAX:()							Ins. Estad.:278099372114	
CNPJ/CPF 66.518.267/0038-75 IE:ISENTA												
Item	Produto	Descricao	UM	Quantidade	Valor Unitario	% IPI	Valor Total	Dt. Entrega	CC	Nro.SC		
0001	0000000000002899	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO EXTR	PT	229,000000	9,200000	0,00	2.106,80	16/03/2022	380101			
DESCONTOS --> 0.00 % 0.00 % 0.00 % 0,00												
Local de Entrega : R DR. LUND, 41 Local de Cobranca : R DR. LUND, 41												
SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020												
SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020												
Condicao de Pagto 062 20 DDL				Data de Emissao 16/03/2022		Total das Mercadorias : 2.106,80 Total com Impostos: 2.106,80						
Observacoes				IPI : 0,00		ICMS : 379,22						
				Frete : 0,00		Despesas : 0,00 SEGURO : 0,00						
				Total Geral : 2.106,80								
				P E D I D O L I B E R A D O			Obs. do Frete:					
Comprador Responsavel : DAYSE SIQUEIRA CAVALCANTE												
Compradores Alternativos :												
Aprovador(es) : ALAN VICTOR ARAUJO SILVA [##] - EMERSON NOGUEIRA DIAS [Ok] -												
Legendas da Aprovacao : BLQ:Bloqueado Ok:Liberado REJ:Rejeitado ??:Aguar.Lib ##:Nivel Lib												
NOTA: So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.												
Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza São Roque - SP												

Boletim de Entrada
 N.
 Material Recebido em: 17/03/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

119775
 0106
 ONIX BRASIL COMERCIAL LTDA - EPP
 ESTRADA DA AGUA ESPRAIADA, 1387

COTIA
 SP
 CNPJ/CPF: 02.119.775/0001-06
 INS. ESTAD.: 278099372114
 INS. MUNICIP:

----- DADOS DA NOTA FISCAL -----

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
001	000008152	SPED	NORMAL	04/03/2022	Não há	0,00

Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Unit.
0000000000002899	PT	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO EXTRA GRANDE - PT C/07	229,000000	9,200000	2.106,80	0,00	18,00	1130101005		0,00

----- DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA -----

Div	Numero	PC	Descricao	Quantidade	Prc Unitario	DT Emissao	Dt. Entrega	Numero da SC	Solicitante	Centro Custo	Descricao
E	005592/0001		FRALDA DESCARTAVEL ADULTO EXTR	229,000000	9,200000	16/03/2022	16/03/2022	/		380101	20 DDL

----- TOTAIS DA NOTA FISCAL -----

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Mercad	Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VISTOS			
Recebimento	Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal
			Administracao

Contrato de gestão nº 01/2022
 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP
 Hora: 12:12:31

29/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:59:39
191101911 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO E P DR JOAO AMORIM
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 9.184-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080018337778711132330009489340000210680

BENEFICIARIO:

ONIX BRASIL COM LTDA

NOME FANTASIA:

ONIX BRASIL COM LTDA

CNPJ: 02.119.775/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

ONIX BRASIL COM LTDA

CNPJ: 02.119.775/0001-06

PAGADOR:

CTO ESTUD PESQ DR JOAO AMORIM

CNPJ: 66.518.267/0038-75

NR. DOCUMENTO 32.402

DATA DE VENCIMENTO 24/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 24/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.106,80

VALOR COBRADO 2.106,80

NR.AUTENTICACAO 6.628.564.E88.484.A1B

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.



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 96.273

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3522020823173400019355000000962731001175422

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

135220256518735

24/02/2022 19:22

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.514 CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM

CNPJ/CPF

66.518.267/0002-64

Data da Emissão

24/02/2022

Endereço

RUA DR. LUND, 41, ANDAR 7, 8 E 9

Bairro/Distrito

LIBERDADE

Cep

01513-020

Data de Saída/Entrada

24/02/2022

Município

SAO PAULO

Fone/Fax

(11)032667158

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 96.273/ 1 Valor: 780,00 Vencido: 16/03/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
780,00	140,40	0,00	0,00	780,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				780,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			1,800	1,800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568774	EFEDRINA 50MG/ML AMP 1ML CX C/100 AMP "EFEDRIN" CRISTALIA	30044100	000	5102	CX	1,00	780,000000	780,00	780,00	140,40		18,0	
Lote: 21110277 Val: 30/11/2023		1,00											

Local de entrega: RUA DR. LUND, 41, ANDAR 7, 8 E 9

LIBERDADE

01513-020

SAO PAULO SP

Conferido por: Laura

Data: 02 / 03 / 2022

Sector: FARMACIA

Lançado por: _____

Data: ____/____/____

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
			Contrato de gestão nº 01/2022

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	REG.: São Paulo	Reservado ao FISCO
V.80 FERNANDA CRISTINA VELOSO DOS	N/P.114.672	São Roque - SP
PEDIDO 207890924		

São Roque.

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 23/03/2022	
Beneficiário FUTURA COM PROD MEDICOS CNPJ 08.231.734/0001-93					Agência/Código Beneficiário 4522/05302-6	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final RUA DOUTOR GUALTER NUNES 100 CH JUNQUEIRA TATUI SP 18271 210						
Data do documento 25/02/2022	No. Do documento 96273/1	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 25/02/2022	Nosso Número 109/00197595-4	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 780,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,23 AO DIA APOS 23/03/2022 MULTA DE 15,60 CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS CNPJ/CPF 066518267000264 Endereço: RUA DR. LUND,41, ANDAR 7, 8 E 9 01513-020 LIBERDADE SAO PAULO SP Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 19759.544521 20530.260007 3 89330000078000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 23/03/2022	
Cedente FUTURA COM PROD MEDICOS CNPJ 08.231.734/0001-93					Agência/Código Cedente 4522/05302-6	
Data do documento 25/02/2022	No. Do documento 96273/1	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 25/02/2022	Nosso Número 109/00197595-4	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 780,00	
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,23 AO DIA APOS 23/03/2022 MULTA DE 15,60 CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS CNPJ/CPF 066518267000264 Endereço: RUA DR. LUND,41, ANDAR 7, 8 E 9 01513-020 LIBERDADE SAO PAULO SP Beneficiário Final:						

Contrato de gestão nº 01/2022
Ficha de Compensação
 Hospital e Maternidade São Roque de São Paulo

São Roque - SP



Phases.
03 / 03 / 2022
Formative.

Setor de Expediente
CEJAM
08 MAR 2022
às 07:30
Assinatura

Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP

Relatório Geral da Cotação

Total de itens: 81 | Total de fornecedores: 67

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque CNPJ 70.945.936/0001-70
Rua Santa Isabel, 186 - - / SÃO ROQUE - SP | CEP: 18130-565

Nome da Cotação: COTAÇÃO MEDICAMENTO MATERIAL ID: 208604403 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington Aparecido de Mattos
Data de criação:	02/03/2022 às 15:23:00
Data de vencimento:	03/03/2022 às 08:30:00
Forma de Pagamento:	20 ddl
Observações:	o hospital santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0038-75 (CNPJ da mesma no anexo) ENCAMINHAR EMAIL COM ESPELHO PARA compras.hmss@cejam.org.br ENDEREÇO DE ENTREGA É RUA SANTA ISABEL Nº186 CEP 18130565 VILA MARQUES SÃO ROQUE SP
Termos e Condições:	o hospital santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0038-75 (CNPJ da mesma no anexo) ENCAMINHAR EMAIL COM ESPELHO PARA compras.hmss@cejam.org.br ENDEREÇO DE ENTREGA É RUA SANTA ISABEL Nº186 CEP 18130565 VILA MARQUES SÃO ROQUE SP

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 67 participantes

Nome e CNPJ do Fornecedor	Informações de contato	Observações
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	ws_futuramedicamentos vendas@futuramedicamentos.com.br	FORMA PAGTO. : 20 ddl OBS. : o hospital santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito q TERMO : o hospital santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito q

Itens da cotação e respostas

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
27 10139 - EFEDRINA 50MG/ML (EFEDRIN - CRISTALIA) - AMPOLA Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Ampola	150.0

Informações de compras anteriores

24/02/2022	16/02/2022	02/12/2021
Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: CRISTALIA Quantidade: 100.0 Preço Unitário: R\$ 7,8000	Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: HIPOLABOR Quantidade: 50.0 Preço Unitário: R\$ 4,9632	Fornecedor: Cristalia Produtos Químicos e Farmaceuticos Ltda Marca: CRISTALIA Quantidade: 100.0 Preço Unitário: R\$ 3,7000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	06/03/2022 às 00:00:00	1 dia	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 03/03/2022 às 13:42:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
EFEDRINA 50MG/ML AMP 1ML CX C/100 AMP "EFEDRIN"	CRISTALIA	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (100)	150.0	R\$ 7.6033	R\$ 1.140.4950

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
67 10329 - SORO GLICOSADO 5% 500ML BOLSA (EQUIPLEX) - BOLSA Bolsa ACEITA ALTERNATIVAS Bolsa ACEITA ALTERNATIVAS Bolsa	ACEITA ALTERNATIVAS	Bolsa	12.0

Informações de compras anteriores

19/01/2022	04/01/2022	
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: B.BRAUN SPGV Quantidade: 100.0 Preço Unitário: R\$ 3,3234	Fornecedor: CM Hospitalar S.A. Marca: HALEX ISTAR Quantidade: 150.0 Preço Unitário: R\$ 4,0000	

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	06/03/2022 às 00:00:00	1 dia	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000
Resposta 03/03/2022 às 13:42:00					
Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
SOL GLICOSE 5% 500ML CX C/30 FRASCO	fresenius	CAIXA (30)	12.0	R\$ 3,1845	R\$ 38,2140
79 42869 - REMIFENTANILA Frasco/Ampola - Frasco/Ampola					
ACEITA ALTERNATIVAS		Frasco/Ampola	10.0		

Informações de compras anteriores

02/12/2021	03/09/2020	
Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: CRISTALIA Quantidade: 20.0 Preço Unitário: R\$ 35,4960	Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: CRISTALIA Quantidade: 20.0 Preço Unitário: R\$ 42,6000	

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	06/03/2022 às 00:00:00	1 dia	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000
Resposta 03/03/2022 às 13:42:00					
Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
CLORIDRATO DE REMIFENTANILA	CRISTALIA	5 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 1 FA VD TRANS (1)	10.0	R\$ 31,4505	R\$ 314,5050

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

Fornecedor	Número de itens	Total
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	3	R\$ 1.170,3700
Total Geral	3	R\$ 1.170,3700

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 121.185,2166

Total de itens da Cotação: 81 | Total de itens Selecionados: 3

Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

				P E D I D O D E C O M P R A S - R E A L							005605 /1 1a.Emissao 1a.VIA	
Empresa:CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM				Razão Social:FUTURA COM. DE PRODUTOS MEDS E HOSPIT							Codigo:000861 Loja:01	
Endereco:R DR. LUND, 41				Endereco:R DOUTOR GUALTER NUNES 100							Bairro:CHACARA JUNQUEIRA	
CEP:01513-020 Cidade: SAO PAULO UF:SP				Município:TATUI							Estado:SP CEP:18271210 CNPJ/CPF :08.231.734/0001-93	
TEL:113469-1818 FAX:113469-1818				FONE:(15) 32519494							FAX:(15)	
CNPJ/CPF 66.518.267/0038-75 IE:ISENTA				Ins. Estad.:687161985111								
Item	Produto	Descricao	UM	Quantidade	Valor Unitario	% IPI	Valor Total	Dt. Entrega	CC	Nro.SC		
0001	0000000000005519	EFEDRINA 50MG/ML - 1ML INJETAV	AP	1,000000	780,000000	0,00	780,00	16/03/2022	380101			
DESCONTOS --> 0.00 % 0.00 % 0.00 % 0,00												
Local de Entrega : R DR. LUND, 41 Local de Cobranca : R DR. LUND, 41												
SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020				SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020								
Condicao de Pagto 062 20 DDL				Data de Emissao 16/03/2022		Total das Mercadorias : 780,00 Total com Impostos: 780,00						
Observacoes				IPI : 0,00		ICMS : 140,40						
				Frete : 0,00		Despesas : 0,00						
				SEGURO : 0,00								
				Total Geral : 780,00								
				P E D I D O L I B E R A D O				Obs. do Frete:				
Comprador Responsavel : DAYSE SIQUEIRA CAVALCANTE												
Compradores Alternativos :												
Aprovador(es) : ALAN VICTOR ARAUJO SILVA [##] - EMERSON NOGUEIRA DIAS [Ok] -												
Legendas da Aprovacao : BLQ:Bloqueado Ok:Liberado REJ:Rejeitado ??:Aguar.Lib ##:Nivel Lib												
NOTA: So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.												
Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza São Roque - SP												

Boletim de Entrada
 N.
 Material Recebido em: 17/03/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

000861 01 FUTURA COM. DE PRODUTOS MEDS E HOSPIT

R DOUTOR GUALTER NUNES 100

TATUI SP CNPJ/CPF: 08.231.734/0001-93 INS. ESTAD.: 687161985111 INS. MUNICIP: ISENT0

----- DADOS DA NOTA FISCAL -----

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
000	000096273	SPED	NORMAL	24/02/2022	Não há	0,00

Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Unit.
0000000000005519	AP	EFEDRINA 50MG/ML - 1ML INJETAVEL	1,000000	780,000000	780,00	0,00	18,00	1130101004		0,00

----- DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA -----

Div	Numero	PC	Descricao	Quantidade	Prc Unitario	DT Emissao	Dt. Entrega	Numero da SC	Solicitante	Centro Custo	Descricao
E	005605/0001		EFEDRINA 50MG/ML - 1ML INJETAV	1,000000	780,000000	16/03/2022	16/03/2022	/		380101	20 DDL

----- TOTAIS DA NOTA FISCAL -----

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Mercad	Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VISTOS			
Recebimento	Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal
			Administracao

Contrato de gestão nº 01/2022
 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

Hora: 12:19:42
 São Roque - SP

29/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:57
191101911 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO E P DR JOAO AMORIM
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 9.184-7

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081975954452120530260007389330000078000

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS

CNPJ: 66.518.267/0002-64

NR. DOCUMENTO 32.303

DATA DE VENCIMENTO 23/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 23/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 780,00

VALOR COBRADO 780,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.B01.7E6.D15.263.DA4

=====

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.



STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 06.106.005/0001-80 - Ins. Est.: 1080139670
Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 96.810-400
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109-7000

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida 1
2-Entrada
No. 146811
Série 1



Chave de Acesso
4322.0306.1060.0500.0180.5500.1000.1468.1110.0599.4867

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
143220045905831

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Inscrição Estadual:
1080139670

Inscr. Estadual do subst. Tribut.:
821016998114

CNPJ:
06.106.005/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social
CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM

CNPJ / CPF
66.518.267/0002-64

Data Emissão
03/03/2022

Endereço
R DR LUND

41 ANDAR 7

Bairro Distrito
LIBERDADE

CEP
01.513-020

Data Entrada/Saída

Município
SAO PAULO

Fone/Fax
(11) 3469-1818

UF
SP

Inscrição Estadual
ISENTO

Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

146811-A
31/03/2022
4.429,82

DADOS DO PEDIDO

Número
334824

Empenho:

Vendedor:
118

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

4.429,82

Valor do ICMS

531,58

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor Total dos Produtos

4.429,82

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Valor do Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor aprox de Tributos

1.376,42

Valor Total da Nota

4.429,82

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
LKC TRANSPORTES LTDA

Frete por Conta
0-Remetente (CIF)

Código ANTT

Placa do Veículo

UF:

CNPJ / CPF
09.111.037/0001-61

Endereço
RUA HENRIQUE SCHUTZ

45

Município
SANTA CRUZ DO SUL

UF:

Inscrição Estadual
1080155462

Quantidade / Volumes

14

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto (Kg)

173,000

Peso Líquido (Kg)

173,000

Cubagem Total

0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço
R SANTA ISABEL

186

UF:
SP

Bairro Distrito
VILA MARQUES

CEP
18.130-565

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC-ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
7431	ALCOOL 70% 1000ML CX/12 ITAJA Lote: 22039-70 28/02/2025 Fabr.: 01/02/2022 Cod.Fabr.: 7431 Reg. MS: 3245500040019 Cod.EAN13: 7898051680806 Trib. Aprox. R\$: 98,63 Federal e 128,33 Estadual Fonte:JBPT	38089419	000	6108	FR	108	6,79000	733,32	733,32	88,00	0,00	0	12,00
7648	AVENTAL DESC M/LONGA TNT 20G (782/80) PUNHO ELAST SOFT SLIM PCT/10 ANADONA Lote: 110-21 31/10/2023 Fabr.: 31/10/2021 Cod.Fabr.: 782/801 Reg. MS: 80175349006 Cod.EAN13: 7898433207829 Trib. Aprox. R\$: 184,94 Federal e 240,63 Estadual Fonte:JBPT	62101000	000	6108	UN	1.100	1,25000	1.375,00	1.375,00	165,00	0,00	0	12,00
58386	CAMPO OPERA C/CAD (B52) 25X28 17GR C/RX ESTERIL PCT/5 CX/140 KIT C/20 SOFT VITORIA AMERICAN MEDICAL Lote: 076-2 31/12/2026 Fabr.: 01/12/2021 Cod.Fabr.: 1041.10.0002 Reg. MS: 80037490007 Cod.EAN13: 7898488471237 Trib. Aprox. R\$: 275,99 Federal e 359,10 Estadual Fonte:JBPT	30059090	000	6108	EN	360	5,70000	2.052,00	2.052,00	246,24	0,00	0	12,00
92713	SONDA FOLEY 2V N14 30CC CX/10 DESCARPACK Lote: SSFAAA009G 31/08/2026 Fabr.: 30/09/2021 Cod.Fabr.: 0751201 Reg. MS: 81078910005 Cod.EAN13: 7898283817650 Trib. Aprox. R\$: 26,50 Federal e 39,01 Estadual Fonte:JBPT	90183921	600	6108	UN	70	2,45000	171,50	171,50	20,58	0,00	0	12,00
92715	SONDA FOLEY 2V N16 30CC CX/10 DESCARPACK	90183921	600	6108	UN	40	2,45000	98,00	98,00	11,76	0,00	0	12,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da

2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p: sae@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores.

Obrigado!

Obs.Fiscal: Pis e Cofins Alíquota zero c/cf. decreto 6426/2008

Reservado ao Fisco

Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP

Luanez.
09/03/2022
Farmacê.
Luanez.
09/03/2022
Farmacê.

L - DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: SSFAAA008H 31/07/2026 Fabr.: 31/08/2021 Cod.Fabr.: 1740 Reg. MS: 10330660226 Cod.EAN13: 789-243817681 Trib. Aprox RS: 12,14 Federal e 17,15 Estadual Fonte:IBPT												

Beneficiário

STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
 AV. PAUL HARRIS, 100 ANDAR 7 SANTA CRUZ DO SUL-RS
 CNPJ: 06.106.005/0001-80

Vencimento	Valor do Documento
31/03/2022	4.429,82
(-) Descontos/Abatimentos	(+) Outros acréscimos
(-) Outras Deduções	(=) Valor Cobrado
(+) Mora/Multa	
Data de emissão	Nosso Número
03/03/2022	109/00021028-9
Agência/Código do Beneficiário	
0605 / 59160-1	

Dados do Pagador

Nome do Pagador	No. do Documento
CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM CNPJ: 66.518.267/0002-64	146811-A
Endereço	Bairro / Distrito
R DR LUND, 41 ANDAR 7	LIBERDADE
Município	UF
SAO PAULO	SP
	CEP
	01.513-020

Mensagem



Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
 Recebimento através do cheque nº _____ do banco
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Banco Itaú SA

341 - 7 | 34191.09008 02102.890601 56040.240006 1 89410000442982

Local de Pagamento:					Vencimento
Até o vencimento preferencialmente no Itaú. Após o vencimento somente no Itaú.					31/03/2022
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário
					0605 / 59160-1
Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/03/2022	146811-A	DM	N	03/03/2022	109/00021028-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	RS			4.429,82
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 11,52 Após o vencimento sujeito a protesto e multa de 10%					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM CNPJ: 66.518.267/0002-64					SAO PAULO - SP
R DR LUND, 41 ANDAR 7					CEP: 01.513-020
Sacador/Avalista					Contrato de gestão nº 01/2022

Autenticação Mecânica - Hospital Le Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP



Setor de Expediente
CEJAM

15 MAR 2022

às 08 : 20 hs.

Luana Brito Borges
Assinatura

Relatório Geral da Cotação

Total de itens: 81 | Total de fornecedores: 76

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque CNPJ 70.945.936/0001-70
Rua Santa Isabel, 186 - - / SÃO ROQUE - SP | CEP: 18130-565

Nome da Cotação: MATERIAL MEDICO ID: 208603941 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington Aparecido de Mattos
Data de criação:	02/03/2022 às 15:19:00
Data de vencimento:	03/03/2022 às 08:30:00
Forma de Pagamento:	20 ddl
Observações:	o hospital santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0038-75 (CNPJ da mesma no anexo) ENCAMINHAR EMAIL COM ESPELHO PARA compras.hmss@cejam.org.br ENDEREÇO DE ENTREGA É RUA SANTA ISABEL Nº186 CEP 18130565 VILA MARQUES SÃO ROQUE SP
Termos e Condições:	o hospital santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0038-75 (CNPJ da mesma no anexo) ENCAMINHAR EMAIL COM ESPELHO PARA compras.hmss@cejam.org.br ENDEREÇO DE ENTREGA É RUA SANTA ISABEL Nº186 CEP 18130565 VILA MARQUES SÃO ROQUE SP

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 76 participantes

Nome e CNPJ do Fornecedor	Informações de contato	Observações
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda 06.106.005/0001-80	Webservices Stock Med -	Contato: Diego Panta - (51) 2109-7017 E-mail: vendas17@stockmed.com.br / SKYPE: vendas17stockmed / WhatsApp: (51) 2109-7017. . Em casos de urgência, favor entrar em contato. Prazo de entrega cotado em dias úteis.

Itens da cotação e respostas

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
8 20019 - ALCOOL ETILICO 70° 1L DGL - FRASCO ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Frasco	100.0

Informações de compras anteriores

16/02/2022	31/01/2022	19/01/2022
Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: JALLES Quantidade: 192.0 Preço Unitário: R\$ 6,6905	Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA Quantidade: 100.0 Preço Unitário: R\$ 6,5000	Fornecedor: ALFALAGOS LTDA. Marca: ALCOOL 70% 1000ML - - TUPI Quantidade: 60.0 Preço Unitário: R\$ 6,4230

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	06/03/2022 às 00:00:00	4 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.300,0000

Resposta 03/03/2022 às 13:07:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
ITAJÁ - JALLES MACHADO S.A.	ITAJÁ - JALLES MACHADO S.A.	(1)	100.0	R\$ 6,7900	R\$ 679,0000

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
14 20037 - ATADURA DE CREPE 20 CM 1.80 M 13 FIOS - ROLO ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Rolo	130.0

Informações de compras anteriores

31/01/2022	04/01/2022	02/12/2021
------------	------------	------------

Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP

31/01/2022	04/01/2022	02/12/2021
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: ORTOBOM Quantidade: 96.0 Preço Unitário: R\$ 0,8442	Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: POLAR FIXE HOSP Quantidade: 200.0 Preço Unitário: R\$ 0,9250	Fornecedor: Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda Marca: AMERICAN MEDICAL Quantidade: 300.0 Preço Unitário: R\$ 0,9400

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	06/03/2022 às 00:00:00	4 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.300,0000

Resposta 03/03/2022 às 13:07:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
AMERICAN MEDICAL	AMERICAN MEDICAL	(12)	130.0	R\$ 0,5600	R\$ 72,8000

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
50 20325 - SONDA FOLEY N.14 2 VIAS (RUSCH) - UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	70.0

Informações de compras anteriores

19/01/2022	02/12/2021	
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: descarpac Quantidade: 10.0 Preço Unitário: R\$ 2,7862	Fornecedor: Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda Marca: DESCARPAC DESCART DO BRASIL Quantidade: 100.0 Preço Unitário: R\$ 2,5000	

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	06/03/2022 às 00:00:00	4 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.300,0000

Resposta 03/03/2022 às 13:07:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
DESCARPAC DESCART DO BRASIL	DESCARPAC DESCART DO BRASIL	(10)	70.0	R\$ 2,4500	R\$ 171,5000

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
51 20326 - SONDA FOLEY N.16 2 VIAS (RUSCH) - UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	40.0

Informações de compras anteriores

24/02/2022	31/01/2022	02/12/2021
Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: DESCARPAC Quantidade: 30.0 Preço Unitário: R\$ 2,6247	Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: DESCARPAC Quantidade: 20.0 Preço Unitário: R\$ 2,7862	Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: DESCARPAC Quantidade: 10.0 Preço Unitário: R\$ 2,7862

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	06/03/2022 às 00:00:00	4 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.300,0000

Resposta 03/03/2022 às 13:07:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
DESCARPAC DESCART DO BRASIL	DESCARPAC DESCART DO BRASIL	(10)	40.0	R\$ 2,4500	R\$ 98,0000

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
71 42036 - CAMPO OPERAT.45X50 (25X28) ESTÉRIL - CAIXA	ACEITA ALTERNATIVAS	Pacote	350.0

Informações de compras anteriores

19/01/2022	02/12/2021	
Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: AMERICA Quantidade: 140.0 Preço Unitário: R\$ 4,9749	Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: AMERICA Quantidade: 200.0 Preço Unitário: R\$ 4,9328	

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	06/03/2022 às 00:00:00	4 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.300,0000

Resposta 03/03/2022 às 13:07:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
---------------------------------	------------	-----------	------------	----------------	-------------

Contrato de gestão nº 01/2022

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Paulo - SP

Resposta 03/03/2022 às 13:07:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
AMERICAN MEDICAL	AMERICAN MEDICAL	(20)	350.0	R\$ 5,7000	R\$ 1.995,0000
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
73 42170 - AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA COM PUNHO - UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	1100.0

Informações de compras anteriores

19/01/2022	04/01/2022	
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: DESCARPACK Quantidade: 500.0 Preço Unitário: R\$ 1,3216	Fornecedor: Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda Marca: LYTS Quantidade: 300.0 Preço Unitário: R\$ 1,2300	

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	06/03/2022 às 00:00:00	4 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.300,0000

Resposta 03/03/2022 às 13:07:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
ANADONA COMERCIO E CONFECcoes	ANADONA COMERCIO E CONFECcoes	(10)	1100.0	R\$ 1,2500	R\$ 1.375,0000

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

Fornecedor	Número de itens	Total
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	6	R\$ 4.449,4200
Total Geral	6	R\$ 4.449,4200

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 38.929,1344
Total de itens da Cotação: 81 | Total de itens Selecionados: 6

Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

Boletim de Entrada
 N.
 Material Recebido em: 18/03/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

106005
 0180
 STOCK MED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES
 AV PAUL HARRIS, 100 - CENTRO

SANTA CRUZ DO SUL
 RS
 CNPJ/CPF: 06.106.005/0001-80
 INS. ESTAD.: 1080139670
 INS. MUNICIP:

----- DADOS DA NOTA FISCAL -----

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
001	000146811	SPED	NORMAL	03/03/2022	Não há	0,00

Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo	Unit.
000000000000225	UN	ALCOOL 70% 1LITRO	108,000000	6,790000	733,32	0,00	12,00	1130101005			0,00
000000000005366	UN	SONDA FOLEY 2 VIAS NR 14 - LATEX FREE	70,000000	2,450000	171,50	0,00	12,00	1130101005			0,00
000000000005367	UN	SONDA FOLEY 2 VIAS NR 16 - LATEX FREE	40,000000	2,450000	98,00	0,00	12,00	1130101005			0,00
000000000007144	UN	CAMPO OPERATORIO ESTERIL 45 X 50 CM C/ 50 UND	360,000000	5,700000	2.052,00	0,00	12,00	1130101005			0,00
0000000000013213	UN	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA ESTERIL	1.100,000000	1,250000	1.375,00	0,00	12,00	1130101005			0,00

----- DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA -----

Div	Numero	PC	Descricao	Quantidade	Prc Unitario	DT Emissao	Dt. Entrega	Numero da SC	Solicitante	Centro	Custo	Descricao
Q	005782/0001		ALCOOL 70% 1LITRO	100,000000	6,790000	18/03/2022	18/03/2022	/		380101		20 DDL
Ok	005782/0003		SONDA FOLEY 2 VIAS NR 14 - LAT	70,000000	2,450000	18/03/2022	18/03/2022	/		380101		20 DDL
Ok	005782/0004		SONDA FOLEY 2 VIAS NR 16 - LAT	40,000000	2,450000	18/03/2022	18/03/2022	/		380101		20 DDL
Q	005782/0005		CAMPO OPERATORIO ESTERIL 45 X	350,000000	5,700000	18/03/2022	18/03/2022	/		380101		20 DDL
Ok	005782/0006		AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONG	1.100,0000	1,250000	18/03/2022	18/03/2022	/		380101		20 DDL

----- TOTAIS DA NOTA FISCAL -----

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Mercad	Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VISTOS					
	Recebimento	Fiscal		Contabil/Custos	
				Departamento Fiscal	
				Administracao	

Contrato de gestão nº 01/2022
 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP
 Hora: 17:09:11

		P E D I D O D E C O M P R A S - R E A L								005782 /1	
Empresa:CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM		Razão Social:STOCK MED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES								Codigo:106005 Loja:0180	
Endereco:R DR. LUND, 41		Endereco:AV PAUL HARRIS, 100 - CENTRO								Bairro:	
CEP:01513-020 Cidade: SAO PAULO UF:SP		Município:SANTA CRUZ DO SUL								Estado:RS CEP:96810408 CNPJ/CPF :06.106.005/0001-80	
TEL:113469-1818 FAX:113469-1818		FONE:() FAX:()								Ins. Estad.:1080139670	
CNPJ/CPF 66.518.267/0038-75 IE:ISENTA											
Item	Produto	Descricao	UM	Quantidade	Valor Unitario	% IPI	Valor Total	Dt. Entrega	CC	Nro.SC	
0001	0000000000000225	ALCOOL 70% 1LITRO	UN	100,000000	6,790000	0,00	679,00	18/03/2022	380101		
0002	0000000000000383	ATADURA CREPE 20CM X 1.80M	UN	130,000000	0,560000	0,00	72,80	18/03/2022	380101		
0003	00000000000005366	SONDA FOLEY 2 VIAS NR 14 - LAT	UN	70,000000	2,450000	0,00	171,50	18/03/2022	380101		
0004	00000000000005367	SONDA FOLEY 2 VIAS NR 16 - LAT	UN	40,000000	2,450000	0,00	98,00	18/03/2022	380101		
0005	00000000000007144	CAMPO OPERATORIO ESTERIL 45 X	UN	350,000000	5,700000	0,00	1.995,00	18/03/2022	380101		
0006	0000000000013213	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONG	UN	1.100,000000	1,250000	0,00	1.375,00	18/03/2022	380101		
D E S C O N T O S --> 0.00 % 0.00 % 0.00 % 0,00											
Local de Entrega : R DR. LUND, 41 Local de Cobranca : R DR. LUND, 41											
Condicao de Pagto 062 20 DDL				Data de Emissao 18/03/2022		Total das Mercadorias : 4.391,30 Total com Impostos: 4.391,30					
Observacoes						IPI : 0,00		ICMS : 526,96			
						Frete : 0,00		Despesas : 0,00			
						SEGURO : 0,00					
						Total Geral : 4.391,30					
						P E D I D O L I B E R A D O		Obs. do Frete:			
Comprador Responsavel : DAYSE SIQUEIRA CAVALCANTE											
Compradores Alternativos :											
Aprovador(es) : ALAN VICTOR ARAUJO SILVA [##] - EMERSON NOGUEIRA DIAS [Ok] -											
Legendas da Aprovacao : BLQ:Bloqueado Ok:Liberado REJ:Rejeitado ??:Aguar.Lib ##:Nivel Lib											
NOTA: So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.											

Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:47
191101911 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO E P DR JOAO AMORIM
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 9.184-7

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080210289060156040240006189410000442982

BENEFICIARIO:

STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA

CNPJ: 06.106.005/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA

CNPJ: 06.106.005/0001-80

PAGADOR:

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS

CNPJ: 66.518.267/0002-64

NR. DOCUMENTO 33.101

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 31/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.429,82

VALOR COBRADO 4.429,82

=====

NR.AUTENTICACAO 4.50B.9E8.682.E64.DE9

=====

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.

Contrato de gestão nº 01/2022

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP



ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

URGENTE
PRODUTO
HOSPITALAR

DANTE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 290.558
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO	3122.0305.1945.0200.0114.5500.1000.2905.5811.1240.6866
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	131224612096303 - 09/03/2022 01:28:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 016.189.241.0050	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813015151117	CNPJ 05.194.502/0001-14
--	---	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM		CNPJ 66.518.267/0038-75	DATA EMISSÃO 08/03/2022
ENDEREÇO R DR LUND, 41 ANDAR 3	BAIRRO/DISTRITO LIBERDADE	CEP 01513-020	DATA DA SAÍDA 08/03/2022
MUNICÍPIO Sao Paulo	FONE / FAX (031)3469-1818	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:43:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL ENTREGA - HOSPITAL IRM STA CASA DE MIS DE SÃO ROQUE		CPF/CNPJ 66.518.267/0038-75	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO SANTA IZABEL, 186	BAIRRO/DISTRITO VILA MARQUES	CEP 18130-565	
MUNICÍPIO São Roque	UF SP	FONE / FAX (11)4719-9360	

FATURA/DUPPLICATAS

290558/1 - 23/03/22 - 633,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 633,97	VALOR DO ICMS 76,08	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 633,97
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 633,97				ALÍQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL AMPLA SLJ TRANSPORTES EIRELI	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 21.280.493/0001-30
ENDEREÇO R JOSE RIBEIRO BUENO, 1069	MUNICÍPIO VARGINHA	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 002.926.958.0083		
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 21,9000	PESO LÍQUIDO 21,9000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CPOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS ST Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
34659 30049099	(+) CLOR DE SODIO 0,9% AMP 10ML Lote: 21J8850C - 30/10/2023 Qtde: 1000.00 / CEST: 13.003.00	000 6108	AMP	1000,0000	0,3874	0,0000 0,0000%	387,40	387,40	46,49 0,00	0,00	12,00
38802 39269030	FRASCO P/NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML Lote: 2610213801 - 26/10/2023 Qtde: 300.00	000 6108	Uni	300,0000	0,8219	0,0000 0,0000%	246,57	246,57	29,59 0,00	0,00	12,00

**CONFIRA OS VOLUMES
E AVARIA NO ATO
DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS O RECEBIMENTO**

Forma de Recebimento - CEIAM / Identificador
Verificar os equipamentos / materiais / serviços constantes na nota fiscal:
Nº: 290.558 Data de Emissão: 08/03/2022
Fornecedor: Alfalagos
1) Serviços de Reflexos () Serviços de terceiros / Manutenção
(w) Materiais de Consumo () Equipamento / Imobiliário
Contrato de Gestão / Convênio:
Data: 11/03/2022 Assinatura com carimbo

DADOS ADICIONAIS

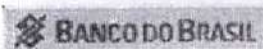
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Não
aceitamos Devoluções após 24 Hs da entrega / compra direta ID 208753058/ Endereço de Entrega
Cidade: SAO ROQUE SP, Bairro: VILA MARQUES, CEP: 18130565, SANTA IZABEL, Nro.:
186 Complemento: / Id Movimento: 11240214 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do
destinatário / Tributo aproximado R\$: 62,46 Federal R\$: 27,12 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Contrato de gestão nº 01/2022

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP



001-9

Comprovante de Entrega

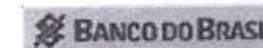
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14			Ag./Cod. Beneficiário 0168-6/12160-6	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM			Nosso Número 28166380000213475	(☐) Mudou-se (☐) Ausente (☐) Não existe nº (☐) Recusado (☐) Não Procurado (☐) Falecido (☐) Desconhecido (☐) End. Insuf. (☐) Outros	
Vencimento 23/03/2022	N. do Documento 290558/INFE	Espécie R\$	Valor do Documento 633,97		
Recebi(emos) o boleto características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	



001-9

00190.00009 02816.638007 00213.475171 3 89330000063397

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 23/03/2022
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14					Agência / Código Beneficiário 0168-6/12160-6
Data do Documento 08/03/2022	No. do Documento 290558/INFE	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 08/03/2022	Nosso Número 28166380000213475
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 633,97
Instruções Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês. Após o vencimento será cobrado 2% de multa. Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento. Juros ao dia (0,33%): R\$0,21 Juros de multa (2%): R\$12,68					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM R DR LUND, 41 01513020 - SAO PAULO - SP					Cod. Interno: 00009892 CNPJ: 66.518.267/0038-75
Pagador/ Avalista:					Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 02816.638007 00213.475171 3 89330000063397

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 23/03/2022
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14					Agência / Código Beneficiário 0168-6/12160-6
Data do Documento 08/03/2022	No. do Documento 290558/INFE	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 08/03/2022	Nosso Número 28166380000213475
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 633,97
Instruções Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês. Após o vencimento será cobrado 2% de multa. Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento. Juros ao dia (0,33%): R\$0,21 Juros de multa (2%): R\$12,68					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM R DR LUND, 41 01513020 - SAO PAULO - SP					COD. INTERNO: 00009892 CNPJ: 66.518.267/0038-75
Pagador / Avalista:					Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza Código de Barra Autenticação Mecânica Folha de Compensação São Roque - SP





PEDIDO: 208753058.1
COTAÇÃO E

FORNECEDOR
05194502000114 - Alfalagos Ltda

Confirmação
04/03/2022 07:29

Confirmado por
Washington Aparecido de Mattos

Resgate
04/03/2022 07:29

Endereço de cobrança
Rua Santa Isabel, 186 - - - 18130-565 - SÃO ROQUE - São Paulo - SP

Endereço de entrega
Rua Santa Isabel, 186 - - - 18130-565 - SÃO ROQUE - São Paulo - SP

Observações da cotação do comprador
Observações do Pedido Não há observações

Termos e condições You must agree with the hospital policies.

Validade da proposta	Prazo de Entrega	Condições de Pagamento	Frete	Total do Pedido
06/03/2022	3 dias após a confirmação	15 ddl	CIF	R\$ 633,9700

ITENS DO PEDIDO:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	CLOR DE SODIO 0,9% AMP 10ML CXM C/200 - - FARMACE	CLOR DE SODIO 0,9% AMP 10ML CXM C/200 - - FARMACE	1.0	1000.0	R\$ 0,3874	R\$ 387,4000

Produto Cotado: 10321 - SORO FISIOLÓGICO 0.9% 10ML FR (EQUIPLEX) - FRASCO | Frasco | ACEITA ALTERNATIVAS | Frasco | ACEITA ALTERNATIVAS

Comentário: -

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	FRASCO P/NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML N/EST. KIT/10 CXM C/150 - - BIOMEDICA	FRASCO P/NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML N/EST. KIT/10 CXM C/150 - - BIOMEDICA	1.0	300.0	R\$ 0,8219	R\$ 246,5700

Produto Cotado: 20519 - FRASCO P/ DIETA ENTERAL 300 ML - UNIDADE | ACEITA ALTERNATIVAS | ACEITA ALTERNATIVAS | ACEITA ALTERNATIVAS | ACEITA ALTERNATIVAS

Comentário: -

Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

Boletim de Entrada
 N.
 Material Recebido em: 18/03/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

000089
 01
 ALFALAGOS
 AV ALBERTO VIEIRA ROMAO 17
 ALFENAS
 MG
 CNPJ/CPF: 05.194.502/0001-14
 INS. ESTAD.: 813015151117
 INS. MUNICIP:

----- DADOS DA NOTA FISCAL -----

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
001	000290558	SPED	NORMAL	08/03/2022	Não há	0,00

Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo	Unit.
0000000000001545	AP	CLORETO DE SODIO 0,9% AMP 10ML INJETAVEL	1.000,000000	0,387400	387,40	0,00	12,00	1130101004			0,00
0000000000002912	UN	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML	300,000000	0,821900	246,57	0,00	12,00	1130101005			0,00

----- DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA -----

Div	Numero	PC	Descricao	Quantidade	Prc Unitario	DT Emissao	Dt. Entrega	Numero da SC	Solicitante	Centro	Custo	Descricao
Ok	005794/0001		CLORETO DE SODIO 0,9% AMP 10ML	1.000,0000	0,387400	18/03/2022	18/03/2022	/		380101		30 DDL
Ok	005794/0002		FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL	300,000000	0,821900	18/03/2022	18/03/2022	/		380101		30 DDL
			3									

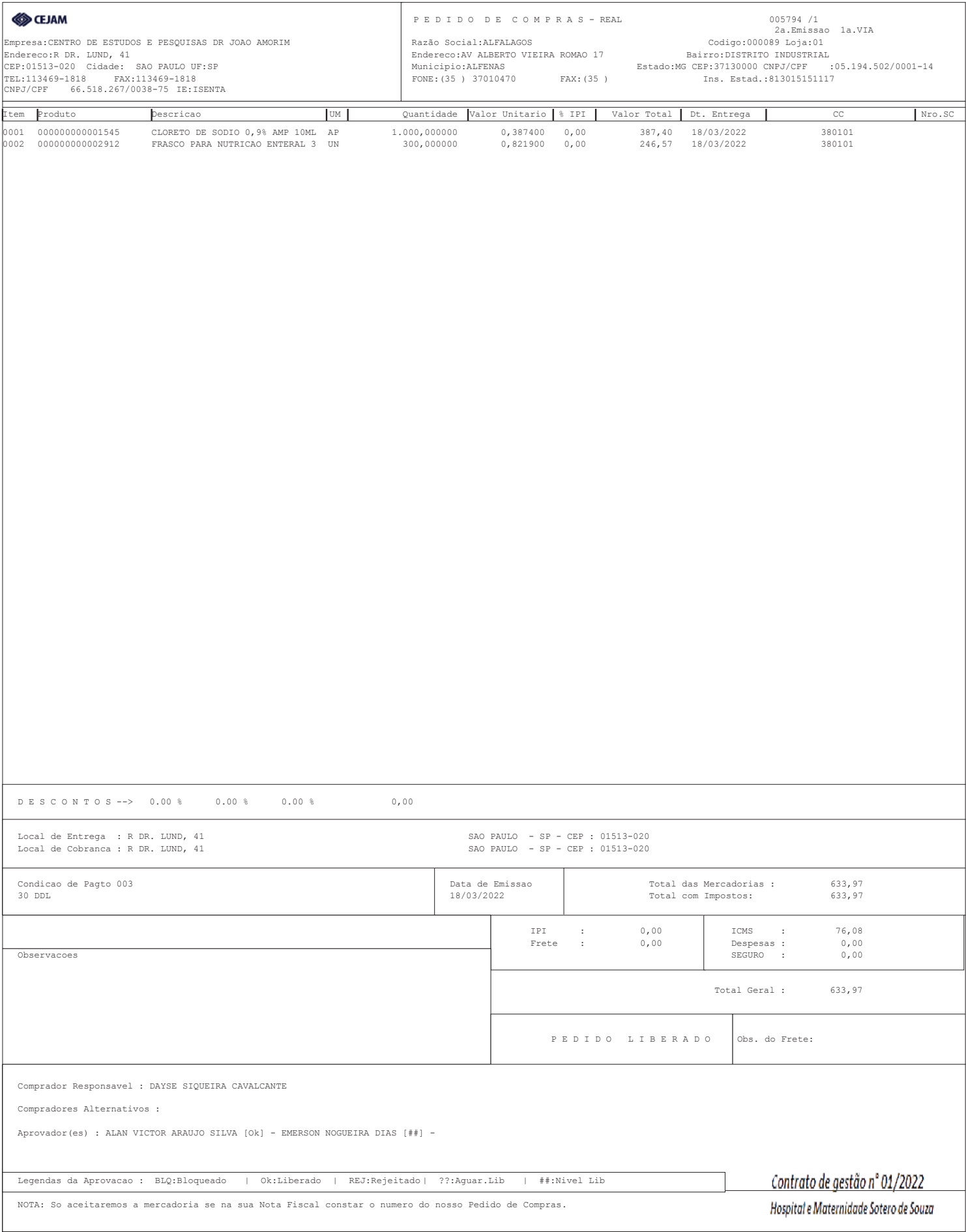
----- TOTAIS DA NOTA FISCAL -----

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Mercad	Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

VISTOS			
Recebimento	Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal
			Administracao

Contrato de gestão nº 01/2022
 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

Hora: 17:15:58
 São Roque - SP



29/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:57
191101911 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO E P DR JOAO AMORIM
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 9.184-7

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700213475171389330000063397

BENEFICIARIO:

ALFALAGOS LTDA

NOME FANTASIA:

ALFALAGOS LTDA. EPP

CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JO

CNPJ: 66.518.267/0038-75

NR. DOCUMENTO 32.304

NOSSO NUMERO 28166380000213475

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 23/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 23/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 633,97

VALOR COBRADO 633,97

=====

NR.AUTENTICACAO 4.6DB.B4C.658.047.818

=====

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.

Contrato de gestão nº 01/2022

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP

Recebemos de SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal Indicada ao lado		Pedido 4.131	Nota Fiscal Eletrônica Série: 001 Nº: 000.005.576
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do receptor	Doc 3.620	



Av. Santa Rita, nº 137
Vila Aguiar, São Roque - SP
Tel.: (11)4713-1798 / (11)4719-6281

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saida: 1 Entrada: 2 **1**

Série: 001 Nº: 000.005.576

Folha: 1/1



35220314658976000160550010000055761124501258

Protocolo / Data Hora de Autorização

135220284412215 - 03/03/2022 17:30:56

Natureza da Operação : Venda merc.subst.tributária-substituído

Inscrição Estadual 653055472117	Insc.Est.Subst.Trib.	CNPJ 14.658.976/0001-60	Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br 35-22/03-14.658.976/0001-60-55-001-000.005.576-112.450.125-8
---	----------------------	-----------------------------------	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM		CNPJ / CPF 66.518.267/0038-75	Inscrição Estadual	Data de Emissão 03/03/22
Endereço R DR LUND 41 ANDAR 3		Bairro/Distrito LIBERDADE	CEP 01513020	Data Saida/Entrada
Município São Paulo	Fone / Fax 1134691818	UF SP	Hora de Saida	

FATURA

Depósito
Dp 005576/01
R\$ 4.452,20
Vcto 24/03/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	0,00	Valor ICMS	0,00	Valor FCP	0,00	BC ICMS ST	0,00	Valor ICMS ST	0,00	Valor FCP ST	0,00	Valor IPI	0,00	Total Produtos	4.452,20	Valor Total da Nota Fiscal 4.452,20
Frete	0,00	Seguro	0,00	Desconto	0,00	Outras Desp.	0,00	Base PIS	0,00	Valor PIS	0,00	Base COFINS	0,00	Valor COFINS	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta: ☐ 0 Emitente	Cód. ANT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual		
Endereço	Município	UF	Quantidade 13	Espécie Volume (s)	Marca CAIXA	Numeração	Peso Bruto	Peso Liq.

LOCAL DE ENTREGA

Nome / Razão Social CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM		CNPJ / CPF 66.518.267/0038-75	Inscrição Estadual
Endereço RUA SANTA ISABEL 186		Bairro/Distrito VILA MARQUES	CEP 18130-565
Município São Roque	UF SP		

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/ CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC ICMS	% ICMS	Vir. ICMS
1.825	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML FRESenius LI: 74QG2673 Fab: 26/07/2021 Val: 26/06/2023	3004.90.69	060	5.405	BOLSA	120,00	27,7200	3.326,40	0,00	0,00	0,00
1.720	DIPIRONA MONODRATADA 500MG PRATI LI: 21L28L Fab: 15/12/2021 Val: 15/12/2023	3004.90.69	060	5.405	Caba c/500 CPR	3,00	95,5000	286,50	0,00	0,00	0,00
582	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SF 1000ML C/10 JP LI: 020522 Fab: 24/01/2022 Val: 24/01/2024	3004.90.99	060	5.405	Caba c/10 BLS	11,00	76,3000	839,30	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

CST 60: Imposto retido por Substituição Tributária - Convenio ICMS No 76/94.
Entrega: RUA SANTA ISABEL 186, VILA MARQUES, São Roque, SP
Tributos aprox R\$ 598,82 Federal e R\$ 545,18 Estadual. Fonte: IBPT

Reservado o contrato de gestão nº 01/2022

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP

RECEBUEMOS DE Lucas
DATA 04/03/2022
VALOR Porém via
RECEBUEMOS DE Lucas
DATA 04/03/2022
VALOR Porém via

Setor de Expediente
CEJAM
08 MAR 2022
às 07:30 hs.
Buika
Assinatura

Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

Relatório Geral da Cotação

Total de itens: 81 | Total de fornecedores: 67

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque CNPJ 70.945.936/0001-70
Rua Santa Isabel, 186 - - / SÃO ROQUE - SP | CEP: 18130-565

Nome da Cotação: COTAÇÃO MEDICAMENTO MATERIAL ID: 208604403 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington Aparecido de Mattos
Data de criação:	02/03/2022 às 15:23:00
Data de vencimento:	03/03/2022 às 08:30:00
Forma de Pagamento:	20 ddl
Observações:	o hospital santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0038-75 (CNPJ da mesma no anexo) ENCAMINHAR EMAIL COM ESPELHO PARA compras.hmss@cejam.org.br ENDEREÇO DE ENTREGA É RUA SANTA ISABEL Nº186 CEP 18130565 VILA MARQUES SÃO ROQUE SP
Termos e Condições:	o hospital santa casa de São Roque está sendo administrada pela OS CEJAM desde o dia 21/02/2022. Já foi solicitada a mudança do cadastro do bionexo porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0038-75 (CNPJ da mesma no anexo) ENCAMINHAR EMAIL COM ESPELHO PARA compras.hmss@cejam.org.br ENDEREÇO DE ENTREGA É RUA SANTA ISABEL Nº186 CEP 18130565 VILA MARQUES SÃO ROQUE SP

Fornecedores participantes desta cotação: 1 filtrados de 67 participantes

Nome e CNPJ do Fornecedor	Informações de contato	Observações
Sao Roque Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares Ltda - Epp 14.658.976/0001-60	Shirlei Aparecida vendas2@dsrhospitalar.com.br	

Itens da cotação e respostas

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
24 10131 - DIPIRONA SODICA 500MG (NEOQUIMICA) - COMPRIMIDO Comprimido ACEITA ALTERNATIVAS Comprimido	ACEITA ALTERNATIVAS	Comprimido	1100.0

Informações de compras anteriores

16/02/2022	19/01/2022	
Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: EMS Quantidade: 480.0 Preço Unitário: R\$ 0,2059	Fornecedor: ALFALAGOS LTDA. Marca: DIPIRONA 0,5G CPR C/500 KIT C/100 BLT C/10 - - GREEN PHARMA Quantidade: 500.0 Preço Unitário: R\$ 0,1291	

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Sao Roque Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares Ltda - Epp	02/04/2022 às 00:00:00	2 dias	21 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 03/03/2022 às 13:42:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
DIPIRONA SODICA	PRATI DONADUZZI	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB MULT) (500)	1100.0	R\$ 0,1910	R\$ 210,1000

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
63 10319 - SORO FISIOLÓGICO 0.9% 1000ML BOLSA (EQUIPLEX) - BOLSA Bolsa ACEITA ALTERNATIVAS Bolsa ACEITA ALTERNATIVAS Bolsa	ACEITA ALTERNATIVAS	Bolsa	500.0

Informações de compras anteriores

16/02/2022	19/01/2022	18/01/2022
------------	------------	------------

16/02/2022	19/01/2022	18/01/2022
Fornecedor: Sao Roque Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares Ltda - Epp Marca: J.P. Quantidade: 50.0 Preço Unitário: R\$ 7,6300	Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: B.BRAUN SPGV Quantidade: 100.0 Preço Unitário: R\$ 8,9084	Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: B.BRAUN SPGV Quantidade: 100.0 Preço Unitário: R\$ 8,9084

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Sao Roque Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares Ltda - Epp	02/04/2022 às 00:00:00	2 dias	21 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 03/03/2022 às 13:42:00		Fabricante Embalagem		Quantidade	Unitário	Valor Total
CLORETO DE SODIO JP FISIOLÓGICO		J.P.	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML (10)	500.0	R\$ 7,6300	R\$ 3.815,0000

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
78 41625 - CIPROFLOXACINO 2MG/ML 400 MG 200 ML (HALEX ISTAR) - FRASCO Frasco ACEITA ALTERNATIVAS Frasco	ACEITA ALTERNATIVAS	Frasco	120.0

Informações de compras anteriores

24/02/2022	02/12/2021	
Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: ISOFARMA Quantidade: 32.0 Preço Unitário: R\$ 31,6374	Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: ISOFARMA HOSP Quantidade: 20.0 Preço Unitário: R\$ 15,1515	

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Sao Roque Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares Ltda - Epp	02/04/2022 às 00:00:00	2 dias	21 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

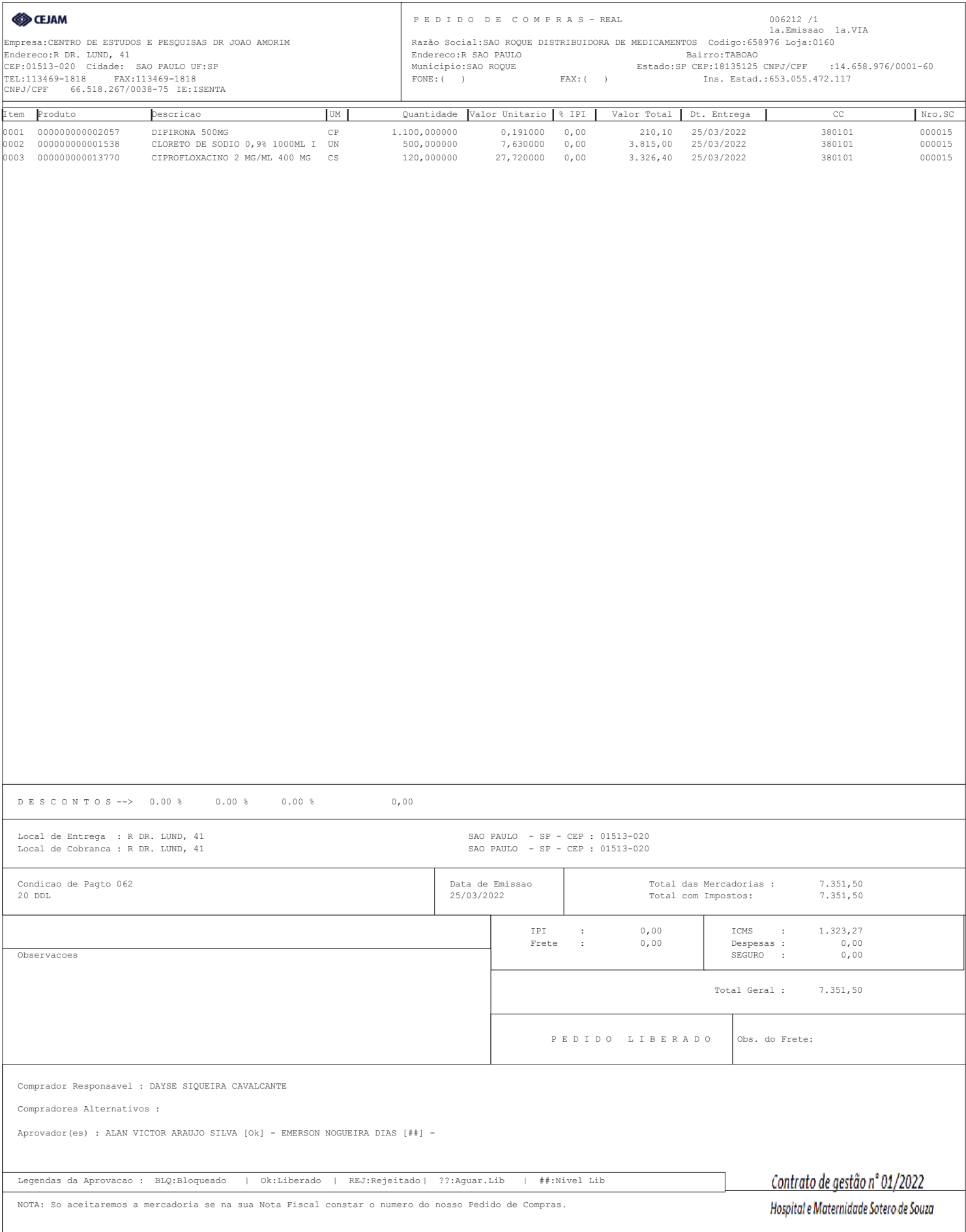
Resposta 03/03/2022 às 13:42:00		Fabricante Embalagem		Quantidade	Unitário	Valor Total
CIPROFLOXACINO		FRESENIUS KABI	2,0 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS PVC TRANS SIST FECH X 200 ML (1)	120.0	R\$ 27,7200	R\$ 3.326,4000

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

Fornecedor	Número de itens	Total
Sao Roque Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares Ltda - Epp	3	R\$ 7.427,9000
Total Geral	3	R\$ 7.427,9000

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 121.185,2166
Total de itens da Cotação: 81 | Total de itens Selecionados: 3

Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP



Boletim de Entrada
 N.
 Material Recebido em: 28/03/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

658976
 0160
 SAO ROQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
 R SAO PAULO

SAO ROQUE
 SP
 CNPJ/CPF: 14.658.976/0001-60
 INS. ESTAD.: 653.055.472.117
 INS. MUNICIPAL:

----- DADOS DA NOTA FISCAL -----

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
001	000005576	SPED	NORMAL	03/03/2022	Não há	0,00

Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo	Unit.
0000000000001538	UN	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML INJETAVEL	110,000000	7,630000	839,30	0,00	18,00	1130101004			0,00
0000000000002057	CP	DIPIRONA 500MG	3,000000	95,500000	286,50	0,00	18,00	1130101004			0,00
00000000000013770	CS	CIPROFLOXACINO 2 MG/ML 400 MG 200 ML	120,000000	27,720000	3.326,40	0,00	18,00	1230106001			0,00

----- DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA -----

Div	Numero	PC	Descricao	Quantidade	Prc Unitario	DT Emissao	Dt. Entrega	Numero da SC	Solicitante	Centro	Custo	Descricao
Q E	006212/0002		CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML I	500,000000	7,630000	25/03/2022	25/03/2022	000015/0002	DANILO.SOARES	380101		20 DDL
QPE	006212/0001		DIPIRONA 500MG	1.100,0000	0,191000	25/03/2022	25/03/2022	000015/0001	DANILO.SOARES	380101		20 DDL
E	006212/0003		CIPROFLOXACINO 2 MG/ML 400 MG	120,000000	27,720000	25/03/2022	25/03/2022	000015/0003	DANILO.SOARES	380101		20 DDL

----- TOTAIS DA NOTA FISCAL -----

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Mercad	Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VISTOS			
Recebimento	Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal
			Administracao

Contrato de gestão nº 01/2022
 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

Hora: 17:53:16
 São Roque - SP

31/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:37:56
191101911 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO E P DR JOAO AMORIM
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 9.184-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/03/2022
NR. DOCUMENTO	550.523.000.031.934
VALOR TOTAL	4.452,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SAO ROQUE DISTRIBUIDORA D
AGENCIA: 0523-1 CONTA: 31.934-1
NR. DOCUMENTO 551.911.000.009.184

=====

NR.AUTENTICACAO	0.70C.8BA.24E.90A.860
-----------------	-----------------------



ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

URGENTE
PRODUTO
HOSPITALAR

DANTE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 290.528
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO	3122.0305.1945.0200.0114.5500.1000.2905.2811.1240.4643
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	131224611798208 - 08/03/2022 14:58:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
016.189.241.0050	813015151117	05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM		66.518.267/0038-75	08/03/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R DR LUND, 41 ANDAR 3	LIBERDADE	01513-020	08/03/2022
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Sao Paulo	SP		14:58:25

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENTREGA - HOSPITAL IRM STA CASA DE MIS DE SÃO ROQUE		66.518.267/0038-75	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
SANTA IZABEL, 186	VILA MARQUES	18130-565	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	
São Roque	SP	(11)4719-9360	

FATURA/DUPPLICATAS

290528/1 - 23/03/22 - 3226,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	293,37	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.226,97	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3.226,97
					VALOR DO IPI	0,00	ALIQ. IPI	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	0-EMITENTE	1-DESTINATÁRIO	CODIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AMPLA SLI TRANSPORTES EIRELI			0					21.280.493/0001-30
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
R JOSE RIBEIRO BUENO, 1069		VARGINHA	MG	002.926.958.0083				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
26				188,9370	188,9370			

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
26934 30059090	() COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13FIOS N/EST C/500 Lote: 271221085 - 01/12/2025 Qtde: 6500.00 /CEST: 13.011.00	000 6108	Uni	6500,0000	0,0342	0,0000 0,0000%	222,30	222,30	26,68 0,00	0,00	12,00 0,00
29683 90183929	CATETER INTRAVENOSO 24G Lote: SCTPAA043M - 30/10/2025 Qtde: 50.00	200 6108	Uni	50,0000	0,8464	0,0000 0,0000%	42,32	42,32	1,69 0,00	0,00	4,00 0,00
29734 90183929	SONDA RETAL No 20 Lote: 17735 - 30/11/2025 Qtde: 40.00	000 6108	Uni	40,0000	0,6133	0,0000 0,0000%	24,53	24,53	2,94 0,00	0,00	12,00 0,00
34207 30059090	() CAMPO OPERATORIO 45X50 N/EST C/FIO RADIOPACO Lote: 069-6 - 18/10/2026 Qtde: 150.00 /CEST: 13.011.00	000 6108	UM	150,0000	1,0246	0,0000 0,0000%	153,69	153,69	18,44 0,00	0,00	12,00 0,00
35021 90183929	SONDA RETAL No 16 Lote: 17791 - 30/11/2025 Qtde: 40.00	000 6108	UN	40,0000	0,5533	0,0000 0,0000%	22,13	22,13	2,66 0,00	0,00	12,00 0,00
37957 30049047	() CLOREXIDINA 0,5% SOL. ALCOOLICA 100ML Lote: 0160 - 30/10/2023 Qtde: 110.00 /CEST: 13.003.02	000 6108	FRS	110,0000	2,1612	0,0000 0,0000%	237,73	237,73	28,53 0,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao
aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / compra direta ID 208603941/ Endereco de Entrega
Cidade: SAO ROQUE SP, Bairro: VILA MARQUES, CEP: 18130565, SANTA IZABEL, Nro.:
186Complemento: / Id Movimento: 11240217 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do
destinatario / Tributo aproximado R\$: 238,83 Federal R\$: 125,40 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Contrato de gestão nº 01/2022

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP

Diagnóstico: Diagnóstico.
10/03/2022
Farmácia
Diagnóstico: Diagnóstico.
10/03/2022
Farmácia.

RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 08/03/2022 DESTINATÁRIO: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR J		NF-e	
		Total NF: 3.226,97	Volume: 26	Nº: 290528	SÉRIE: 1
		Número Pedido: 11240217		FOLHA: 2/2	

	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ALFALAGOS LTDA AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL 37135-516 Alfenas - MG Fone: (35)3701-0450	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 290.528 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2	CONTROLE FISCO 
			CHAVE DE ACESSO 3122.0305.1945.0200.0114.5500.1000.2905.2811.1240.4643
			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 131224611798208 - 08/03/2022 14:58:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ											
016.189.241.0050		813015151117		05.194.502/0001-14											
38002 90183119	() SER DESC 3ML S/AG LOCK Lote: J114 - 30/01/2027 Qtde: 600.00 /CEST: 13.014.00	100 6108	UN	600,0000	0,1463	0,0000 0,0000%	87,78	87,78	3,51 0,00	0,00	4,00	0,00			
38004 90183119	() SER DESC 5ML S/AG LOCK Lote: J1210 - 30/10/2026 Qtde: 2000.00 /CEST: 13.014.00	100 6108	UN	2000,0000	0,1701	0,0000 0,0000%	340,20	340,20	13,61 0,00	0,00	4,00	0,00			
38096 90183119	() SER DESC 20ML S/AG SLIP Lote: J168 - 30/01/2027 Qtde: 1300.00 /CEST: 13.014.00	100 6108	Uni	1300,0000	0,4719	0,0000 0,0000%	613,47	613,47	24,54 0,00	0,00	4,00	0,00			
38099 90183111	() SER DESC 1ML S/AG SLIP Lote: J90 - 30/01/2027 Qtde: 600.00 /CEST: 13.014.00	100 6108	Uni	600,0000	0,1492	0,0000 0,0000%	89,52	89,52	3,58 0,00	0,00	4,00	0,00			
38740 62101000	TOUCA DESC SANFONADA Lote: 411-21 - 30/11/2023 Qtde: 700.00	000 6108	UN	700,0000	0,0848	0,0000 0,0000%	59,36	59,36	7,12 0,00	0,00	12,00	0,00			
39082 30051090	() FITA CIR MICROPOROSA 5CMX 10M Lote: FP056/22-HC - 01/02/2024 Qtde: 130.00 /CEST: 13.011.00	500 6108	RJ	130,0000	4,7360	0,0000 0,0000%	615,68	615,68	75,88 0,00	0,00	12,00	0,00			
39129 40151100	() LUVA CIRURGICA EST 7 Lote: 033211 - 28/02/2024 Qtde: 400.00 /CEST: 13.012.00	000 6108	Pr	400,0000	1,4743	0,0000 0,0000%	589,72	589,72	70,77 0,00	0,00	12,00	0,00			
39627 30049099	CLOREXIDINA 0,2% SOL AQUOSA 100ML Lote: 006.12/21 - 30/12/2023 Qtde: 100.00	000 6108	LIT	100,0000	1,2854	0,0000 0,0000%	128,54	128,54	15,42 0,00	0,00	12,00	0,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao
aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / compra direta ID 208603941/ Endereco de Entrega
Cidade: SAO ROQUE SP, Bairro: VILA MARQUES, CEP: 18130565, SANTA IZABEL, Nro.:
186Complemento: / Id Movimento: 11240217 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do
destinatario / Tributo aproximado R\$: 238,83 Federal R\$: 125,40 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Contrato de gestão nº 01/2022

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP

BANCO DO BRASIL		001-9		Comprovante de Entrega	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA/V ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14			Ag./Cod. Beneficiário 0168-6/12160-6		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) ☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº ☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido ☐ Desconhecido ☐ End. Insuf. ☐ Outros
Pagador CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM			Nosso Número 28166380000213460		
Vencimento 23/03/2022	N. do Documento 290528/INFE	Espécie R\$	Valor do Documento 3.226,97		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima		Data	Assinatura	Data	Entregador

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 02816.638007 00213.460173 1 89330000322697	
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br				Vencimento 23/03/2022	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA/V ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14				Agência / Código Beneficiário 0168-6/12160-6	
Data do Documento 08/03/2022	No. do Documento 290528/INFE	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 08/03/2022	Nosso Número 28166380000213460
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 3.226,97
Instruções Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês. Após o vencimento será cobrado 2% de multa. Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento. Juros ao dia (0,33%): R\$1,08 Juros de multa (2%): R\$64,54				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções (Abatimento)	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM R DR LUND, 41 01513020 - SAO PAULO - SP		Cod. Interno: 00009892 CNPJ: 66.518.267/0038-75	Recibo do Pagador
Pagador / Avalista:			

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 02816.638007 00213.460173 1 89330000322697	
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br				Vencimento 23/03/2022	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA/V ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14				Agência / Código Beneficiário 0168-6/12160-6	
Data do Documento 08/03/2022	No. do Documento 290528/INFE	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 08/03/2022	Nosso Número 28166380000213460
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 3.226,97
Instruções Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês. Após o vencimento será cobrado 2% de multa. Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento. Juros ao dia (0,33%): R\$1,08 Juros de multa (2%): R\$64,54				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções (Abatimento)	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM R DR LUND, 41 01513020 - SAO PAULO - SP		COD. INTERNO: 00009892 CNPJ: 66.518.267/0038-75	Contrato de gestão nº 01/2022 Código de Banco Hospital e Maternidade Sotero de Souza Autenticação Mecânica São Roque - SP
Pagador / Avalista:			



 Empresa:CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM Endereco:R DR. LUND, 41 CEP:01513-020 Cidade: SAO PAULO UF:SP TEL:113469-1818 FAX:113469-1818 CNPJ/CPF 66.518.267/0038-75 IE:ISENTA				P E D I D O D E C O M P R A S - R E A L 005798 /1 1a.Emissao 1a.VIA Razão Social:ALFALAGOS Endereco:AV ALBERTO VIEIRA ROMAO 17 Município:ALFENAS FONE:(35) 37010470 FAX:(35) Codigo:000089 Loja:01 Bairro:DISTRITO INDUSTRIAL Estado:MG CEP:37130000 CNPJ/CPF :05.194.502/0001-14 Ins. Estad.:813015151117						
Item	Produto	Descricao	UM	Quantidade	Valor Unitario	% IPI	Valor Total	Dt. Entrega	CC	Nro.SC
0001	000000000008763	COMPRESSA GAZE HIDROFILA 7,5 X	PT	650,000000	0,342000	0,00	222,30	18/03/2022	380101	
0002	000000000001354	CATETER INTRAV TIPO JELCO 24G	UN	50,000000	0,846400	0,00	42,32	18/03/2022	380101	
0003	000000000005416	SONDA RETAL POLIVINIL N 20	UN	40,000000	0,613300	0,00	24,53	18/03/2022	380101	
0004	000000000009194	COMPRESSA CAMPO OPERATORIO 45	UN	150,000000	1,024600	0,00	153,69	18/03/2022	380101	
0005	0000000000013746	SONDA RETAL N 16	UN	40,000000	0,553300	0,00	22,13	18/03/2022	380101	
0006	000000000007894	CLOREXIDINA ALCOOLICO 0,5% ALM	FR	110,000000	2,161200	0,00	237,73	18/03/2022	380101	
0007	000000000005209	SERINGA 03ML DESCARTAVEL S/AGU	UN	600,000000	0,146300	0,00	87,78	18/03/2022	380101	
0008	000000000005211	SERINGA 05ML DESCARTAVEL S/AGU	UN	2.000,000000	0,170100	0,00	340,20	18/03/2022	380101	
0009	000000000005218	SERINGA 20ML DESCART BICO SLIP	UN	1.300,000000	0,471900	0,00	613,47	18/03/2022	380101	
0010	0000000000011933	SERINGA 01ML DESCARTAVEL S/AGU	UN	600,000000	0,149200	0,00	89,52	18/03/2022	380101	
0011	000000000006001	TOUCA DESCARTAVEL C/ELASTICO 3	PT	700,000000	0,084800	0,00	59,36	18/03/2022	380101	
0012	0000000000013104	LUVA CIRURGICA ESTERIL S/PO 7.	P	400,000000	1,474300	0,00	589,72	18/03/2022	380101	
0013	000000000001554	CLOREXIDINA DIGLUCONATO 0,2% A	FR	100,000000	1,285400	0,00	128,54	18/03/2022	380101	
0014	0000000000013941	FITA CIR MICROPOROSA 5CMX10M C	UN	130,000000	4,736000	0,00	615,68	28/03/2022	380101	
D E S C O N T O S --> 0.00 % 0.00 % 0.00 % 0,00										
Local de Entrega : R DR. LUND, 41 Local de Cobranca : R DR. LUND, 41 SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020 SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020										
Condicao de Pagto 003 30 DDL				Data de Emissao 18/03/2022		Total das Mercadorias : 3.226,97 Total com Impostos: 3.226,97				
Observacoes					IPI : 0,00		ICMS : 387,23			
					Frete : 0,00		Despesas : 0,00			
					SEGURO : 0,00					
					Total Geral : 3.226,97					
					P E D I D O L I B E R A D O			Obs. do Frete:		
Comprador Responsavel : ALAN VICTOR ARAUJO SILVA Compradores Alternativos : Aprovador(es) : ALAN VICTOR ARAUJO SILVA [Ok] - EMERSON NOGUEIRA DIAS [##] - Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza São Roque - SP										
Legendas da Aprovacao : BLQ:Bloqueado Ok:Liberado REJ:Rejeitado ??:Aguar.Lib ##:Nivel Lib										São Roque - SP
NOTA: So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.										

208603941.1 | MATERIAL MEDICO

Alfalagos Ltda (05194502000114) - contato

Resgate03/03/202213:08

Confirmação03/03/202213:07

Confirmado porWashington Aparecido de Mattos

Itens14

Total do PedidoR\$ 3.226,9680

< Lista de pedidos (/comprador/pedidos)

Cotação (/comprador/cotacoes/200942728)

🖨 Imprimir (/comprador/pedidos/203913382/imprimir)



Produto solicitado:

☐ 20063 - CAMPO OPERATORIO 45X50 RX NAO ESTERIL - PACOTE ACEITA ALTERNATIVAS

Resposta do Fornecedor:

CAMPO OPERATORIO 45X50 N/EST C/FIO RADIOPACO C/50 - - AMERICA MEDICAL LTDA CAMPO OPERATORIO 45X50 N/EST C/FIO RADIOPACO C/50 - - AMERICA MEDICAL LTDA

Quantidade por embalagem	Quantidade confirmada	Valor unitário	Valor total
50,000	150,000	R\$ 1,0246	R\$ 153,6900
Comentários: -			

Produto solicitado:

☐ 20104 - CLOREXIDINA 0.5 % ALCOOLICA 100ML - FRASCO | ACEITA ALTERNATIVAS | ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS

Resposta do Fornecedor:

CLOREXIDINA 0,5% SOL ALCOOLICA 100ML KIT/2 - - FARMAX CLOREXIDINA 0,5% SOL ALCOOLICA 100ML KIT/2 - - FARMAX

Quantidade por embalagem	Quantidade confirmada	Valor unitário	Valor total
1,000	110,000	R\$ 2,1612	R\$ 237,7320
Comentários: -			

Produto solicitado:



Programação de entrega (0) [Ver mais](#)

< março 2022 >

do	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	sá
27	28	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	30	31	1	2
3	4	5	6	7	8	9

Negociação

Valido até
06/03/2022

Método de pagamento
15 ddl

Frete
CIF - Preço Inclui Frete

Prazo de entrega
3 dias após a confirmação

Endereço de entrega
Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
Domicílio Legal
São Roque - SP
Rua Santa Isabel, 186 -
-
SÃO ROQUE/SP

18/03/2022 12:29

Regene - Bionexo

Quantidade por embalagem	Quantidade confirmada	Valor unitário	Valor total	
1,000	50,000	R\$ 0,8464	R\$ 42,3200	Ho
Comentários: -				

Produto solicitado:

☐ 20228 - LUVAS ESTERIL N. 7.0 (MUCAMBO) - PARES | ACEITA ALTERNATIVAS

ACEITA ALTERNATIVAS

Resposta do Fornecedor:

LUVA CIRURGICA EST 7,0 (LIS) KIT/10 CXM C/200 - - SANRO LUVA CIRURGICA EST 7,0 (LIS) KIT/10 CXM C/200 - - SANRO

Quantidade por embalagem	Quantidade confirmada	Valor unitário	Valor total
1,000	400,000	R\$ 1,4743	R\$ 589,7200
Comentários: -			

Produto solicitado:

☐ 20285 - SERINGA DESCART. 01ML (BD) LUER SLIP - UNIDADE | ACEITA ALTERNATIVAS

ACEITA ALTERNATIVAS

Resposta do Fornecedor:

SER DESC 1ML S/AG SLIP INSULINA C/500 KIT/100 - - SR I. SER DESC 1ML S/AG SLIP INSULINA C/500 KIT/100 - - SR I.

Quantidade por embalagem	Quantidade confirmada	Valor unitário	Valor total
1,000	600,000	R\$ 0,1492	R\$ 89,5200
Comentários: -			

Produto solicitado:

☐ 20286 - SERINGA DESCART. 03 ML (BD) LUER LOCK - UNIDADE | ACEITA ALTERNATIVAS

ACEITA ALTERNATIVAS

Resposta do Fornecedor:

SER DESC 3ML S/AG LOCK C/500 KIT/100 - - SR I. SER DESC 3ML S/AG LOCK C/500 KIT/100 - - SR I.

Quantidade por embalagem	Quantidade confirmada	Valor unitário	Valor total
1,000	600,000	R\$ 0,1463	R\$ 87,7800
Comentários: -			

Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

Produto solicitado:

Resposta do Fornecedor:
SER DESC 5ML S/AG LOCK CXM C/500 UNI KIT C/100 - - SR I. SER DESC 5ML S/AG LOCK CXM C/500 UNI KIT C/100 - - SR I.

Quantidade por embalagem	Quantidade confirmada	Valor unitário	Valor total
1,000	2.000,000	R\$ 0,1701	R\$ 340,2000
Comentários: -			

Produto solicitado:
☐ 20289 - SERINGA DESCART. 20 ML (BD) LUER SLIP - UNIDADE | ACEITA ALTERNATIVAS | ACEITA ALTERNATIVAS | ACEITA ALTERNATIVAS

Resposta do Fornecedor:
SER DESC 20ML S/AG SLIP CXM C/250 UNI C/BICO LATERAL KIT/50 - - SR I. SER DESC 20ML S/AG SLIP CXM C/250 UNI C/BICO LATERAL KIT/50 - - SR I.

Quantidade por embalagem	Quantidade confirmada	Valor unitário	Valor total
1,000	1.300,000	R\$ 0,4719	R\$ 613,4700
Comentários: -			

Produto solicitado:
☐ 20377 - SONDA RETAL N.16 (MARKMED) - UNIDADE | ACEITA ALTERNATIVAS

Resposta do Fornecedor:
SONDA RETAL Nº 16 - - MARK MED SONDA RETAL Nº 16 - - MARK MED

Quantidade por embalagem	Quantidade confirmada	Valor unitário	Valor total
1,000	40,000	R\$ 0,5532	R\$ 22,1280
Comentários: -			

Produto solicitado:
☐ 20379 - SONDA RETAL N.20 (MARKMED) - UNIDADE | ACEITA ALTERNATIVAS

Resposta do Fornecedor:
SONDA RETAL Nº 20 - - MARK MED SONDA RETAL Nº 20 - - MARK MED

Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

18/03/2022 12:29

Regene - Bionexo

Quantidade por embalagem	Quantidade confirmada	Valor unitário	Valor total	Ho
1,000	40,000	R\$ 0,6132	R\$ 24,5280	
Comentários: -				

Produto solicitado:

☐ 20429 - TOUCA FEMININO - UNIDADE | ACEITA ALTERNATIVAS

ACEITA ALTERNATIVAS

Resposta do Fornecedor:

TOUCA DESC SANF BCA ELASTICO PC C/100 CXM C/50 PC - - ANADONA TOUCA DESC SANF BCA ELASTICO PC C/100 CXM C/50 PC - - ANADONA

Quantidade por embalagem	Quantidade confirmada	Valor unitário	Valor total
100,000	700,000	R\$ 0,0848	R\$ 59,3600
Comentários: -			

Boletim de Entrada
 N.
 Material Recebido em: 28/03/2022

CEJAM HOSPITAL
 - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

000089
 01
 ALFALAGOS
 AV ALBERTO VIEIRA ROMAO 17

ALFENAS
 MG
 CNPJ/CPF: 05.194.502/0001-14
 INS. ESTAD.: 813015151117
 INS. MUNICIP:

----- DADOS DA NOTA FISCAL -----

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto				
001	000290528	SPED	NORMAL	08/03/2022	Não há	0,00				
Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Unit.
0000000000001354	UN	CATETER INTRAV TIPO JELCO 24G C/ DISP SEG	50,000000	0,846400	42,32	0,00	12,00	1130101005		0,00
0000000000001554	FR	CLOREXIDINA DIGLUCONATO 0,2% AQUOSA - 100ML TOPICO	100,000000	1,285400	128,54	0,00	12,00	1130101004		0,00
0000000000005209	UN	SERINGA 03ML DESCARTAVEL S/AGULHA LUER LOCK	600,000000	0,146300	87,78	0,00	12,00	1130101005		0,00
0000000000005211	UN	SERINGA 05ML DESCARTAVEL S/AGULHA LUER LOCK	2.000,000000	0,170100	340,20	0,00	12,00	1130101005		0,00
0000000000005218	UN	SERINGA 20ML DESCART BICO SLIP S/AGULHA	1.300,000000	0,471900	613,47	0,00	12,00	1130101005		0,00
0000000000005416	UN	SONDA RETAL POLIVINIL N 20	40,000000	0,613300	24,53	0,00	12,00	1130101005		0,00
0000000000006001	PT	TOUCA DESCARTAVEL C/ELASTICO 30 GR	700,000000	0,084800	59,36	0,00	12,00	1130101012		0,00
0000000000007894	FR	CLOREXIDINA ALCOOLICO 0,5% ALMOTOLIA 100ML TOPICO	110,000000	2,161200	237,73	0,00	12,00	1130101004		0,00
0000000000008763	PT	COMPRESSA GAZE HIDROFILO 7,5 X 7,5 ESTERIL - 13 FIOS - COM 5	650,000000	0,342000	222,30	0,00	12,00	1130101005		0,00
0000000000009194	UN	COMPRESSA CAMPO OPERATORIO 45 X 50CM NAO ESTERIL S/RX	150,000000	1,024600	153,69	0,00	12,00	1130101005		0,00
0000000000011933	UN	SERINGA 01ML DESCARTAVEL S/AGULHA LUER LOCK	600,000000	0,149200	89,52	0,00	12,00	1130101005		0,00
0000000000013104	P	LUVA CIRURGICA ESTERIL S/PO 7.0 PAR	400,000000	1,474300	589,72	0,00	12,00	1130101005		0,00
0000000000013746	UN	SONDA RETAL N 16	40,000000	0,553300	22,13	0,00	12,00	1130101005		0,00
0000000000013941	UN	FITA CIR MICROPOROSA 5CMX10M CXM C/24	130,000000	4,736000	615,68	0,00	12,00	1130101005		0,00

----- DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA -----

Div	Numero PC	Descricao	Quantidade	Prc Unitario	DT Emissao	Dt. Entrega	Numero da SC	Solicitante	Centro Custo	Descricao
E	005798/0002	CATETER INTRAV TIPO JELCO 24G	50,000000	0,846400	18/03/2022	18/03/2022	/		380101	30 DDL
E	005798/0013	CLOREXIDINA DIGLUCONATO 0,2% A	100,000000	1,285400	18/03/2022	18/03/2022	/		380101	30 DDL
E	005798/0007	SERINGA 03ML DESCARTAVEL S/AGU	600,000000	0,146300	18/03/2022	18/03/2022	/		380101	30 DDL
E	005798/0008	SERINGA 05ML DESCARTAVEL S/AGU	2.000,0000	0,170100	18/03/2022	18/03/2022	/		380101	30 DDL
E	005798/0009	SERINGA 20ML DESCART BICO SLIP	1.300,0000	0,471900	18/03/2022	18/03/2022	/		380101	30 DDL
E	005798/0003	SONDA RETAL POLIVINIL N 20	40,000000	0,613300	18/03/2022	18/03/2022	/		380101	30 DDL
E	005798/0011	TOUCA DESCARTAVEL C/ELASTICO 3	700,000000	0,084800	18/03/2022	18/03/2022	/		380101	30 DDL
E	005798/0006	CLOREXIDINA ALCOOLICO 0,5% ALM	110,000000	2,161200	18/03/2022	18/03/2022	/		380101	30 DDL
E	005798/0001	COMPRESSA GAZE HIDROFILO 7,5 X	650,000000	0,342000	18/03/2022	18/03/2022	/		380101	30 DDL
E	005798/0004	COMPRESSA CAMPO OPERATORIO 45	150,000000	1,024600	18/03/2022	18/03/2022	/		380101	30 DDL
E	005798/0010	SERINGA 01ML DESCARTAVEL S/AGU	600,000000	0,149200	18/03/2022	18/03/2022	/		380101	30 DDL
E	005798/0012	LUVA CIRURGICA ESTERIL S/PO 7.	400,000000	1,474300	18/03/2022	18/03/2022	/		380101	30 DDL
E	005798/0005	SONDA RETAL N 16	40,000000	0,553300	18/03/2022	18/03/2022	/		380101	30 DDL
Ok	005798/0014	FITA CIR MICROPOROSA 5CMX10M C	130,000000	4,736000	18/03/2022	28/03/2022	/		380101	30 DDL

----- TOTAIS DA NOTA FISCAL -----

----- VISTOS -----

Recebimento	Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao	

Contrato de gestão nº 01/2022

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Mercad	Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza

----- VISTOS -----					
Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao		São Roque - SP



Danilo Felício Soares <danilo.soares@cejam.org.br>

RES: Prorrogação de pagamento - NF 290528 / 290629 - CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM

1 mensagem

Kethulene - Financeiro Alfalagos <financeiro4@alfalagos.com.br>

28 de março de 2022 09:59

Para: Danilo Felício Soares <danilo.soares@cejam.org.br>, Valéria Maria Moraes Gomes <valeria.gomes@cejam.org.br>, Thayná Cristina Ribeiro da Silva <thayna.ribeiro@cejam.org.br>

Cc: Priscila - Coordenadora Financeiro Alfalagos <financeiro@alfalagos.com.br>, Denise - Alfalagos <financeiro2@alfalagos.com.br>, Luciana - Financeiro <financeiro3@alfalagos.com.br>, contratos@alfalagos.com.br, cadastro@alfalagos.com.br, gerente.comercial@alfalagos.com.br, Maysa - Televendas Alfalagos <televendas13@alfalagos.com.br>

Bom dia Danilo,

Pela política da empresa não trabalhamos com a prorrogação de títulos.

Em nome da nossa parceria, está autorizado o pagamento mediante **transferência bancária na data solicitada 31/03/2022 com isenção de multas e juros.****Até a quitação da nota, o cadastro ficará sujeito a avaliação pelo setor de análise de crédito.****Nota: 290528/1NFE** no valor de **R\$ 3.226,97**

Vencimento original: 23/03/2022

Prazo original concedido na venda: 15 dias.

Vencimento solicitado: 31/03/2022

Solicitado a mais 8 dias.

Prazo de pagamento estendido para 23 dias.**Nota: 290629/1NFE** no valor de **R\$ 8,41**

Vencimento original: 24/03/2022

Prazo original concedido na venda: 15 dias.

Vencimento solicitado: 31/03/2022

Solicitado a mais 7 dias.

Prazo de pagamento estendido para 22 dias.

Banco do Brasil – 001

Agência: 0168-6

Conta: 12.160-6

CNPJ: 05.194.502/0001-14

Alfalagos Ltda

PIX: 05.194.502/0001-14

Banco do Bradesco – 237

Agência: 1786-6

*Contrato de gestão nº 01/2022**Hospital e Maternidade Sotero de Souza**São Roque - SP*

Conta: 16.580-8

CNPJ: 05.194.502/0001-14

Alfalagos Ltda

Por gentileza mandar o comprovante!!

Ótima semana !!!

Atenciosamente,



De: Danilo Felício Soares [mailto:danilo.soares@cejam.org.br]

Enviada em: segunda-feira, 28 de março de 2022 09:29

Para: financeiro4@alfalagos.com.br

Cc: Valéria Maria Moraes Gomes; Thayná Cristina Ribeiro da Silva

Assunto: Re: Prorrogação de pagamento - NF 290528 / 290629

Prezados, bom dia.

Algum retorno desta solicitação?

Atenciosamente,

*Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP*

31/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:37:56
191101911 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO E P DR JOAO AMORIM

AGENCIA: 1911-9 CONTA: 9.184-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 31/03/2022

NR. DOCUMENTO 550.168.000.012.160

VALOR TOTAL 3.226,97

***** TRANSFERIDO PARA:

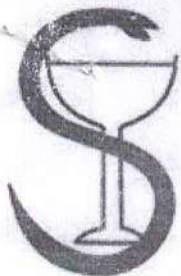
CLIENTE: ALFALAGOS LTDA

AGENCIA: 0168-6 CONTA: 12.160-6

NR. DOCUMENTO 551.911.000.009.184

=====

NR.AUTENTICACAO D.D8A.D3D.26E.60C.2CC



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

URGENTE
PRODUTO
HOSPITALAR

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 290.629

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO

3122.0305.1945.0200.0114.5500.1000.2906.2911.1241.1723

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

131224612657258 - 09/03/2022 11:26:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813015151117

CNPJ

05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM

CNPJ

66.518.267/0038-75

DATA EMISSÃO

09/03/2022

ENDEREÇO

R DR LUND, 41 ANDAR 3

BAIRRO/DISTRITO

LIBERDADE

CEP

01513-020

DATA DA SAÍDA

09/03/2022

MUNICÍPIO

Sao Paulo

FONE / FAX

(031)3469-1818

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:26:39

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENTREGA - HOSPITAL IRM STA CASA DE MIS DE SÃO ROQUE

CPF/CNPJ

66.518.267/0038-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

SANTA IZABEL, 186

BAIRRO/DISTRITO

VILA MARQUES

CEP

18130-565

MUNICÍPIO

São Roque

UF

SP

FONE / FAX

(11)4719-9360

FATURA/DUPPLICATAS

290629/1 - 24/03/22 - 8,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

8,41

VALOR DO ICMS

1,01

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

8,41

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

8,41

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

AMPLA SLI TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

21.280.493/0001-30

ENDEREÇO

R JOSE RIBEIRO BUENO, 1069

MUNICÍPIO

VARGINHA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

002.926.958.0083

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0300

PESO LÍQUIDO

0,0300

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
1178 30049059	(+) DINITRATO ISOSSORBIDA 5MG CPR Lote: 2M2199-30/05/2023 Qtde: 30.00 / CEST: 13.003.00	500 6108	Cpr	30,0000	0,2387	0,0000 0,0000%	7,16	7,16	0,86 0,00	0,00	12,00 0,00
32509 30049069	(+) ANLODIPINO 5MG CPR Lote: 2108890-30/06/2023 Qtde: 40.00 / CEST: 13.003.00	000 6108	Cpr	40,0000	0,0313	0,0000 0,0000%	1,25	1,25	0,15 0,00	0,00	12,00 0,00

**CONFIRA OS VOLUMES
E AVARIA NO ATO
DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS O RECEBIMENTO**

Termo de Recebimento - CEJAM / Identificador

Recebimento de equipamentos / materiais / serviços constantes na nota fiscal:

Nº: 290.629 Data de Emissão: 09/03/2022

Fornecedor: alfalagos

() Pessoal e Reflexos () Serviços de terceiros / Manutenção

(x) Materiais de Consumo () Equipamento / Imobiliário

Contrato de Gestão / Convênio:

Data: 09/03/2022 Assinatura: Luanes S. Almeida

Assinatura com carimbo

DADOS ADICIONAIS

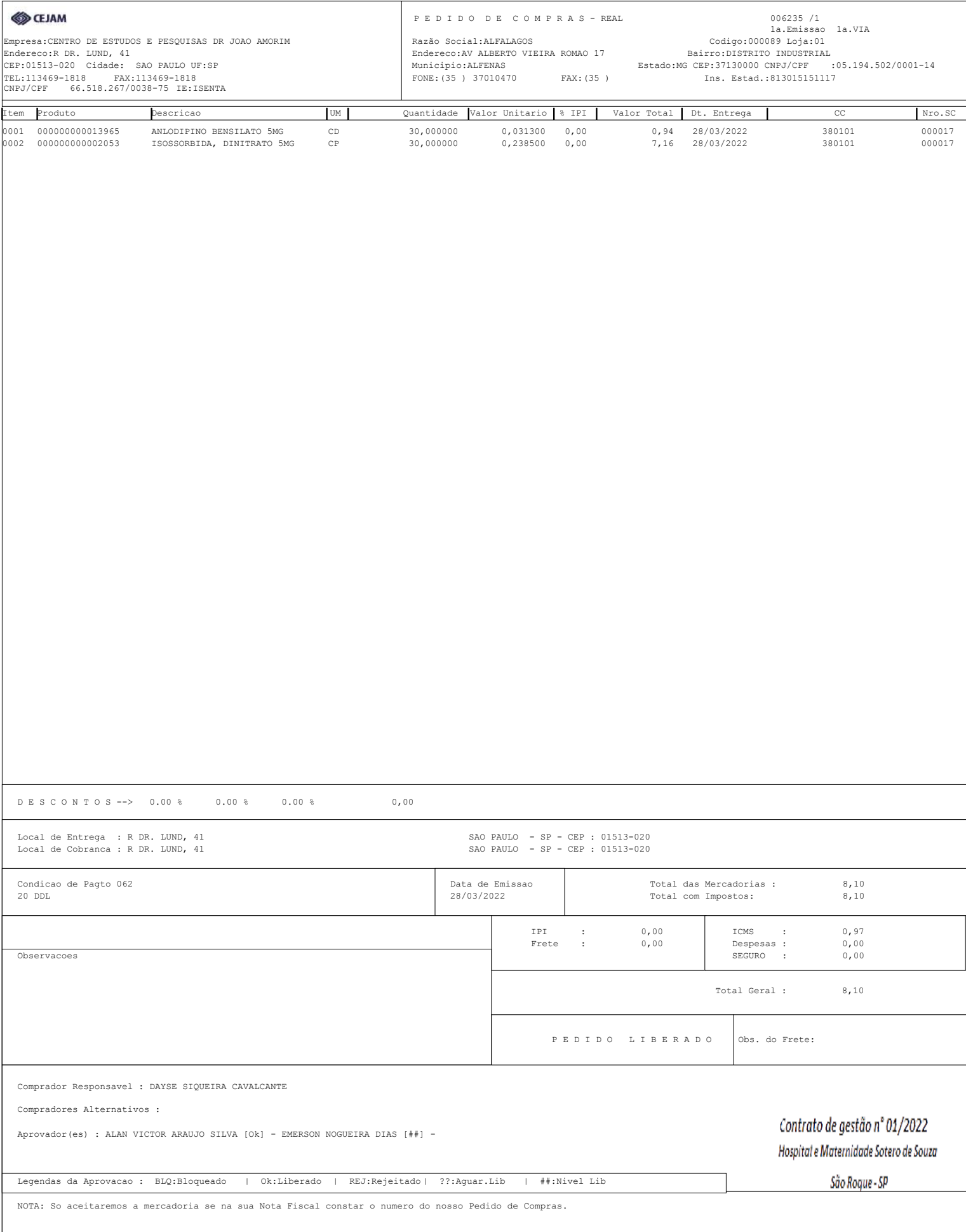
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao
aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / compra direta ID 29355889/ Endereco de Entrega
Cidade: SAO ROQUE SP, Bairro: VILA MARQUES, CEP: 18130565, SANTA IZABEL, Nro.:
186 Complemento: / Id Movimento: 11240588 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do
destinatario / Tributo aproximado R\$: 1,13 Federal Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP



Relatório Geral da Cotação

Total de itens: 12 | Total de fornecedores: 44

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque CNPJ 70.945.936/0001-70
Rua Santa Isabel, 186 - - / SÃO ROQUE - SP | CEP: 18130-565

Nome da Cotação: Medicamentos e mat ID: 209355889 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington
Data de criação:	08/03/2022 às 08:05:00
Data de vencimento:	08/03/2022 às 12:04:00
Forma de Pagamento:	30 ddl
Observações:	
Termos e Condições:	

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 44 participantes

Nome e CNPJ do Fornecedor	Informações de contato	Observações
Alfalagos Ltda 05.194.502/0001-14	Web Services Alfalagos jonathan.alfalagos@hotmail.com	-

Itens da cotação e respostas

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
1 10334 - ANLODIPINO BENSILATO 5MG - COMPRIMIDO Comprimido ACEITA ALTERNATIVAS Comprimido ACEITA ALTERNATIVAS Comprimido	ACEITA ALTERNATIVAS	Comprimido	30.0

Informações de compras anteriores

03/03/2022	01/09/2021	
Fornecedor: Servimed Comercial Ltda - SP Marca: SANDOZ Quantidade: 30.0 Preço Unitário: R\$ 0,0722	Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: GEOLAB Quantidade: 120.0 Preço Unitário: R\$ 0,0308	

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Alfalagos Ltda	11/03/2022 às 12:00:00	3 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 600,0000

Resposta 08/03/2022 às 15:29:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
ANLODIPINO 5MG C/500CPR/SULCADO KIT/60 BLT/20 - BESILAPIN - GEOLAB	ANLODIPINO 5MG C/500CPR/SULCADO KIT/60 BLT/20 - BESILAPIN - GEOLAB	(1)	30.0	R\$ 0,0313	R\$ 0,9390

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
6 10196 - ISOSSORBIDA DINITRATO 5MG SUBLINGUAL (GERMED) - COMPRIMIDO Comprimido ACEITA ALTERNATIVAS Comprimido	ACEITA ALTERNATIVAS	Comprimido	30.0

Informações de compras anteriores

03/03/2022	21/10/2020	
Fornecedor: Agille Comercio De Medicamentos Ltda Marca: EMS SIGMA PHARMA Quantidade: 30.0 Preço Unitário: R\$ 0,3400	Fornecedor: Servimed Comercial Ltda - SP Marca: SIGMA PHARMA Quantidade: 30.0 Preço Unitário: R\$ 0,2652	

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Alfalagos Ltda	11/03/2022 às 12:00:00	3 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 600,0000

Resposta 08/03/2022 às 15:29:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

Resposta 08/03/2022 às 15:29:00		Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
ISOSSORBIDA 5MG SL C/30CPR BLT C/30 - ISORDIL - SIGMA PHARMA		ISOSSORBIDA 5MG SL C/30CPR BLT C/30 - ISORDIL - SIGMA PHARMA	(1)	30.0	R\$ 0,2385	R\$ 7,1550
Código e nome do item			Fabricante	Embalagem	Quantidade	
11	10001 - BETAMETASONA ACET+FOSE DISSOD - AMPOLA Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola		ACEITA ALTERNATIVAS	Ampola	120.0	

Informações de compras anteriores

03/03/2022		18/01/2022			
Fornecedor: Agille Comercio De Medicamentos Ltda		Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda			
Marca: COSMED		Marca: CRISTALIA			
Quantidade: 120.0		Quantidade: 50.0			
Preço Unitário: R\$ 10,2200		Preço Unitário: R\$ 5,1000			
Fornecedor		Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Faturamento Mínimo
Alfalagos Ltda		11/03/2022 às 12:00:00	3 dias	30 ddl	R\$ 600,0000

Resposta 08/03/2022 às 15:29:00		Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BETAMETASONA 6MG AMP ACETATO+FOSE DISSOD 3+3MG/ML CX 25 KIT/5 - BETA_LONG - UNIAO QUIMICA		BETAMETASONA 6MG AMP ACETATO+FOSE DISSOD 3+3MG/ML CX 25 KIT/5 - BETA_LONG - UNIAO QUIMICA	(1)	120.0	R\$ 7,1644	R\$ 859,7280

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

Fornecedor	Número de itens	Total
Alfalagos Ltda	3	R\$ 867,8220
Total Geral	3	R\$ 867,8220

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 20.224,3020

Total de itens da Cotação: 12 | Total de itens Selecionados: 3

Contrato de gestão nº 01/2022

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP

Boletim de Entrada
 N.
 Material Recebido em: 28/03/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

000089
 01
 ALFALAGOS
 AV ALBERTO VIEIRA ROMAO 17

ALFENAS
 MG
 CNPJ/CPF: 05.194.502/0001-14
 INS. ESTAD.: 813015151117
 INS. MUNICIP:

----- DADOS DA NOTA FISCAL -----

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
001	000290629	SPED	NORMAL	09/03/2022	Não há	0,00

Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo	Unit.
0000000000002053	CP	ISSOSSORBIDA, DINITRATO 5MG	30,000000	0,238700	7,16	0,00	12,00	1130101004			0,00
0000000000013965	CD	ANLODIPINO BENSILATO 5MG	40,000000	0,031300	1,25	0,00	12,00	1130101005			0,00

----- DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA -----

Div	Numero	PC	Descricao	Quantidade	Prc Unitario	DT Emissao	Dt. Entrega	Numero da SC	Solicitante	Centro	Custo	Descricao
P	006235/0002		ISSOSSORBIDA, DINITRATO 5MG	30,000000	0,238500	28/03/2022	28/03/2022	000017/0002	DANILO.SOARES	380101		20 DDL
Q	006235/0001		ANLODIPINO BENSILATO 5MG	30,000000	0,031300	28/03/2022	28/03/2022	000017/0001	DANILO.SOARES	380101		20 DDL

----- TOTAIS DA NOTA FISCAL -----

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Mercad	Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de gestão nº 01/2022
 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

----- VISTOS -----					
Recebimento	Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao	

São Roque - SP

31/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:37:29
191101911 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO E P DR JOAO AMORIM

AGENCIA: 1911-9 CONTA: 9.184-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 31/03/2022

NR. DOCUMENTO 550.168.000.012.160

VALOR TOTAL 8,41

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALFALAGOS LTDA

AGENCIA: 0168-6 CONTA: 12.160-6

NR. DOCUMENTO 551.911.000.009.184

=====

NR.AUTENTICACAO 9.2A4.730.27F.D12.D64

Recebemos de STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor



STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 08.106.305/0001-80 - Insc. Est.: 108/0139670
Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 96.810-400
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109-7000

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada

No. 147751
Série 1



Chave de Acesso
4322.0306.1060.0500.0180.5500.1000.1477.5110.0601.8050

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
143220052569067

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Inscrição Estadual:
1080139670

Inscr. Estadual do subst. Tribut.:
821016998114

CNPJ:
06.106.005/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social
CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM

CNPJ / CPF
66.518.267/0002-64

Data Emissão
11/03/2022

Endereço
R DR LUND

41 ANDAR 7

Bairro Distrito
LIBERDADE

CEP
01.513-020

Data Entrada/Saída

Município
SAO PAULO

Fone/Fax
(11) 3469-1818

UF
SP

Inscrição Estadual
ISENTO

Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

147751-A
31/03/2022
864,00

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario

DADOS DO PEDIDO

Número
336986

Empenho:

Vendedor:
118

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

864,00

Valor do ICMS

103,68

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor Total dos Produtos

864,00

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Valor do Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor aprox de Tributos

267,41

Valor Total da Nota

864,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
LKC TRANSPORTES LTDA

Frete por Conta

0-Remetente (CIF)

Código ANTT

Placa do Veículo

UF:

CNPJ / CPF
09.111.037/0001-61

Endereço
RUA HENRIQUE SCHUTZ

45

Município
SANTA CRUZ DO SUL

UF:
RS

Inscrição Estadual
1080155462

Quantidade / Volumes

1

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto (Kg)

8,000

Peso Líquido (Kg)

8,000

Cubagem Total

0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço

R SANTA ISABEL

186

UF: SP

Bairro Distrito
VILA MARQUES

CEP
18.130-565

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC-ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
7857	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50GR CR TB CXE/200 GEN NATIVITA Lote: 210742 31/08/2023 Fabr: 01/08/2021 Cod.Fabr.: 0059 Reg. MS: 1476100230068 Cod.EAN13: 7897848502505 Decr: 41 Li Trib. Aprox R\$: 116,21 Federal e 151,20 Estadual Fonte: IBPT	30049072	000	6108	TB	150	5.76000	864,00	864,00	103,68	0,00	0	12,00

Termo de Recebimento - CEJAM / Identificador
Recebi os equipamentos / materiais / serviços constantes na nota fiscal:
Nº: 147751 Data de Emissão: 11.03.2022
Fornecedor: Stock Med
() Pessoal e Reflexos () Serviços de terceiros / Manutenção
() Materiais de Consumo () Equipamento / Imobiliário
Contrato de Gestão / Convênio: 01/2022
Data 18/03/22 Assinatura com carimbo

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
ACRESCENTO DO PEDIDO 336906, ENVIAR JUNTO
Decretos: 37: Alíquota Interna do Destino 12% Cfe. Artigo 54, inciso XIX, do RICMS/SP

Reservado ao Fisco

Contrato de gestão nº 01/2022

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP

Beneficiário

STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA

AV. PAUL HARRIS, 100 ANDAR 7 SANTA CRUZ DO SUL-RS

CNPJ: 06.106.005/0001-80

Vencimento 31/03/2022			Valor do Documento 864,00	
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 11/03/2022	Agência/Código do Beneficiário 0605 / 59160-1		Nosso Número 109/00021784-7	

Dados do Pagador

Nome do Pagador

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM CNPJ: 66.518.267/0002-64

No. do Documento

147751-A

Endereço

R DR LUND, 41 ANDAR 7

Bairro / Distrito

LIBERDADE

Município

SAO PAULO

UF

SP

CEP

01.513-020

Mensagem



Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
 Recebimento através do cheque nº _____ do banco
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Banco Itaú SA

341 - 7 | 34191.09008 02178.470601 56040.240006 1 89410000086400

Local de Pagamento: Até o vencimento preferencialmente no Itaú. Após o vencimento somente no Itaú.					Vencimento 31/03/2022
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 0605 / 59160-1
Data do Documento: 11/03/2022	No. do Documento 147751-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/03/2022	Nosso Número 109/00021784-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 864,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 2,25 Após o vencimento sujeito a protesto e multa de 10%					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador : CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM CNPJ: 66.518.267/0002-64 R DR LUND, 41 ANDAR 7 CEP: 01.513-020					SAO PAULO - SP
Sacador/Avalista					

Contrato de gestão nº 01/2022

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação
Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP



				P E D I D O D E C O M P R A S - R E A L							006359 /1 1a.Emissao 1a.VIA	
Empresa:CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM				Razão Social:STOCK MED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES							Codigo:106005 Loja:0180	
Endereco:R DR. LUND, 41				Endereco:AV PAUL HARRIS, 100 - CENTRO							Bairro:	
CEP:01513-020 Cidade: SAO PAULO UF:SP				Município:SANTA CRUZ DO SUL							Estado:RS CEP:96810408 CNPJ/CPF :06.106.005/0001-80	
TEL:113469-1818 FAX:113469-1818				FONE:() FAX:()							Ins. Estad.:1080139670	
CNPJ/CPF 66.518.267/0038-75 IE:ISENTA												
Item	Produto	Descricao	UM	Quantidade	Valor Unitario	% IPI	Valor Total	Dt. Entrega	CC	Nro.SC		
0001	0000000000012955	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50G C	TB	150,000000	5,420000	0,00	813,00	29/03/2022	380101	000021		
DESCONTOS --> 0.00 % 0.00 % 0.00 % 0,00												
Local de Entrega : R DR. LUND, 41				SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020								
Local de Cobranca : R DR. LUND, 41				SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020								
Condicao de Pagto 008 28 DDL				Data de Emissao 29/03/2022		Total das Mercadorias : 813,00 Total com Impostos: 813,00						
Observacoes				IPI : 0,00		ICMS : 97,56						
				Frete : 0,00		Despesas : 0,00						
				SEGURO : 0,00		Total Geral : 813,00						
				P E D I D O L I B E R A D O			Obs. do Frete:					
Comprador Responsavel : DAYSE SIQUEIRA CAVALCANTE												
Compradores Alternativos :												
Aprovador(es) : ALAN VICTOR ARAUJO SILVA [##] - EMERSON NOGUEIRA DIAS [Ok] -												
Legendas da Aprovacao : BLQ:Bloqueado Ok:Liberado REJ:Rejeitado ??:Aguar.Lib ##:Nivel Lib									São Roque - SP			
NOTA: So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.												

Relatório Geral da Cotação

Total de itens: 7 | Total de fornecedores: 39

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Roque CNPJ 70.945.936/0001-70
Rua Santa Isabel, 186 - - / SÃO ROQUE - SP | CEP: 18130-565

Nome da Cotação: MEDICAMENTO ID: 209946230 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington Aparecido de Mattos
Data de criação:	11/03/2022 às 08:55:00
Data de vencimento:	11/03/2022 às 11:00:00
Forma de Pagamento:	28 ddl
Observações:	
Termos e Condições:	

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 39 participantes

Nome e CNPJ do Fornecedor	Informações de contato	Observações
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda 06.106.005/0001-80	Webservices Stock Med -	Contato: Diego Panta - (51) 2109-7017 E-mail: vendas17@stockmed.com.br / SKYPE: vendas17stockmed / WhatsApp: (51) 2109-7017.. Em casos de urgência, favor entrar em contato. Prazo de entrega cotado em dias úteis.

Itens da cotação e respostas

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
6 10295 - SULFADIAZINA DE PRATA 1% BISNAGA 50G - BISNAGA Bisnaga ACEITA ALTERNATIVAS Bisnaga	ACEITA ALTERNATIVAS	Bisnaga	150.0

Informações de compras anteriores

03/11/2021	05/07/2021	
Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: UNIAO QUIMICA Quantidade: 10.0 Preço Unitário: R\$ 5,7400	Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: NATIVITA Quantidade: 10.0 Preço Unitário: R\$ 6,5600	

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	14/03/2022 às 12:00:00	4 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.300,0000
Resposta 11/03/2022 às 13:12:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO	NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO (1)	150.0	R\$ 5,4200	R\$ 813,0000	

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

Fornecedor	Número de itens	Total
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	1	R\$ 813,0000
Total Geral	1	R\$ 813,0000

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 3.589,9904
Total de itens da Cotação: 7 | Total de itens Selecionados: 1

Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

Boletim de Entrada
 N.
 Material Recebido em: 29/03/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

106005
 0180
 STOCK MED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES
 AV PAUL HARRIS, 100 - CENTRO

SANTA CRUZ DO SUL
 RS
 CNPJ/CPF: 06.106.005/0001-80
 INS. ESTAD.: 1080139670
 INS. MUNICIP:

----- DADOS DA NOTA FISCAL -----

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
001	000147751	SPED	NORMAL	11/03/2022	Não há	0,00

Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Unit.
0000000000012955	TB	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50G CREME TOPICO	150,000000	5,760000	864,00	0,00	12,00	1130101004		0,00

----- DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA -----

Div	Numero	PC	Descricao	Quantidade	Prc Unitario	DT Emissao	Dt. Entrega	Numero da SC	Solicitante	Centro	Custo	Descricao
P	006359/0001		SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50G C	150,000000	5,420000	29/03/2022	29/03/2022	000021/0001	DANILO.SOARES	380101		28 DDL

----- TOTAIS DA NOTA FISCAL -----

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Mercad	Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de gestão nº 01/2022
 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

VISTOS					
Recebimento	Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao	

São Roque - SP

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:47
191101911 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO E P DR JOAO AMORIM
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 9.184-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080217847060156040240006189410000086400

BENEFICIARIO:

STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA

CNPJ: 06.106.005/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA

CNPJ: 06.106.005/0001-80

PAGADOR:

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS

CNPJ: 66.518.267/0002-64

NR. DOCUMENTO 33.103

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 31/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 864,00

VALOR COBRADO 864,00

NR.AUTENTICACAO A.56E.A96.CA9.36E.986

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.

Contrato de gestão nº 01/2022

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 24/03/2022
Beneficiário CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC - CNPJ: 31.940.937/0001-70 R SAO LUIS, 666, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5132095506					Agência / Código Beneficiário 0558-4/14632-3
Data do Documento 04/03/2022	Número do Documento CLS17131/A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/03/2022	Nosso Número 09/00000008842-3
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 9.360,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar após 5 dias do vencimento REF NFe nº 017131 emitida em 04/03/2022 no valor total de R\$ 9.360,00. Após Vencimento cobrar multa de R\$ 187,20 Após Vencimento cobrar Mora Diaria de R\$ 15,60					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM
R DR LUND 41 ANDAR 3 - LIBERDADE, SAO PAULO / SP - 01513020

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ
66.518.267/0038-75
Código de Baixa

Recebimento através do cheque número do banco.

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 24/03/2022
Beneficiário CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC - CNPJ: 31.940.937/0001-70 R SAO LUIS, 666, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5132095506					Agência / Código Beneficiário 0558-4/14632-3
Data do Documento 04/03/2022	Número do Documento CLS17131/A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/03/2022	Nosso Número 09/00000008842-3
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor
					(=) Valor do Documento 9.360,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar após 5 dias do vencimento REF NFe nº 017131 emitida em 04/03/2022 no valor total de R\$ 9.360,00. Após Vencimento cobrar multa de R\$ 187,20 Após Vencimento cobrar Mora Diaria de R\$ 15,60					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM R DR LUND 41 ANDAR 3 - LIBERDADE, SAO PAULO / SP - 01513020					CPF / CNPJ 66.518.267/0038-75 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

				P E D I D O D E C O M P R A S - R E A L							006429 /1 1a.Emissao 1a.VIA	
Empresa:CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM				Razão Social:CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDORA DE MEDI							Codigo:940937 Loja:0170	
Endereco:R DR. LUND, 41				Endereco:R SAO LUIS, 666							Bairro:	
CEP:01513-020 Cidade: SAO PAULO UF:SP				Município:PORTO ALEGRE							Estado:RS CEP:90620170 CNPJ/CPF :31.940.937/0001-70	
TEL:113469-1818 FAX:113469-1818				FONE:(51) 30842930							FAX:(51)	
CNPJ/CPF 66.518.267/0038-75 IE:ISENTA				Ins. Estad.:ISENTO								
Item	Produto	Descricao	UM	Quantidade	Valor Unitario	% IPI	Valor Total	Dt. Entrega	CC	Nro.SC		
0001	0000000000007628	DIPIRONA 1G SOL. INJ. 2ML	FR	2.400,000000	3,900000	0,00	9.360,00	30/03/2022	380101			
DESCONTOS --> 0.00 % 0.00 % 0.00 % 0,00												
Local de Entrega : R DR. LUND, 41				SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020								
Local de Cobranca : R DR. LUND, 41				SAO PAULO - SP - CEP : 01513-020								
Condicao de Pagto 062 20 DDL				Data de Emissao 30/03/2022		Total das Mercadorias : 9.360,00 Total com Impostos: 9.360,00						
Observacoes				IPI : 0,00		ICMS : 1.123,20						
				Frete : 0,00		Despesas : 0,00						
				SEGURO : 0,00								
				Total Geral : 9.360,00								
				P E D I D O L I B E R A D O				Obs. do Frete:				
Comprador Responsavel : DAYSE SIQUEIRA CAVALCANTE												
Compradores Alternativos :												
Aprovador(es) : ALAN VICTOR ARAUJO SILVA [Ok] - EMERSON NOGUEIRA DIAS [##] -												
Legendas da Aprovacao : BLQ:Bloqueado Ok:Liberado REJ:Rejeitado ??:Aguar.Lib ##:Nivel Lib									São Roque - SP			
NOTA: So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.												

Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza

Nas Agências Bancárias:

Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (link jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).

Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as fontes definidas no documento, em tamanho 12.

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.

 bradesco 237-2 23 790.55805 90000.000886 42001.463209 3 89410000965640					Vencimento 31/03/2022	
Local de Pagamento Banco Bradesco Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.						
Beneficiário: CIRURGICA SAO LUIS DISTRIB. DE MEDICAMEN - CNPJ: 031.940.937/0001-70 R SAO LUIS 666 LJ 1 - SANTANA 90620 - 170 PORTO ALEGRE - RS					Agência/Código Beneficiário 0558-4/ 0014632- 3	
Data do Doc. 04/03/2022	Nº do documento GLS17131/A	Espécie Doc. DM	Aosite N	Data Proce. 07/03/2022	Nosso Número 009 / 00000008842- 3	
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(-) Valor do Documento 9.656,40	
Pagador: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AM - CNPJ: 066.518.267/0038-75 R DR LUND 41 ANDAR 3 - LIBERDADE 01513- 020 SAO PAULO - SP						
Beneficiário Final:						

Recebimento através do cheque nº. do Banco Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.

Corte aqui

 bradesco 237-2 23 790.55805 90000.000886 42001.463209 3 89410000965640					Vencimento 31/03/2022	
Local de Pagamento Banco Bradesco Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.						
Beneficiário: CIRURGICA SAO LUIS DISTRIB. DE MEDICAMEN - CNPJ: 031.940.937/0001-70 R SAO LUIS 666 LJ 1 - SANTANA 90620 - 170 PORTO ALEGRE - RS					Agência/Código Beneficiário 0558-4/ 0014632- 3	
Data do Doc. 04/03/2022	Nº do documento GLS17131/A	Espécie Doc. DM	Aosite N	Data Proce. 07/03/2022	Nosso Número 009 / 00000008842- 3	
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(-) Valor do Documento 9.656,40	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * *					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AM - CNPJ: 066.518.267/0038-75 R DR LUND 41 ANDAR 3 - LIBERDADE 01513- 020 SAO PAULO - SP						
Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Contrato de gestão nº 01/2022

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP

	Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
23	10130 - DIPIRONA SODICA 500G/ML 2 ML (TEUTO) - AMPOLA Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Ampola	2800.0

Informações de compras anteriores

04/01/2022	02/12/2021	26/10/2021
Fornecedor: Medcim Produtos Hospitalares E Serviços Ltda Marca: FARMACE Quantidade: 3000.0 Preço Unitário: R\$ 3,5900	Fornecedor: Cirurgica Sao Luis Distribuidora De Medicamentos E Produtos Hospitalares Eireli Marca: FARMACE Quantidade: 3000.0 Preço Unitário: R\$ 1,5000	Fornecedor: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA Marca: TEUTO BRAS. Quantidade: 1080.0 Preço Unitário: R\$ 0,7000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Valmir L. Ribeiro Junior Artigos Medicos - Epp	02/04/2022 às 00:00:00	5 dias	30/42/54 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 0,0000

Resposta 03/03/2022 às 13:42:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
SANTIDOR	SANTISA	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (100)	2800.0	R\$ 5,8000	R\$ 16.240,0000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
JACQUES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	02/04/2022 às 00:00:00	3 dias	20 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 2.000,0000

Resposta 03/03/2022 às 00:18:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
SANTIDOR	SANTISA	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (100)	2800.0	R\$ 5,9900	R\$ 16.772,0000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Vgr Medical Distribuidora E Importadora De Produtos Médicos Ltda	02/04/2022 às 00:00:00	5 dias	21 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.200,0000

Resposta 02/03/2022 às 19:36:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
DIPIFARMA INJ (DIPIRONA MONO 500MG/ML) 2ML - FARMACE	DIPIFARMA INJ (DIPIRONA MONO 500MG/ML) 2ML - FARMACE	(100)	2800.0	R\$ 6,9900	R\$ 19.572,0000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
GO.MED Distribuidora de Medicamentos Ltda - Me	02/04/2022 às 00:00:00	2 dias	7 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 2.000,0000

Resposta 02/03/2022 às 22:31:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2ML CX. C/120AMP. (GEN.) - TEUTO	TEUTO BRAS.	500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML (120)	2800.0	R\$ 7,2765	R\$ 20.374,2000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	02/04/2022 às 00:00:00	8 dias	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 2.800,0000

Resposta 03/03/2022 às 08:13:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
DIPIRONA	TEUTO BRAS.	500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML (120)	2800.0	R\$ 7,9800	R\$ 22.344,0000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Virtual Farma Produtos Farmaceuticos Eireli Epp	02/04/2022 às 00:00:00	2 dias	20 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.500,0000

Resposta 03/03/2022 às 08:02:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
DIPIFARMA	FARMACE	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (100)	2800.0	R\$ 8,2400	R\$ 23.072,0000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
------------	----------------------	------------------	-----------	-------	--------------------

Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Sao Roque Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares Ltda - Epp	02/04/2022 às 00:00:00	2 dias	21 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 03/03/2022 às 08:11:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
DIPIFARMA	FARMACE	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (100)	2800.0	R\$ 8,5400	R\$ 23.912,0000

Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP



Daniele de Oliveira Faria Salviano <daniele.salviano@cejam.org.br>

Autorização de pagamento

3 mensagens

Danilo Felício Soares <danilo.soares@cejam.org.br>

31 de março de 2022 11:01

Para: Floriza Mendes <floriza.mendes@cejam.org.br>

Cc: Fiscal <fiscal@cejam.org.br>, Contas a Pagar <contasapagar@cejam.org.br>, Vitória Cardona da Silva <vitoria.cardona@cejam.org.br>, Daniele de Oliveira Faria Salviano <daniele.salviano@cejam.org.br>, Marli Caroline de Oliveira Marcelino <marli.marcelino@cejam.org.br>, Fabio Nhoncanse <fabio.nhoncanse@cejam.org.br>

Prezada Floriza, bom dia.

Solicito por gentileza autorização de pagamento para data de hoje 30/03/2022, faturado no contrato de gestão nº 01/2022 - São Roque.

Empresa: CIRÚRGICA SÃO LUÍS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO E PRODUTO HOSPITALAR EIRELI

Valor: R\$ 9.656,40

NF 17131

OP nº 19329/ 2022

Motivo: Processo descentralizado feito fora do fluxo de compras realizado pela equipe da unidade com prazo curto para pagamento.

Agradeço desde já.

Danilo Felício Soares

Auxiliar Técnico Administrativo

Logística | Sede Administrativa

Telefone: 11 3469-1818 **Ramal:****Celular:****Email:** danilo.soares@cejam.org.brcejam.org.br[cejamoficial](#)

Esta mensagem contém informação confidencial e/ou privilegiada. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber esta mensagem, não pode usar, copiar ou divulgar as informações nela contidas ou tomar qualquer ação baseada nessas informações.

Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor avise imediatamente o remetente, respondendo o e-mail e em seguida apague-o. Comunicações na internet não podem ser garantidas quanto à pontualidade, segurança ou inexistência de erros ou vírus. O remetente por esta razão não se responsabiliza por qualquer erro, omissão ou mesmo opiniões e declarações contidas no conteúdo desta mensagem.

Floriza Mendes <floriza.mendes@cejam.org.br>

31 de março de 2022 11:08

Para: Danilo Felício Soares <danilo.soares@cejam.org.br>

Cc: Fiscal <fiscal@cejam.org.br>, Contas a Pagar <contasapagar@cejam.org.br>, Vitória Cardona da Silva <vitoria.cardona@cejam.org.br>, Daniele de Oliveira Faria Salviano <daniele.salviano@cejam.org.br>, Marli Caroline de Oliveira Marcelino <marli.marcelino@cejam.org.br>, Fabio Nhoncanse <fabio.nhoncanse@cejam.org.br>

Bom dia Danilo,

Autorizado,

Att

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Danilo Felício Soares <danilo.soares@cejam.org.br>

31 de março de 2022 11:22

Para: Floriza Mendes <floriza.mendes@cejam.org.br>

Cc: Fiscal <fiscal@cejam.org.br>, Contas a Pagar <contasapagar@cejam.org.br>, Vitória Cardona da Silva <vitoria.cardona@cejam.org.br>, Daniele de Oliveira Faria Salviano <daniele.salviano@cejam.org.br>, Marli Caroline de Oliveira Marcelino <marli.marcelino@cejam.org.br>, Fabio Nhoncanse <fabio.nhoncanse@cejam.org.br>

Prezados, bom dia.

Segue a OP com o e-mail anexado nº 19359/2022

Atenciosamente,

*Contrato de gestão nº 01/2022**Hospital e Maternidade Sotero de Souza**São Roque - SP*

**Danilo Felício Soares**

Auxiliar Técnico Administrativo | danilo.soares@cejam.org.br
Coordenação Técnica Administrativa - São Paulo
Logística
Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim"
Telefone: 11 3469-1818 (5202)
Visite nosso site: www.cejam.org.br



Antes de imprimir, pense na sua responsabilidade com o meio ambiente.

Esta mensagem contém informação confidencial e/ou privilegiada. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber esta mensagem, não pode usar, copiar ou divulgar as informações nela contidas ou tomar qualquer ação baseada nessas informações.

Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor avise imediatamente o remetente, respondendo o e-mail e em seguida apague-o. Comunicações pela Internet não podem ser garantidas quanto à pontualidade, segurança ou inexistência de erros ou vírus. O remetente por esta razão não se responsabiliza por qualquer erro, omissão ou mesmo opiniões e declarações contidas no conteúdo desta mensagem.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

*Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP*



ANEXO II - EQUALIZAÇÃO

DATA:	30/03/2022	Nº REQ.	19/2022
Nº CONTRATO/CONVÊNIO:	CONTRATO DE GESTÃO N.º 01/2022 - SR		
CENTRO DE CUSTO:	farmacia		
JUSTIFICATIVA:	remedio farmacia		

Contrato de gestão nº 01/2022
Hospital e Maternidade São Rôdo de Souza
São Rôdo - SP

Item	Descrição do Produto/ Serviço (Especificações Técnicas)	Unidade Padrão	QTD	Empresa 1		Empresa 2		Empresa 3		Empresa 4	
				VR UNIT.	VR.TOT.	VR UNIT.	VR.TOT.	VR UNIT.	VR.TOT.	VR UNIT.	VR.TOT.
1	DIPIRONA 1G(500MG/ML) C/120AMP 2ML GEN - TEUTO	UND	2400	R\$ 3,90	R\$ 9.360,00	R\$ 3,59	R\$ 8.616,00	R\$ 5,80	R\$ 13.920,00		
FRETE				R\$ -							
DESCONTO											
TOTAL					R\$ 9.360,00		R\$ 8.616,00		R\$ 13.920,00		

APURAÇÃO DA MELHOR OFERTA

Empresa	Empres	medcm	valmir l ribeiro
Vendedor	Kelly		
Telefone	11 97266-0243	5	3
Prazo de entrega	2		
Prazo de pagamento	28 dias	a vista	a vista
Observações			

JUSTIFICATIVA NO CASO DE APRESENTAÇÃO DE MENOS DE 3 PROPOSTAS:

USO EXCLUSIVO DO DEPTO DE COMPRAS

EMPRESA SELECIONADA

prazo de entrega e pagamento

JUSTIFICATIVA (CASO NÃO SEJA O MENOR PREÇO)

AO SETOR DE COMPRAS OU CONTRATOS & JURIDICO
AUTORIZO A EMISSÃO DA ORDEM DE COMPRAS OU FORMALIZAÇÃO DO CONTRATO, DA EMPRESA ACIMA SELECIONADA

Comprador Responsável	Responsável do Saldó do Contrato	Responsável pela Autorização do Pedido
-----------------------	----------------------------------	--

Wagner Barreto
Gerente de Logística
CEJAM
CPF: 286.045.998-78
RG 48.084.932-8

Alan Victor Araújo Silva
Encarregado de Gestão
Logística CEJAM
RG 48.084.932-8

Wagner Barreto
Gerente de Logística
CEJAM
CPF: 286.045.998-78
RG 48.084.932-8

RECEBEMOS DE CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 04/03/2022 - DEST. / REM.: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM (2345) - VALOR TOTAL: R\$ 9.360,00		NF-e Nº 000017131 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Assinado por: Liane F.
Data: 08/03/2022
Assinado por: Farmácia
Data: 08/03/2022
Assinado por: Farmácia

Setor de Expediente
CEJAM
09 MAR 2022
às 12 : 30 hs.
Luiz Roberto Borges
Assinatura

Boletim de Entrada
 N.
 Material Recebido em: 31/03/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

940937
 0170
 CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDORA DE MEDI
 R SAO LUIS, 666

PORTO ALEGRE
 RS
 CNPJ/CPF: 31.940.937/0001-70
 INS. ESTAD.: ISENT0
 INS. MUNICIP: NAO CADASTRADO

----- DADOS DA NOTA FISCAL -----

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
001	000017131	SPED	NORMAL	04/03/2022	Não há	0,00

Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Unit.
0000000000007628	FR	DIPIRONA 1G SOL. INJ. 2ML	2.400,000000	3,900000	9.360,00	0,00	12,00	1130101004		0,00

----- DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA -----

Div	Numero	PC	Descricao	Quantidade	Prc Unitario	DT Emissao	Dt. Entrega	Numero da SC	Solicitante	Centro Custo	Descricao
E	006429/0001		DIPIRONA 1G SOL. INJ. 2ML	2.400,0000	3,900000	30/03/2022	30/03/2022	/		380101	20 DDL

----- TOTAIS DA NOTA FISCAL -----

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Mercad	Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de gestão nº 01/2022
 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

VISTOS					
Recebimento	Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao	

São Roque - SP

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:18:47
191101911 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CENTRO E P DR JOAO AMORIM
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 9.184-7
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790558059000000088642001463209389410000965640

BENEFICIARIO:

CIRURGICA SAO LUIS DISTRIB. DE MEDI

NOME FANTASIA:

CIRURGICA SAO LUIS DISTRIB. DE MEDI

CNPJ: 31.940.937/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA SAO LUIS DISTRIB. DE MEDI

CNPJ: 31.940.937/0001-70

PAGADOR:

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JO

CNPJ: 66.518.267/0038-75

NR. DOCUMENTO 33.106

DATA DE VENCIMENTO 24/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 31/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 9.360,00

JUROS/MULTA 296,40

VALOR COBRADO 9.656,40
=====

NR.AUTENTICACAO E.6C7.618.673.727.C55
=====

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.

Contrato de gestão nº 01/2022

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP