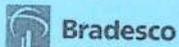




ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

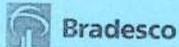
RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO - SP
Fone:(16)3993-9100



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 2401/0015122-P	Data do Documento 25/03/2022	Vencimento 25/04/2022
Pagador: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS "DR.JOAO AMORIM" (14390) RUA DOUTOR LUND,041 - ANDAR 7 8 E 9 041 - LIBERDADE 01513-020 - SÃO PAULO-SP	Número Documento: 65231-01	Nosso Número: 00000072767	Valor: 600,28

Autenticação Mecânica



237-2

23792.40100 90000.007279 67001.512200 1 89660000060028

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 25/04/2022
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38					Agência/Código Beneficiário 2401/0015122-P
Endereço Beneficiário RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 25/03/2022	No. do documento 65231-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/03/2022	Cart./Nosso Número 09/00000072767-1
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 600,28
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 1,60 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 12,01 PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS "DR.JOAO AMORIM" (14390)
RUA DOUTOR LUND,041 - ANDAR 7 8 E 9 041 - LIBERDADE
01513-020 - SÃO PAULO-SP
66.518.267/0002-64
Pagador/Avalista

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica

Declaro ter recebido 210 unidade(s)/ 1 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000065231 serie 001
e pedido 1646197 de 25/03/2022
Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE SAO PAULO-SP		ROTA	
CLIENTE CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR.JOAO AMORIM		CNPJ 66.518.267/0002-64	
TRANSPORTADORA BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA			
NOTA 	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO 

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000065231

Avaria Falta Excedente Desacordo

Item: _____

Quantidade: _____

Lote: _____

No caso de avarias: Avaria caixa interna Avaria caixa externa

No caso de falta: Falta de volume Falta interna de produto

Ressalva em caso de não conferência

- Não foi feita a conferência interna da Nota Fiscal 000065231

MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes.

Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

Identificação do conteúdo
CIRURGIA E FERNANDES
C.MAT.CIRURG.SOLIDTA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORE
 SANTAANA DE PARNABA - SP
 CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
 DOCUMENTO AUTUAL DA
 NOTAFISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº. 1445546 - FL 1 / 2
 SÉRIE 4



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS
 INSCRICAO ESTADUAL
 623112422119
 INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

DESTINATARIO/REMETENTE
 CTO DE ESTUDOS E PESO.DR.JOAO AMORIM
 ENDERECO
R DR LUNDA 41 ANDAR 7
 MUNICIPIO
SAO PAULO
 BAIRRO / DISTRITO
LIBERDADE
 UF
SP
 FONE / FAX
1132666798
 CNPJ / CPF
66.518.267/0002-64
 CEP
01513-020
 DATA DA EMISSÃO
24/03/2022
 DATA DA ENTRADA/SAIDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1445546/001	23/04/2022	1.699,66						

CALCULO DO IMPOSTO										
BASE DE CALCULO DO ICMS	1.029,20	VALOR DO ICMS	173,62	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.666,14	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPT	33,52	VALOR TOTAL DA NOTA
										1.699,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
SHS EXPRESS LTDA
 ENDERECO
CALC DAS BEGONIAS 20 SL 11
 QUANTIDADE
3,00
 ESPECIE
VOLUMES
 MARCA
CIRURGICA
 MUNICIPIO
BARUERI
 NUMERO

CODIGO	DESCRICAÇÃO PRODUTO/SERVIÇO		NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	B.CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPT	ALÍQUOTAS ICMS IPT		
ZSZ1840 1083	AG.HIP. 40X12 (18GX1 I/2) CV/100 WIL.TEX Lote: 20210925; Validade: 24/09/26; Quantidade: 10		90183219	100	5102	CX	10	8755	87.55	92,80	0,00	12,34	0,00	5,25	13,30		
	ESP.AR.ADR.APO 10X4,5M PROCTEX Lote: 199203A; Validade: 28/01/24; Quantidade: 72		30051030	060	5405	RL	72	9,31194444	670,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
THGT1027	TERMO METRO DIGITAL G-TECH Lote: 492101; Quantidade: 12		90251990	200	5102	PC	12	12,87666666	154,52	154,52	0,00	20,55	0,00	0,00	13,30		
CALCULO DO ISSQN																	
INSCRICAO MUNICIPAL									64,484	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Rota Entrega: DC4E - SEG/TER/QUI | Rep: 210 - MONICA DINIZ REPRESENTACOES LTDA | Ped Cliente: 1892325 Rota: 35576 | N Ped: 1892325 EXP/
 | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: ENTREGAR NA FARMACIA | Cod Cliente: 19955 | ST - Antigo 313-A do RICMS Decreto 53.511 de 06/10/2008, o
 frete faz base de calculo - Itens: 2. "DESTINATARIO DETENTOR DE REGIME ESPECIAL RELACIONADO NA PORTARIA SUTRI 827 DE 03/04/2019
 C/C INCISO XVII DO ART.222 DO RICMS/MG" - Itens: 2. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA SANTA IZABEL, 186 Bairro/Distrito: VILA
 MARQUES Municipio: SAO ROQUE CEP: 18130565 UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

ABECCI
 saúde

574007

Identificação do emitente
CIRURGIA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SOL.TDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORE
 SANTANA DE PARNABA - SP
 CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
 NOT FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 144546 - FL 2 / 2
 SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO
3522 0361 4180 4200 0131 5500 4001 4455 4614 2226 0003

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCR EST SUBS TRIBUTARIO
623112422119

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220386894936 24/03/2022 11:37:33
 CNPJ
61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	DESCRICAÇÃO PRODUTO/SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNICARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	B CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPT	ALIQ/OTAS ICMS	IPT
1000040001	MASCARA DESC TRIPLA BRANCA C/ ELASTICO CX C/50 SP ODONTO Lote: M050/2022, Validade: 10/03/27, Quantidade: 50	63079010	300	5102	CX	50	10,045	502,25	502,25	0,00	90,40	0,00	0,00	18,00	0,00
HP4043W	PULSEIRA INFANTIL BRANCA CX/100 PCS WILTEX Lote: 2021021, Quantidade: 3	39269090	100	5102	CX	3	34,7066666667	104,12	115,83	0,00	20,84	0,00	11,71	18,00	11,25
HP4044W	PULSEIRA ADULTO BRANCA CX/100 PCS WILTEX Lote: 20211021, Quantidade: 4	39269090	100	5102	CX	4	36,81	147,24	161,80	0,00	29,49	0,00	16,56	18,00	11,25

Termo de Recebimento - CEJAM / Identificador
 Recebi os equipamentos / materiais / serviços constantes na nota fiscal:
 Nº: **144546** Data de Emissão: **24/03/2022**
 Fornecedor: **Conexia Fernandes**
 Pessoal e Reflexos Serviços de terceiros / Manutenção
 Materiais de Consumo Equipamento / Imobiliário
 Contrato de Gestão / Convênio: **01/2022**
 Data: **28/03/2022** **Dionisio de Almeida**
 Assinatura com Carimbo



574006



033-7

Recibo do Pagador

Vencimento 01/05/2022	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 1.950,00	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 0000020009771	Nº Documento 21250868U	
Pagador CTO.DE ESTUDOS E PESQ.DR.JOAO AMORIM (7413)			

Autenticação Mecânica



033-7

Recibo de Entrega

Vencimento 01/05/2022	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 1.950,00	Nosso Número 0000020009771	Nº Documento 21250868U	
Pagador CTO.DE ESTUDOS E PESQ.DR.JOAO AMORIM (7413)			
Assinatura do recebedor			Data entrega

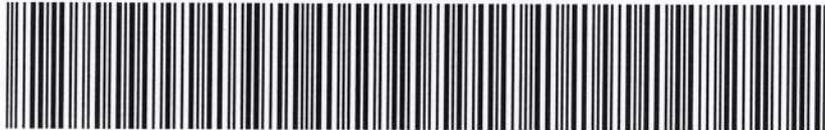


033-7

03399.01100 24500.000203 00977.101013 2 89720000195000

LOCAL DE PAGAMENTO	PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.				VENCIMENTO	01/05/2022
BENEFICIÁRIO	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0003-26				AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO	3793 / 0110245
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	0000020009771
01/04/2022	21250868U	DM	N	01/04/2022	(=) VALOR DO DOCUMENTO	1.950,00
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
	101	R\$			(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R\$ 1,95 ao dia após o vencimento. CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSÃO DA ELFA MEDICAMENTOS S.A. MULTA DE 2% APOS VENCIDO.					(+) MULTA/MORA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
COBRANCA SANTANDER					(=) Valor Cobrado	
Pagador	CTO.DE ESTUDOS E PESQ.DR.JOAO AMORIM (7413) R DR. LUND (ANDAR 7, 8 E 9), 41 - LIBERDADE CEP.: 01513-020 SAO PAULO-SP			CNPJ.: 66.518.267/0002-64		
Pagador/Avalista				CNPJ.:		

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO





HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
 AV INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY, UBERLÂNDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 338.259
 1 PÁGINA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 0311 8726 5600 0110 5500 1000 3382 5914 7919 6734

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
 131224641372397 25/03/2022 15:44:29

CNPJ 11.872.656/0001-10
 DATA DA EMISSÃO 25-03-2022



NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRANSF. 813014730110

NOTA/RAZÃO SOCIAL: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS "DR. JOAO AMORIM"
 ENDEREÇO: R DR. LUND Nº 41, ANDAR 7, 8 E 9
 BAIRRO/DISTRITO: LIBERDADE
 MUNICÍPIO: SAO PAULO
 FONE/FAX: +55 (11) 3266-7158
 UF: SP

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 207,00
 VALOR DO ICMS: 9,28
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 207,00

BASE SOCIAL: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA
 ENDEREÇO: AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4
 MUNICÍPIO: RIO CLARO
 UF: SP
 CNPJ/CPF: 23.246.316/0001-63
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	%DESC.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPT	AL. ICMS	AL. IPT
2603	ATAJUEIRA DE RAYON 7,5 CM X 5 M NAO ESTERIL F00228 8003400025 2603 POLARFIX Lote: 54243 D.Fab: 16/12/21 D.Val: 16/12/26 0,0000Referencia: F00228	30059090	300	6108 UN	46	4,50	0,00	0,00	0,00	207,00	207,00	8,28	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

Termo de Recebimento - CEJAM / Identificador
 Recebidos equipamentos / materiais / serviços constantes na nota fiscal:
 Nº: 338.259 Data de Emissão: 25/03/2022
 Fornecedor: HDL
 Pessoal e Reflexos Serviços de terceiros / Manutenção
 Materiais de Consumo Equipamento / Imobiliário
 Contrato de Gestão / Convênio: 01/2022
 Data: 30/03/2022 Quem deve assinar com carimbo

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	RESERVADO AO FISCO	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Id 211795983 hospital e maternidade setoro de souza sao roque | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCE R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00. | () () () () DIFAL nao devido a Unidade Federada de destino a partir de 01/01/2022 - Decisao STF ADI 5469



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 26535.938927 82179.030000 7 89630000020700

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Sacador Avalista		Vencimento: 22/04/2022	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050							
Nosso Número 109/00265359-3		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 25/03/2022		Número do Documento 338259 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 25/03/2022	Valor do Documento 207,00

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

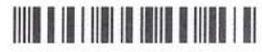
34191.09008 26535.938927 82179.030000 7 89630000020700

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 22/04/2022	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				CNPJ/CPF 11.872.656/0001-10		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 25/03/2022		Número do Documento 338259 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/03/2022	Nosso Número 109/00265359-3
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 207,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 4,14 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,41 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C, SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.						(-) Desconto/Abatimento	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS "DR. JOAO AMORIM" R DR. LUND,41 ANDAR 7, 8 E 9 01.513-020-SÃO PAULO-SP Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/03/2022 VALOR TOTAL: R\$ 165,00 DESTINATÁRIO: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOAO AMORIM - RUA DOUTOR LUND NO. 041 LIBERDADE SAO PAULO-SP



NFe Nº. 000.133.943
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: Medicamental MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA. DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica. CHAVE DE ACESSO: 3522 0331 3782 8800 0166 5500 1000 1339 4311 3450 0078. VENDA DE MERCADORIA. INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797409146110. CNPJ / CPF: 31.378.288/0001-66.

DESTINATÁRIO / REMETENTE: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOAO AMORIM. ENDEREÇO: RUA DOUTOR LUND NO. 041, LIBERDADE, SAO PAULO. DATA DA EMISSÃO: 25/03/2022. HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 19:42:00.

FATURA / DUPLICATA: Num. 001, Venc. 22/04/2022, Valor R\$ 165,00.

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: BASE CÁLC. ICMS, VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS-FCP, BASE CÁLC. ICMS S.T., VALOR ICMS S.T., VALOR ICMS S.T-FCP, TOTAL PRODUTOS, VALOR DO FRI-TE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, VALOR IMPORTAÇÃO, TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI. FRETE POR CONTA: 0-Remetente. MUNICIPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO. PESO BRUTO: 0,189, PESO LÍQUIDO: 0,189.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, BASE ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, VALOR ST+FCP, ALIQ ICMS, ALIQ IPI.

Termo de Recebimento - CEJAM / Identificador. Recebi os equipamentos / materiais / serviços constantes na nota fiscal. Nº: 000.133.943 Data de Emissão: 25/03/2022. Fornecedor: () Pessoal e Reflexos () Serviços de terceiros / Manutenção (x) Materiais de Consumo () Equipamento / Imobiliário. Contrato de Gestão / Convênio: 01/2022. Data: 30/03/2022. Assinatura com carimbo.

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: ID 211695900. ENTREGAR NO DIA 28/03/22 - SEGUNDA FEIRA. HOSPITAL F. MATERNIDADE SOTERO DE SOUZA - SAO ROQUE. RESERVADO AO FISCO.

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 25/03/2022	Vencimento 22/04/2022
Pagador: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOAO AMORIM (22567) RUA DOUTOR LUND NO,041 - LIBERDADE 01513-020 - SAO PAULO-SP	Número Documento: 133943-01	Nosso Número: 31367730000148287	Valor do Documento: 165,00

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-0

00190.00009 03136.773003 00148.287170 5 89630000016500

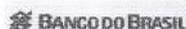
Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					Vencimento 22/04/2022
Beneficiário MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - 31.378.288/0001-66					Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0006158-1
Endereço Beneficiário VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - 14093-500-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 25/03/2022	No. do documento 133943-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/03/2022	Nosso Número 31367730000148287-0
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 165,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,83 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. <p style="text-align: center;">Atenção Parcela: 01 de 01</p>					(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acrêscimos (=) 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

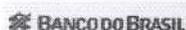


 BANCO DO BRASIL

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 25/03/2022	Vencimento 22/04/2022
Pagador: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOAO AMORIM (22567) RUA DOUTOR LUND NO,041 - LIBERDADE 01513-020 - SAO PAULO-SP	Número Documento: 133996-01	Nosso Número: 31367730000148254	Valor do Documento: 273,60

Autenticação Mecânica

 BANCO DO BRASIL

001-0

00190.00009 03136.773003 00148.254170 5 89630000027360

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					Vencimento 22/04/2022
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: 25/03/2022	No. do documento 133996-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/03/2022	Nosso Número 31367730000148254-3
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 273,60
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 1,37 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

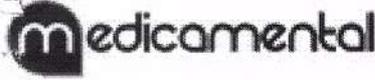
CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOAO AMORIM (22567)
 RUA DOUTOR LUND NO,041 - LIBERDADE
 01513-020 - SAO PAULO-SP
 66.518.267/0002-64

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**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 Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.138.815
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3522 0431 3782 8800 0166 5500 1000 1388 1511 3515 1995

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

135220548677855 - 28/04/2022 14:32:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

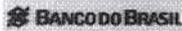
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
33795	SONDA URETRAL EM PVC N.12 40CM/MEDSONDA Lote: 64309 Qt: 10 Val: 30/01/26	90183929	000	5102	UN	10	0,4900	4,90	4,90	0,88			18,00	
33791	SONDA URETRAL EM PVC N.4 40CM/MEDSONDA Lote: 64283 Qt: 5 Val: 30/01/26	90183929	000	5102	UN	5	0,4300	2,15	2,15	0,39			18,00	

Termo de Recebimento - CEJAM / Identificador	
Recebi os equipamentos / materiais / serviços constantes na nota fiscal:	
Nº: 000.138.815	Data de Emissão: 28/04/2022
Fornecedor: medicamental	
<input type="checkbox"/> Pessoal e Reflexos	<input type="checkbox"/> Serviços de terceiros / Manutenção
<input checked="" type="checkbox"/> Materiais de Consumo	<input type="checkbox"/> Equipamento / Imobiliário
Contrato de Gestão / Convênio: 01/2022	
Data: 27/04/2022	Assinatura com carimbo: <i>[assinatura]</i>



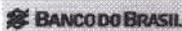
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2
Cep:14093-500 - RIBEIRAO PRETO - SP
Fone:(16)3505-4900



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 28/04/2022	Vencimento 28/05/2022
Pagador: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOAO AMORIM (22567) RUA DOUTOR LUND NO,041 - LIBERDADE 01513-020 - SAO PAULO-SP	Número Documento: 138815-01	Nosso Número: 31367730000155817	Valor do Documento: 1.158,25

Autenticação Mecânica



001-0

00190.00009 03136.773003 00155.817174 6 89990000115825

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					Vencimento 28/05/2022
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: 28/04/2022	No. do documento 138815-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/04/2022	Nosso Número 31367730000155817-5
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.158,25
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 5,79 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





identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000764519
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01


CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4322 0407 7522 3600 0123 5500 1000 7645 1919 1219 9410
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143220076070923 11/04/2022 10:46:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1560020579 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 821012618116 CNPJ: 07.752.235/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: CENTRO ESTUDOS E PESQUISA DR JOAO AMORIM CNPJ/CPF: 66.518.267/0002-64 DATA DE EMISSÃO: 11/04/2022
 ENDEREÇO: RUA DR LUND, 41, SN BAIRRO/DISTRITO: LIBERDADE CEP: 01513-020 DATA ENTRADA/SAÍDA:
 MUNICÍPIO: SAO PAULO FONE/FAX: 1134691818 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA:

FATURA
 001
 09/05/2022
 3.173,00

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 3.173,00 VALOR DO ICMS: 126,92 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.173,00

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 3.173,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE CÓDIGO ANT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 06.321.409/0001-96
 ENDEREÇO: ESTR JOSE SEDANO, 854 MUNICÍPIO: CAMPINAS UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795549474111

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: VOLUME MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 2,000 PESO LIQUIDO: 2,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
04610	PORCINO SURFACTANTE 240MG 3,0ML (2 A 8 C) CHIESI CUROSURF (ALFAPORACTANTE) LOTE: 1144117 - DT. VALID: 01/05/23 - GTIN.: 7896672202124 - REG. M. S.: 1 005800670023 - FABRICANTE: CHIESI FAR MACEUTICA LTDA	30049049	300	6108	FR	2,00	1.586,500	3.173,00	3.173,00	126,92	0,00	4,00%	0,00%

Termo de Recebimento - CEJAM / Identificador
 Recebi os equipamentos / materiais / serviços constantes na nota fiscal:
 Nº: 000764519 Data de Emissão: 11/04/2022
 Fornecedor: medilar
 Pessoal e Reflexos Serviços de terceiros / Manutenção
 Materiais de Consumo Equipamento / Imobiliário
 Contrato de Gestão / Convênio: 01/2022
 Data: 14/04/2022 Assinatura com carimbo

**ATENÇÃO!
 PERECÍVEL**

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 143220076070923
 Vendedor: UILLIAM SCHERER
 PEDIDO 214469742 ENTREGA NA RUA SANTA ISABEL 186 VILA MARQUES SAO ROQUE SP
 Pedido(s): 494036 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 848.78 (26.75%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0; Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 444.22. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.
 Prezado Cliente:
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
 - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

MOLIVE

237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador: CENTRO ESTUDOS E PESQUISA DR JOAO AMORIM (029224)				[] Mudou-se [] Ausente [] Não Existe o Número	
Data de Vencimento 03/05/2022	Nro. Documento 1 764519	Moeda R\$	Valor 3.173,00	[] Recusado [] Não Procurado [] Falecido	
Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9				[] Desconhecido [] Endereço Insuficiente [] Outros (anotar no verso)	
Nosso Número 0200000214403-1				Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	Assinatura

Bradesco

237-2

23793.68307 20000.021442 03007.763109 9 89800000317300

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 09/05/2022
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Nosso Número 02/00000214403-1
Data Documento 11/04/2022	Nro. Documento 1 764519	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/04/2022	Valor 3.173,00	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador CENTRO ESTUDOS E PESQUISA DR JOAO AMORIM (029224) RUA DR LUND,Nº41 LIBERDADE SAO PAULO - SP 01513-020						66.518.267/0002-64
Sacador/Avalista						

Bradesco

237-2

23793.68307 20000.021442 03007.763109 9 89800000317300

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 09/05/2022
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Nosso Número 02/00000214403-1
Data Documento 11/04/2022	Nro. Documento 1 764519	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/04/2022	Valor 3.173,00	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador CENTRO ESTUDOS E PESQUISA DR JOAO AMORIM (029224) RUA DR LUND,Nº41 LIBERDADE SAO PAULO - SP 01513-020						66.518.267/0002-64
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
sac@multifarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 183809
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3122 0321 6813 2500 0157 5500 1000 1838 0915 3931 5971

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 131224639246002 24/03/2022 14:28:05

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 813015392110

CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DRJOAO AMORIM

CNPJ/CPF 66.518.267/0002-64

DATA DE EMISSÃO 24/03/2022

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

BAIRRO LIBERDADE

CEP 01.513-020

DATA DE ENTRADA/SAÍDA 24/03/2022

MUNICÍPIO Sao Paulo

UF SP

PAIS Brasil

FONE/FAX 3469-1818

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:26:47

FATURA

Table with columns: NUMERO FATURA, VALOR ORIGINAL, DESCONTO, VALOR LIQUIDO. Values: 183809, 686,40, 0,00, 686,40

DUPLICATA

Table with columns: NUMERO, VENCIMENTO, VALOR, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR. Values: 001, 23/04/2022, 686,40

FORMA DE PAGAMENTO

Table with columns: FORMA PAGAMENTO, VALOR, FORMA PAGAMENTO, VALOR. Values: Boleto Bancario, 686,40

CÁLCULO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CALCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRUTO, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR TOTAL DO IPI, VLR APROX DOS TRIBUTOS, VALOR TOTAL DA NOTA. Values: 686,40, 82,37, 0,00, 0,00, 686,40, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 82,37, 686,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, REMETENTE, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LIQUIDO. Values: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS, REMETENTE, ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD, Campinas, 1, caixa, 0, 1,700

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

Table with columns: CODIGO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO, NCM/SII, ORIG/CST, CFOP, UNID, QTDE, VLR UNIT, DESC, VLR TOTAL, V TRIB, BC ICMS, VLR ICMS, VLR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI. Values: 1029131, CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO(GENERICO)2MG/ML SOL INJ IV, 30049099, 0/00, 6108, CX, 3,000, 228,8000, 686,40, 82,37, 686,40, 82,37, 0,00, 12,00, 0,00

Termo de Recebimento - CEJAM / Identificador
Recebi os equipamentos / materiais / serviços constantes na nota fiscal:
Nº: 183809 Data de Emissão: 24/03/2022
Fornecedor: multifarma
() Pessoal e Reflexos () Serviços de terceiros / Manutenção
(x) Materiais de Consumo () Equipamento / Imobiliário
Contrato de Gestão / Convênio: 01/2022
Data: 25/03/2022 Assinatura com carimbo

DADOS ADICIONAIS

Table with columns: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES, RESERVADO AO FISCO. Values: PEDIDO: 211435204, Endereço de Entrega: Rua Santa Isabel, 186 - CEP: 18130-565 - SAO ROQUE - Sao Paulo - SP



033-7

Recibo do pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência até o vencimento					Vencimento 23/04/2022
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA TRÊS,283-PARQUE NORTE-VESPASIANO/MG-CEP:33203-144					Agência / Código Beneficiário 3523/0624608
CNPJ/CPF:21.681.325/0001-57					Nosso Número 3039338-8
Data do Documento 24/03/2022	Número do documento 183809/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/03/2022	(=) Valor do documento 686,40
Carteira 101 - -	Espécie REAL	Quantidade	Valor		(-) Desconto
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário).					(-) Abatimento
Após vencimento cobrar juros de 3% ao mês					(+) Mora
Após vencimento cobrar Multa de 6%					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DRJOAO AMORIM
RUA DR LUND, 41
01.513-020 SAO PAULO - SP

CPF/CNPJ: 66.518.267/0002-64

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica



033-7

03399.06240 60800.000303 39338.801010 5 89640000068640

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência até o vencimento					Vencimento 23/04/2022
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA					Agência / Código Beneficiário 3523/0624608
CNPJ/CPF:21.681.325/0001-57					Nosso Número 3039338-8
Data do Documento 24/03/2022	Número do documento 183809/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/03/2022	(=) Valor do documento 686,40
Carteira 101 - -	Espécie REAL	Quantidade	Valor		(-) Desconto
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário).					(-) Abatimento
Após vencimento cobrar juros de 3% ao mês					(+) Multa
Após vencimento cobrar Multa de 6%					(+) Mora
					(=) Valor cobrado

Pagador

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DRJOAO AMORIM
RUA DR LUND, 41
01.513-020 SAO PAULO - SP

CPF/CNPJ: 66.518.267/0002-64

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica





MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 185353
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3122 0421 6813 2500 0157 5500 1000 1853 5314 6066 5511

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 131224670702790 12/04/2022 17:22:12

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 813015392110

CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DRJOAO AMORIM

CNPJ/CPF 66.518.267/0002-64

DATA DE EMISSÃO 12/04/2022

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

BAIRRO LIBERDADE

CEP 01.513-020

DATA DE ENTRADA/SAÍDA 12/04/2022

MUNICÍPIO Sao Paulo

UF SP

PAIS Brasil

FONE/FAX 3469-1818

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:22:03

FATURA

Table with 4 columns: NUMERO FATURA (185353), VALOR ORIGINAL (3.499,60), DESCONTO (0,00), VALOR LIQUIDO (3.499,60)

DUPLICATA

Table with 9 columns: NUMERO, VENCIMENTO, VALOR, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR

FORMA DE PAGAMENTO

Table with 4 columns: FORMA PAGAMENTO (Boleto Bancario), VALOR (3.499,60), FORMA PAGAMENTO, VALOR

CÁLCULO IMPOSTO

Table for tax calculation with columns for ICMS, IPI, and other taxes, showing values like 3.499,60, 419,95, 0,00, etc.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table for transport details including RAZÃO SOCIAL (QUALITY TRANSPORTES), ENDEREÇO (ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO), QUANTIDADE (1), ESPECIE (caixa), PESO BRUTO (7,230), PESO LIQUIDO (7,230)

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

Main table with 15 columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO, NCM/SB, ORIG/CST, CFOP, UNID, QTDE, VLR UNIT, DESC, VLR TOTAL, V TRIB, BC ICMS, VLR ICMS, VLR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 215150778
Endereço de Entrega: Rua Santa Isabel, 186 -CEP: 18130-565 - SAO ROQUE - Sao Paulo - SP
Nao incidencia de DIFAL conforme efeitos determinados pelo ART. 3 da LC 190 de 04/01/2022 Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO



033-7

Recibo do pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência até o vencimento					Vencimento 12/05/2022
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA TRÊS,283-PARQUE NORTE-VESPASIANO/MG-CEP:33203-144					Agência / Código Beneficiário 3523/0624608
CNPJ/CPF:21.681.325/0001-57					Nosso Número 3040478-9
Data do Documento 12/04/2022	Número do documento 185353/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/04/2022	(=) Valor do documento 3.499,60
Carteira 101 - -	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Desconto	
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário).					(-) Abatimento
Após vencimento cobrar juros de 3% ao mês					(+) Mora
Após vencimento cobrar Multa de 6%					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DRJOAO AMORIM RUA DR LUND, 41 01.513-020 SAO PAULO - SP					CPF/CNPJ: 66.518.267/0002-64
Sacador / Avalista					

Autenticação Mecânica

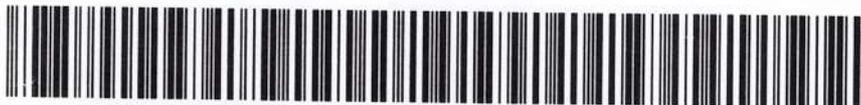


033-7

03399.06240 60800.000303 40478.901016 4 89830000349960

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência até o vencimento					Vencimento 12/05/2022
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA					Agência / Código Beneficiário 3523/0624608
CNPJ/CPF:21.681.325/0001-57					Nosso Número 3040478-9
Data do Documento 12/04/2022	Número do documento 185353/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/04/2022	(=) Valor do documento 3.499,60
Carteira 101 - -	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Desconto	
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário).					(-) Abatimento
Após vencimento cobrar juros de 3% ao mês					(+) Multa
Após vencimento cobrar Multa de 6%					(+) Mora
					(=) Valor cobrado
Pagador CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DRJOAO AMORIM RUA DR LUND, 41 01.513-020 SAO PAULO - SP					CPF/CNPJ: 66.518.267/0002-64
Sacador / Avalista					

Autenticação Mecânica



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 1 Nº 000.022.524 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 3522 0421 4879 2700 0178 5500 1000 0225 2410 0759 5470 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 135220546240161 - 28/04/2022 08:35:21		
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 28/04/2022	
ENDEREÇO RUA DOUTOR LUND, 41 ANDAR 3			BAIRRO/DISTRITO LIBERDADE		CEP 01513-020	
MUNICÍPIO SAO PAULO			FONE/FAX (11) 99754-3887		UF SP	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE SAÍDA/ENTRADA	
					HORA DE SAÍDA	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	28/05/2022	1.792,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
716,80		95,33		0,00		0,00		1.792,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.792,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PEDRO HENRIQUE BUFONI DOS SANTOS			FRETE POR CONTA 0 - Rem.		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEÍC		UF SP		CNPJ/CPF 40.121.660/0001-45	
ENDEREÇO RUA PARDAL, 697						MUNICÍPIO GUARUJA			INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 7		ESPÉCIE VOLUMES		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 125,272		PESO LIQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1510014D	KP CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML Lote 74RC1128 / 112,000 PC Validade: 18/02/2024	30049099	0 90	5102	PC	112,0000	16,00000	1.792,00	716,80	95,33	0,00	13,30	0,00	0,00

 CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido de Venda: 22081

Termo de Recebimento - CEJAM / Identificador Recebi os equipamentos / materiais / serviços constantes na nota fiscal:	
Nº: 000.022.524 Data de Emissão: 28/04/2022	
Fornecedor: neupharma	
<input type="checkbox"/> Pessoal e Reflexos <input type="checkbox"/> Serviços de terceiros / Manutenção <input checked="" type="checkbox"/> Materiais de Consumo <input type="checkbox"/> Equipamento / Imobiliário	
Contrato de Gestão / Convênio: 03/2022	
Data: 28/04/2022 Juanes. Demorez Assinatura com carimbo	

ECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 1.792,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM	Nº: 000.022.524 SÉRIE : 1

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 <input type="checkbox"/> 1 Nº 000.022.524 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0421 4879 2700 0178 5500 1000 0225 2410 0759 5470 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	

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 28/04/2022
ENDEREÇO RUA DOUTOR LUND, 41 ANDAR 3		BAIRRO/DISTRITO LIBERDADE	CEP 01513-020
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE/FAX (11) 99754-3887	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	28/05/2022	1.792,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 716,80	VALOR DO ICMS 95,33	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.792,00
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 1.792,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PEDRO HENRIQUE BUFONI DOS SANTOS	FRETE POR CONTA 0 - 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 7	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 125,272	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1510014D	KP CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML Lote 74RC1128 112,000 PC Validade: 18/02/2024	30049099	0 90	5102	PC	112,0000	16,00000	1.792,00	716,80	95,33	0,00	13,30	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido de Venda: 22081

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA C/SUB TRIB
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119
 INSCRI EST SIBS TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMITENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
CTO.DE ESTUDOS E PESO.DR.JOAO AMORIM
 ENDEREÇO
R DRLUND 41 ANDAR 7
 MUNICÍPIO
SAO PAULO
 FONE/FAX
1132666798

BAIRRO / DISTRITO
LIBERDADE
 UF
SP
 CNPJ / CPF
66.518.267/0002-64
 CEP
01513-020
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA
 FATURA/DUPLICATA
1446206/001
 VENCIMENTO
24/04/2022
 VALOR
5.556,15
 FATURA/DUPLICATA
 VENCIMENTO
 VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00
 VALOR DO ICMS
0,00
 VALOR DO FRETE
0,00
 VALOR DO SEGURO
0,00
 VALOR DO DESCONTO
0,00
 OUTRAS DESPESAS
0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUTO
0,00
 VALOR DO IPI
0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.556,15
 VALOR TOTAL DA NOTA
5.556,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
SHS EXPRESS LTDA
 FRETADO POR CONTA
0 - Por conta do emitente
 MUNICÍPIO
BARUERI
 NÚMERO
CIRURGICA
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
SP
 CNPJ
21.097.957/0001-78
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
20635858116
 PESO LÍQUIDO
211.500
 VALOR
200.925

ENDERECO
CALC DAS BEGONIAS 20 SL 11
 QUANTIDADE
47.00
 ESPECIE
VOLUMES
 MARCA
CIRURGICA
 NCM / SH
96190000
 CST
060
 CFOP
5405
 UN
PT
 QUANT
470
 VALOR UNITARIO
11,82159574
 VALOR TOTAL
5.556,15
 B.CALC ICMS
0,00
 B.CALC ICMS ST
0,00
 VALOR ICMS
0,00
 VALOR ICMS ST
0,00
 VALOR IPI
0,00
 ALIQUOTAS IPI
0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
 CODIGO
50204-2
 DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
FALDA GERIÁTRICA EXG PT/07 SLIM MARDAM | Lote 577801001, Validade 17/03/25, Quantidade: 4
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
64.484
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00
 VALOR DO ISSQN
0,00
 RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Rota Entrega: DC4E - SEG/TER/QU | Rep: 210 - MONICA DINIZ REPRESENTACOES LTDA | Ped Cliente: 1893048 Rota: 35576 | N Ped: 1893048 EXP/ | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: ENTREGAR NA FARMACIA | Cod Cliente: 19955 | Imposto Recolhido por Substituição Tributária - ST - LEI 52804/08 - Itens: 1. "DESTINATÁRIO DETENTOR DE REGIME ESPECIAL RELACIONADO NA PORTARIA SUTRI 827 DE 03/04/2019 C/C INCISO XVII DO ART 222 DO RICMS/MG" - Itens: 1. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA SANTA IZABEL 186 Bairro/Distrito: VILA MARQUES Município: SAO ROQUE CEP: 18130565 UF: SP País: BRASIL



575775

Termo de Recebimento - CEJAM / Identificador
 Recebi os equipamentos / materiais / serviços constantes na nota fiscal:

Nº: 1446286 Data de Emissão: 25/03/2022

Fornecedor: Comunidade Somaadas

() Pessoal e Reflexos () Serviços de terceiros / Manutenção
 Materiais de Consumo () Equipamento / Imobiliário

Contrato de Gestão / Convênio: 01/2022

Data 08/03/2022 Flavio F. Chaves
 Assinatura com carimbo

Setor de Expediente
 CEJAM

04 ABR 2022

às 15 : 18 hs.

Flavio F. Chaves
 Assinatura

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

008077 /1
 1a.Emissao 1a.VIA

Razão Social:CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERI Codigo:000460 Loja:01
 Endereco:AL AFRICA 570 Bairro:TAMBORE
 Municipio:SANTANA DE PARNAIBA Estado:SP CEP:6543306 CNPJ/CPF :61.418.042/0001-31
 FONE:(11) 35826828 FAX:(11) Ins. Estad.:623112422119

Item	Produto	Descricao	UM	Quantidade	Valor Unitario	% IPI	Valor Total	Dt. Entrega	CC	Nro.SC
0001	000000000002899	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO EXTR	PT	470,000000	11,821595	0,00	5.556,15	22/04/2022	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 008 Data de Emissao Total das Mercadorias : 5.556,15
 28 DDL 22/04/2022 Total com Impostos: 5.556,15

IPI : 0,00 ICMS : 1.000,11
 Frete : 0,00 Despesas : 0,00
 SEGURO : 0,00

Observacoes

Total Geral : 5.556,15

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

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: 14 | Total de fornecedores: 43

 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 ID: 211795983 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington Aparecido de Mattos
Data de criação:	25/03/2022 às 07:24:00
Data de vencimento:	25/03/2022 às 10:30:00
Forma de Pagamento:	28 ddl
Observações:	
Termos e Condições:	You must agree with the hospital policies.

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 43 participantes

Nome e CNPJ do Fornecedor	Informações de contato	Observações
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos 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
6 20184 - FRALDA GERIATRICA TAM EG - UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	3250.0

Informações de compras anteriores

03/03/2022	31/01/2022	19/01/2022
Fornecedor: Onix Brasil Comercio Ltda - Epp Marca: FRALDA ADULTO USEFRAL EG/7 - USEFRAL - GUTOMAX Quantidade: 1603.0 Preço Unitário: R\$ 1,3143	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
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	28/03/2022 às 12:00:00	2 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000
Resposta 25/03/2022 às 14:06:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
MARDAM	MARDAM	(7)	3250.0	R\$ 1,6888	R\$ 5.488,6000
Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade					

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

Fornecedor	Número de itens	Total
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	1	R\$ 5.485,2224
Total Geral	1	R\$ 5.485,2224

 Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 13.385,6784
 Total de itens da Cotação: 14 | Total de itens Selecionados: 1

 Contrato de gestão n° 01/2022
 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 22/04/2022

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. MUNICIPAL: ISENTO

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

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
004	001446206	SPED	NORMAL	01/04/2022	Não há	0,00

Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Unit.
000000000002899	PT	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO EXTRA GRANDE - PT C/07	470,000000	11,821595	5.556,15	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	008077/0001		FRALDA DESCARTAVEL ADULTO EXTR	470,000000	11,821595	22/04/2022	22/04/2022	/		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

São Roque - SP

----- VISTOS -----

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao
--------------------	-----------------	---------------------	---------------

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 19/05/2022
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 28/03/2022	No. Do documento 1446206-01	Espécie doc. DV	Aceite N	Data Processamento 28/03/2022	Nosso Número 112/62289545-9
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.556,15
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,85 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 | 34191.12622 28954.592938 51369.170009 6 89900000555615

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 19/05/2022
Cedente CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI CNPJ 61.418.042/0001-31					Agência/Código Cedente 2935/13691-7
Data do documento 28/03/2022	No. Do documento 1446206-01	Espécie doc. DV	Aceite N	Data Processamento 28/03/2022	Nosso Número 112/62289545-9
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.556,15
Instrução (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,85 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 São Roque de São Paulo

São Roque - SP





Danielle da Costa Cruz <danielle.cruz@cejam.org.br>

Re: Boleto DDA - São Roque - OP 24465
Danilo Felício Soares <danilo.soares@cejam.org.br>

18 de maio de 2022

Para: Danielle da Costa Cruz <danielle.cruz@cejam.org.br>

Cc: Samantha Alves <samantha.alves@cejam.org.br>, Central de Recebimento <centralderecebimento@cejam.org.br>, Compras <compras@cejam.org.br>, Contas a Pagar | CEJAM <contasapagar@cejam.org.br>

Prezada Danielle, boa tarde.

Segue boleto atualizado, como solicitado

Atenciosamente,


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.

Em sex., 13 de mai. de 2022 às 10:26, Danielle da Costa Cruz <danielle.cruz@cejam.org.br> escreveu:

Danilo, bom dia!

Por gentileza solicitar o boleto atualizado para hoje.

Obrigada

Danielle da Costa Cruz

Assistente Administrativo

Financeiro | Sede Administrativa

Telefone: 11 3469-1818 Ramal:

Celular:

Email: danielle.cruz@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 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.

Em sex., 13 de mai. de 2022 às 10:02, Danilo Felício Soares <danilo.soares@cejam.org.br> escreveu:

Prezada Danielle, bom dia.

Como havia dito via chat, por se tratar de uma prorrogação do boleto anterior o financeiro deles não conseguem tirar os encargos desse boleto atualizado.

Atenciosamente,


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.

Contrato de gestão n° 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

Em qui., 12 de mai. de 2022 às 15:01, Danielle da Costa Cruz <danielle.cruz@cejam.org.br> escreveu:

Danilo, boa tarde!

O boleto está com juros, por gentileza verificar com o fornecedor a isenção, visto que o pagamento com atraso não foi culpa do Cejam e sim porque o boleto não foi enviado no prazo.

Obrigada

Danielle da Costa Cruz

Assistente Administrativo

Financeiro | Sede Administrativa

Telefone: 11 3469-1818 Ramal:

Celular:

Email: danielle.cruz@cejam.org.br

cejam.org.br



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.

Em qui., 12 de mai. de 2022 às 13:57, Danilo Felicio Soares <danilo.soares@cejam.org.br> escreveu:
Prezada Danielle, boa tarde.

Segue boleto bancário para pagamento como solicitado.

Atenciosamente,



Danilo Felicio 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.

Em qui., 12 de mai. de 2022 às 11:56, Danielle da Costa Cruz <danielle.cruz@cejam.org.br> escreveu:

Bom dia!

Ok Danilo

Obrigada

Danielle da Costa Cruz

Assistente Administrativo

Financeiro | Sede Administrativa

Telefone: 11 3469-1818 Ramal:

Celular:

Email: danielle.cruz@cejam.org.br

cejam.org.br



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.

Em qui., 12 de mai. de 2022 às 11:55, Danilo Felicio Soares <danilo.soares@cejam.org.br> escreveu:
Prezada Daniele, bom dia.

O fornecedor irá enviar um novo boleto ainda hoje, estou no aguardo do envio deles

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.

Em qui., 12 de mai. de 2022 às 11:45, Danielle da Costa Cruz <danielle.cruz@cejam.org.br> escreveu:
 Danilo, bom dia!

Algum retorno da empresa?

Obrigada

Danielle da Costa Cruz

Assistente Administrativo
 Financeiro | Sede Administrativa

Telefone: 11 3469-1818 Ramal:

Celular:

Email: danielle.cruz@cejam.org.br

cejam.org.br



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.

Em qua., 4 de mai. de 2022 às 18:00, Danilo Felício Soares <danilo.soares@cejam.org.br> escreveu:
 Sah, boa tarde.

Entrei em contato com a empresa não houve retorno, amanhã no primeiro horário reforçarei a cobrança

Atenciosamente,



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.

Em qua., 4 de mai. de 2022 às 17:55, Samantha Alves <samantha.alves@cejam.org.br> escreveu:
 Boa tarde Dan,

algum retorno quanto esse email?

Atenciosamente,

Contrato de gestão n° 01/2022
 Hospital e Maternidade Sotero de Souza
 São Roque - SP



Samantha Alves de Farias

Encarregada de Gestão | samantha.alves@cejam.org.br
 COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA CENTRAL - São Paulo
 Financeiro - Contas a Pagar e Receber
 Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim"
 Telefone: 34691818 R: 8255 (11)
 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.

Em ter., 3 de mai. de 2022 às 12:12, Danielle da Costa Cruz <danielle.cruz@cejam.org.br> escreveu:
 Boa tarde!

Algum retorno?

Atenciosamente.

Danielle da Costa Cruz

Assistente Administrativo

Financeiro | Sede Administrativa

Telefone: 11 3469-1818 Ramal:

Celular:

Email: danielle.cruz@cejam.org.br

cejam.org.br



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.

Em qua., 27 de abr. de 2022 às 15:01, Danilo Felício Soares <danilo.soares@cejam.org.br> escreveu:
 Prezada Samantha, boa tarde.

Solicitamos um novo boleto bancário para o fornecedor, estamos aguardando o retorno.

Atenciosamente,



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.

Em qua., 27 de abr. de 2022 às 14:42, Samantha Alves <samantha.alves@cejam.org.br> escreveu:
 Boa tarde,

Algum posicionamento?

Atenciosamente,



Samantha Alves de Farias

Encarregada de Gestão | samantha.alves@cejam.org.br
 COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA CENTRAL - São Paulo
 Financeiro - Contas a Pagar e Receber
 Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim"
 Telefone: 34691818 R: 8255 (11)
 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.

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

São Roque - SP

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

De: **Danielle da Costa Cruz** <danielle.cruz@cejam.org.br>
Date: qua., 27 de abr. de 2022 às 10:26
Subject: Re: Boleto DDA - São Roque - OP 24465
To: Compras <compras@cejam.org.br>
Cc: Contas a Pagar | CEJAM <contasapagar@cejam.org.br>

Bom dia!

Algum retorno?

Obrigada

Danielle da Costa Cruz

Assistente Administrativo
Financeiro | Sede Administrativa

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

Celular:

Email: danielle.cruz@cejam.org.br

cejam.org.br



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.

Em seg., 25 de abr. de 2022 às 10:57, Danielle da Costa Cruz <danielle.cruz@cejam.org.br> escreveu:
Bom dia!

Por gentileza encaminhar o boleto referente a OP abaixo, pois ainda não temos o DDA habilitado na conta de São Roque.

<p><i>Número do Pagamento:</i> 24465/2022</p> <p><i>Data de Cadastro:</i> 22/04/2022</p>	<p><i>Situação:</i> EM PROCESSO DE PAGAMENTO</p>
<p>Voltar</p> <p>Dados do Favorecido</p> <p>Ordem de Pagamento</p> <p>Rateio</p> <p>Despesas Contábeis</p> <p>Documentos</p> <p>Impostos</p> <p>Baixa de Pagamento</p> <p>Assinaturas</p>	<p>Usuario Solicitante Fabio Nhoncane</p> <p>Data de Atualização 25/04/2022 08:44:22</p> <p>Município São Roque</p> <p>CNPJ 66.518.267/0038-75</p> <p>Contrato/Convênio Contrato de Gestão n.º 01/2022 - São Roque</p> <p>Tipo de Ordem de Pagamento Venda</p> <p>Forma De Pagamento Boleto DDA</p>

Obrigada

Danielle da Costa Cruz

Assistente Administrativo
Financeiro | Sede Administrativa

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

Celular:

Email: danielle.cruz@cejam.org.br

cejam.org.br



*Contrato de gestão n° 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP*

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.

 **Boletos - 2022-05-18T084012.399 (1).pdf**
198K

Contrato de gestão n° 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

23/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:20:41
191101911 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191126222895459293851369170009689900000555615

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 51.802
DATA DE VENCIMENTO 19/05/2022
DATA DO PAGAMENTO 18/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO 5.556,15
VALOR COBRADO 5.556,15

NR.AUTENTICACAO 6.C9D.982.132.21F.25E

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

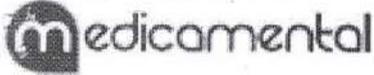
0800 729 0088

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

Contrato de gestão n° 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

1

Nº. 000.135.191
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0431 3782 8800 0166 5500 1000 1351 9111 3463 4275

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

135220428138598 - 01/04/2022 21:37:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

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
33795	SONDA URETRAL EM PVC N. 12.40CM/MEDSONDA Lote: 64309 Qt: 10 Val: 30/01/26	90183929	000	5102	UN	10	0,4900	4,90	4,90	0,88			18,00	

Termo de Recebimento - CEJAM / Identificador
 Recebi os equipamentos / materiais / serviços constantes na nota fiscal:
 Nº: 000.135.191 Data de Emissão: 01/04/22
 Fornecedor: Medicamental
 Pessoal e Reflexos Serviços de terceiros / Manutenção
 Materiais de Consumo Equipamento / Imobiliário
 Contrato de Gestão / Convênio: 01/2022
 Data 06/04/22 *Probylândia*
 Assinatura com carimbo

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

Setor de Expediente
CEJAM
08 ABR 2022
às 17 : 00 hs.
Sulam Mouta Borges
Assinatura

Relatório Geral da Cotação

Total de itens: 128 | Total de fornecedores: 90

 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 MATERIAL MEDICO HMSS CEJAM ID: 213526705 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington Aparecido de Mattos
Data de criação:	01/04/2022 às 10:18:00
Data de vencimento:	01/04/2022 às 13:25:00
Forma de Pagamento:	28 ddl
Observações:	
Termos e Condições:	You must agree with the hospital policies.

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 90 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
17 20040 - ATADURA GESSADA 10CM - ROLO ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Rolo	200.0

Informações de compras anteriores

25/03/2022	31/01/2022
Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: POLAR FIXE HOSP Quantidade: 153.0 Preço Unitário: R\$ 1,7100	Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: POLAR FIX Quantidade: 40.0 Preço Unitário: R\$ 1,7525

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	04/04/2022 às 12:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 01/04/2022 às 16:19:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20	POLAR FIXE HOSP	CX (20)	200.0	R\$ 1,7200	R\$ 344,0000

Justificativa: Fornecedor não atinge faturamento mínimo

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
19 20043 - ATADURA GESSADA 20CM - ROLO ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Rolo	100.0

Informações de compras anteriores

31/01/2022	19/01/2022
Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: ATADURA GESSADA N/EST 13F. 20 CM X 4M C/20, POLAR FIXE HOSP Quantidade: 40.0 Preço Unitário: R\$ 3,8600	Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: POLAR FIXE HOSP Quantidade: 100.0 Preço Unitário: R\$ 3,8600

Contrato de gestão nº 01/2022

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	04/04/2022 às 12:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 01/04/2022 às 16:19:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

Resposta 01/04/2022 às 16:19:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
ATADURA GESSADA N/EST 13F. 20 CM X 4M C/20	POLAR FIXE HOSP	CX (20)	100.0	R\$ 4,1800	R\$ 418,0000
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
35 20109 - COLETOR PERFURO CORTANTE 13L AMARELO - UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	80.0

Informações de compras anteriores

17/03/2022	31/01/2022	19/01/2022
Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: DESCARBOX Quantidade: 100.0 Preço Unitário: R\$ 5,4000	Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: DESCARBOX Quantidade: 60.0 Preço Unitário: R\$ 4,9203	Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: DESCARBOX Quantidade: 60.0 Preço Unitário: R\$ 4,9203

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	04/04/2022 às 12:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 01/04/2022 às 16:19:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC C/20	DESCARBOX	CX (20)	80.0	R\$ 5,3000	R\$ 424,0000
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
45 20169 - ESPARADRAPO 10 CM X 4.5M (CREMER) - ROLO ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Rolo	65.0

Informações de compras anteriores

24/03/2022	04/03/2022	31/01/2022
Fornecedor: Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda Marca: PROCITEX Quantidade: 72.0 Preço Unitário: R\$ 9,3120	Fornecedor: Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda Marca: PROCITEX Quantidade: 72.0 Preço Unitário: R\$ 9,3120	Fornecedor: Nacional Comercial Hospitalar Ltda Marca: 0002519 - ESPARADRAPO 10,0CMX4,5MT C APA PROC 257199 - CREMER S A Quantidade: 60.0 Preço Unitário: R\$ 7,7100

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	04/04/2022 às 12:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 01/04/2022 às 16:19:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
ESPARADRAPO C/CAPA ADPELE 10CM X 4,5M	MISSNER	UN (1)	65.0	R\$ 9,0200	R\$ 586,3000

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
76 20302 - SONDA ASP. TRAQ. S/VALV N.08 (MARKMED) - UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	20.0

Informações de compras anteriores

11/03/2022	30/09/2021
Fornecedor: Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda Marca: MARK MED IND. E COM. LTDA Quantidade: 30.0 Preço Unitário: R\$ 0,5790	Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: BIOSANI Quantidade: 10.0 Preço Unitário: R\$ 0,4867

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	04/04/2022 às 12:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 01/04/2022 às 16:19:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 8	MEDSONDA	UN (1)	20.0	R\$ 0,4900	R\$ 9,8000

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
77 20304 - SONDA ASP. TRAQ. S/VALV N.12 (MARKMED) - UNIDADE	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	10.0

Informações de compras anteriores

19/08/2020		
Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: MARK MED Quantidade: 20.0 Preço Unitário: R\$ 0,4630		

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	04/04/2022 às 12:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 01/04/2022 às 16:19:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 12	MEDSONDA	UN (1)	10.0	R\$ 0,5300	R\$ 5,3000

Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
82 20388 - SONDA URETRAL N.10 (MARKMED) - UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	30.0

Informações de compras anteriores

19/01/2022	04/01/2022	30/09/2021
Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: MEDSONDA Quantidade: 50.0 Preço Unitário: R\$ 0,4650	Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: BIOSANI Quantidade: 10.0 Preço Unitário: R\$ 0,5284	Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: MEDSONDA Quantidade: 10.0 Preço Unitário: R\$ 0,4600

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	04/04/2022 às 12:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 01/04/2022 às 16:19:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
SONDA URETRAL 10	MEDSONDA	UN (1)	30.0	R\$ 0,4800	R\$ 14,4000

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
83 20389 - SONDA URETRAL N.12 (MARKMED) - UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	10.0

Informações de compras anteriores

11/03/2022	31/01/2022	03/11/2021
Fornecedor: Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda Marca: MARK MED IND. E COM. LTDA Quantidade: 40.0 Preço Unitário: R\$ 0,6210	Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: MEDSONDA Quantidade: 20.0 Preço Unitário: R\$ 0,4800	Fornecedor: ALFALAGOS LTDA. Marca: SONDA URETRAL DESC Nº 12 -- MARK MED Quantidade: 20.0 Preço Unitário: R\$ 0,4890

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	04/04/2022 às 12:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 01/04/2022 às 16:19:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
MEDSONDA	MEDSONDA	(1)	10.0	R\$ 0,4900	R\$ 4,9000

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
102 20552 - SONDA ASP. TRAQ. S/VALV N.10 (MARKMED) - UNIDADE	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	10.0

Informações de compras anteriores

11/03/2022	27/05/2021	
Fornecedor: Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda Marca: MARK MED IND. E COM. LTDA Quantidade: 30.0 Preço Unitário: R\$ 0,5890	Fornecedor: Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda. Marca: MARK MED Quantidade: 10.0 Preço Unitário: R\$ 0,6200	Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	04/04/2022 às 12:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 01/04/2022 às 16:19:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL EM PVC N.10 48CM	MEDSONDA	UN (1)	10.0	R\$ 0,4800	R\$ 4,8000

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

Fornecedor	Número de itens	Total
Medicamental Hospitalar Ltda	9	R\$ 1.811,5000
Total Geral	9	R\$ 1.811,5000

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 90.730,6623
Total de itens da Cotação: 128 | Total de itens Selecionados: 9

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 01/04/2022	Vencimento 01/05/2022
Pagador: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOAO AMORIM (22567) RUA DOUTOR LUND NO,041 - LIBERDADE 01513-020 - SAO PAULO-SP	Número Documento: 135191-01	Nosso Número: 31367730000150120	Valor do Documento: 1.811,50

Autenticação Mecânica
001-0
00190.00009 03136.773003 00150.120178 1 89720000181150

Local de Pagamento:					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					01/05/2022
Beneficiário					Agência/Cód.Beneficiário
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - 31.378.288/0001-66					3370-7/0006158-1
Endereço Beneficiário					
VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - 14093-500-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento:	No. do documento	Especie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/04/2022	135191-01	DM	N	02/04/2022	31367730000150120-3
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	RS			1.811,50
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 9,06 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



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
 Municipio:RIBEIRAO PRETO
 FONE:(16) 35054900 FAX:(16)

008224 /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	000000000000391	ATADURA GESSADA IMPREGNADA 10X	RL	10,000000	34,400000	0,00	344,00	27/04/2022	380101	
0002	000000000000394	ATADURA GESSADA IMPREGNADA 20C	RL	5,000000	83,600000	0,00	418,00	27/04/2022	380101	
0003	000000000009981	SUPORTE DE COLETOR PERFURO COR	UN	4,000000	106,000000	0,00	424,00	27/04/2022	380101	
0004	000000000002304	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10X45	RL	65,000000	9,020000	0,00	586,30	27/04/2022	380101	
0005	000000000005303	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VAL	UN	10,000000	0,480000	0,00	4,80	27/04/2022	380101	
0006	000000000005302	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VAL	UN	20,000000	0,490000	0,00	9,80	27/04/2022	380101	
0007	000000000005304	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VAL	UN	10,000000	0,530000	0,00	5,30	27/04/2022	380101	
0008	000000000005432	SONDA URETRAL POLIVINIL N 10	UN	30,000000	0,480000	0,00	14,40	27/04/2022	380101	
0009	000000000005422	SONDA URETRAL PEZZER N 12	UN	10,000000	0,490000	0,00	4,90	27/04/2022	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 008 Data de Emissao Total das Mercadorias : 1.811,50
 28 DDL 27/04/2022 Total com Impostos: 1.811,50

IPI : 0,00 ICMS : 326,07
 Frete : 0,00 Despesas : 0,00
 SEGURO : 0,00

Observacoes

Total Geral : 1.811,50

P E D I D O L I B E R A D O Obs. do Frete:

Comprador Responsavel : DANILO FELICIO SOARES
 Compradores Alternativos :
 Aprovador(es) : ALAN VICTOR ARAUJO SILVA [Ok] - EMERSON NOGUEIRA DIAS [##] -

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

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.

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 28/04/2022

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

Table with 6 columns: Serie Numero, Espec.Docum., Tipo da Nota, DT Emissao, Vencimento, Vlr.Bruto. Row 1: 001, 000135191, SPED, NORMAL, 28/04/2022, Não há, 0,00

Table with 11 columns: Produto, UM, Descricao, Quantidade, Vlr.Unitario, Vlr.Total, %IPI, %ICMS, C Contabil, TES CFO, Custo Unit. Multiple rows of product data.

DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA

Table with 11 columns: Div, Numero PC, Descricao, Quantidade, Prc Unitario, DT Emissao, Dt. Entrega, Numero da SC, Solicitante, Centro Custo, Descricao. Multiple rows of discrepancy data.

TOTAIS DA NOTA FISCAL

Summary table with 6 columns: Base p/ICMS, Vlr.ICMS, Base ICM Sol, ICMS Solid., Vlr.Mercad, Descontos. Row 1: 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00

Summary table with 5 columns: Vlr.Frete, Vlr.Seguro, Vlr.Despesas, Vlr.IPI, Vlr.Bruto. Row 1: 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

Table with 4 columns: Recebimento Fiscal, Contabil/Custos, Departamento Fiscal, Administracao



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350511186896271
05/05/2022 11:25:0705/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:25:07
191101911 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300150120178189720000181150

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 50.204

NOSSO NUMERO 31367730000150120

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 01/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 02/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.811,50

VALOR COBRADO 1.811,50

NR.AUTENTICACAO D.3C0.34A.70E.EE8.221

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.

Transação efetuada com sucesso por: JE976279 DANIELLE DA COSTA CRUZ.

Contrato de gestão n° 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

Termo de Recebimento - CEJAM / Identificador	
Recebi os equipamentos / materiais / serviços constantes na nota fiscal:	
Nº: <u>99064</u>	Data de Emissão: <u>12/04/2022</u>
Fornecedor: <u>Futura</u>	
<input type="checkbox"/> Pessoal e Reflexos	<input type="checkbox"/> Serviços de terceiros / Manutenção
<input checked="" type="checkbox"/> Materiais de Consumo	<input type="checkbox"/> Equipamento / Imobiliário
Contrato de Gestão / Convênio: <u>01/2022</u>	
Data: <u>19/04/2022</u>	<u>[Assinatura]</u> Assinatura com carimbo

Relatório Geral da Cotação

Total de itens: 93 | Total de fornecedores: 81

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 EXT HMSS CEJAM ID: 215150676 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington Aparecido de Mattos
Data de criação:	12/04/2022 às 08:00:00
Data de vencimento:	12/04/2022 às 13:00:00
Forma de Pagamento:	28 ddl
Observações:	
Termos e Condições:	You must agree with the hospital policies.

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 81 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. : 28 ddl OBS. : TERMO : You must agree with the hospital policies.

Itens da cotação e respostas

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
13 20063 - CAMPO OPERATORIO 45X50 RX NAO ESTERIL - PACOTE	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	215.0

Informações de compras anteriores

01/04/2022	03/03/2022
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: MEDGAUZE Quantidade: 400.0 Preço Unitário: R\$ 0,9352	Fornecedor: Alfalagos Ltda Marca: CAMPO OPERATORIO 45X50 N/EST C/FIO RADIOPACO C/50 - - AMERICA MEDICAL LTDA Quantidade: 150.0 Preço Unitário: R\$ 1,0246

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	15/04/2022 às 00:00:00	1 dia	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 12/04/2022 às 23:05:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
CAMPO OPERATORIO 45X50CM C/RX N/EST 16F 20GR - EUROPA - C/	POLAR FIX	PCT (50)	215.0	R\$ 1,1761	R\$ 252,8615

Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
17 20104 - CLOREXIDINA 0.5 % ALCOOLICA 100ML - FRASCO ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Frasco	200.0

Informações de compras anteriores

01/04/2022	03/03/2022
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: VIC PHARMA Quantidade: 312.0 Preço Unitário: R\$ 1,9245	Fornecedor: Alfalagos Ltda Marca: CLOREXIDINA 0,5% SOL ALCOOLICA 100ML KIT/2 - - FARMAX Quantidade: 110.0 Preço Unitário: R\$ 2,1612

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

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	15/04/2022 às 00:00:00	1 dia	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

São Roque - SP

Resposta 12/04/2022 às 23:06:00		Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
VICPHARMA		VICPHARMA	(24)	200.0	R\$ 1,9885	R\$ 397,7000
Código e nome do item		Fabricante	Embalagem	Quantidade		
31	20246 - MASCARA DESC. N-95 (T BICO PATO) - UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	250.0		

Informações de compras anteriores

01/04/2022	17/03/2022				
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: DESCARPACK Quantidade: 300.0 Preço Unitário: R\$ 1,7817	Fornecedor: Nacional Comercial Hospitalar Ltda Marca: 0009237 - RESPIRADOR PFF2 N95 - NEVE - NEVE Quantidade: 400.0 Preço Unitário: R\$ 1,3800				

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	15/04/2022 às 00:00:00	1 dia	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 12/04/2022 às 23:06:00		Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
MASCARA N95 P/ TUBERCULOSE C/20 UND		DESCARPACK	CAIXA (20)	250.0	R\$ 2,1801	R\$ 545,0250
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado						

Código e nome do item		Fabricante	Embalagem	Quantidade		
81	42257 - SCALP DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 21 - UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	1000.0		

Informações de compras anteriores

01/04/2022	25/03/2022				
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: DESCARPACK Quantidade: 1800.0 Preço Unitário: R\$ 0,3900	Fornecedor: Sao Roque Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares Ltda - Epp Marca: JIANGXI HONGDA MEDICAL EQUIPMENT GROUP LTD Quantidade: 1800.0 Preço Unitário: R\$ 0,2600				

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	15/04/2022 às 00:00:00	1 dia	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 12/04/2022 às 23:05:00		Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
DISPOSITIVO INTRAVENOSO SEGURANCA 21G "SCALP" C/100 VERDE		DESCARPACK	CAIXA (100)	1000.0	R\$ 0,4765	R\$ 476,5000
Justificativa: Documentação pendente						

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

Fornecedor	Número de itens	Total
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	4	R\$ 1.766,8670
Total Geral	4	R\$ 1.766,8670

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 32.507,3314

Total de itens da Cotação: 93 | Total de itens Selecionados: 4

Contrato de gestão n° 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
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 10/05/2022
Sacador/Avalista CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM			Número do Documento 99064/1	Nosso Número 109/00201024-9
Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=)Valor Documento R\$ 1.766,87	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP				



Banco
Itaú Banco Itaú S/A 341-7

34191.09008 20102.494521 20530.260007 1 89810000176687

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencto., somente no ITAU.						Vencimento 10/05/2022
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME						Agência/Código Cedente 4522/05302-6
Data Documento 12/04/2022	Número do Documento 99064/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 12/04/2022	Nosso Número 109/00201024-9	
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento R\$ 1.766,87
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,53 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 35,34 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





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

008278 /1
 1a.Emissao 1a.VIA

Razão Social:FUTURA COM. DE PRODUTOS MEDS E HOSPIT Codigo:000861 Loja:01
 Endereco:R DOUTOR GUALTER NUNES 100 Bairro:CHACARA JUNQUEIRA
 Municipio:TATUI Estado:SP CEP:18271210 CNPJ/CPF :08.231.734/0001-93
 FONE:(15) 32519494 FAX:(15) Ins. Estad.:687161985111

Item	Produto	Descricao	UM	Quantidade	Valor Unitario	% IPI	Valor Total	Dt. Entrega	CC	Nro.SC
0001	000000000009194	COMPRESSA CAMPO OPERATORIO 45	UN	5,000000	58,805000	0,00	294,02	27/04/2022	380101	
0002	000000000007894	CLOREXIDINA ALCOOLICO 0,5% ALM	FR	9,000000	47,724000	0,00	429,52	27/04/2022	380101	
0003	000000000010066	MASCARA N95	UN	13,000000	43,602000	0,00	566,83	27/04/2022	380101	
0004	000000000011521	DISPOSITIVO INTRAVENOSO COM SI	UN	10,000000	47,650000	0,00	476,50	27/04/2022	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 008 Data de Emissao Total das Mercadorias : 1.766,87
 28 DDL 27/04/2022 Total com Impostos: 1.766,87

IPI : 0,00 ICMS : 318,04
 Frete : 0,00 Despesas : 0,00
 SEGURO : 0,00

Observacoes

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 : DANILO FELICIO SOARES
 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*

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.

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 28/04/2022

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. MUNICIPAL: ISENTO

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

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
0	000099064	SPED	NORMAL	28/04/2022	Não há	0,00

Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Unit.
000000000007894	FR	CLOREXIDINA ALCOOLICO 0,5% ALMOTOLIA 100ML TOPICO	9,000000	47,724000	429,52	0,00	18,00	1130101004		0,00
000000000009194	UN	COMPRESSA CAMPO OPERATORIO 45 X 50CM NAO ESTERIL S/RX	5,000000	58,805000	294,03	0,00	18,00	1130101005		0,00
000000000010066	UN	MASCARA N95	13,000000	43,602000	566,83	0,00	18,00	1130101012		0,00
000000000011521	UN	DISPOSITIVO INTRAVENOSO COM SISTEMA DE SEGURANCA 21G	10,000000	47,650000	476,50	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	008278/0002		CLOREXIDINA ALCOOLICO 0,5% ALM	9,000000	47,724000	27/04/2022	27/04/2022	/		380101	28 DDL
E	008278/0001		COMPRESSA CAMPO OPERATORIO 45	5,000000	58,805000	27/04/2022	27/04/2022	/		380101	28 DDL
E	008278/0003		MASCARA N95	13,000000	43,602000	27/04/2022	27/04/2022	/		380101	28 DDL
E	008278/0004		DISPOSITIVO INTRAVENOSO COM SI	10,000000	47,650000	27/04/2022	27/04/2022	/		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

São Roque - SP

----- VISTOS -----

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao
--------------------	-----------------	---------------------	---------------

12/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:03:59
191101911 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082010249452120530260007189810000176687

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 51.031

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 10/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.766,87

VALOR COBRADO 1.766,87

NR.AUTENTICACAO 6.844.A9E.746.198.19D

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

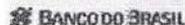
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

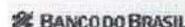
0800 729 0088

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

Contrato de gestão n° 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP


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 12/04/2022	Vencimento 10/05/2022
Pagador: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOAO AMORIM (22567) RUA DOUTOR LUND NO,041 - LIBERDADE 01513-020 - SAO PAULO-SP	Número Documento: 136923-01	Nosso Número: 31367730000152493	Valor do Documento: 1.987,82

Autenticação Mecânica

001-0
00190.00009 03136.773003 00152.493177 1 89810000198782

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					Vencimento 10/05/2022
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: 12/04/2022	No. do documento 136923-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/04/2022	Nosso Número 31367730000152493-9
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.987,82
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 9,94 AO DIA EM CASO DE DUVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900 CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR ATENÇÃO: DEPOSITOS 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. <p style="text-align: center;">Atenção Parcela: 01 de 01</p>					(-) 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



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
 Municipio:RIBEIRAO PRETO
 FONE:(16) 35054900 FAX:(16)

008230 /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	000000000005476	HIDROCORTISONA 100MG - INJETAV	FA	11,000000	165,000000	0,00	1.815,00	27/04/2022	380101	
0002	000000000003609	MALEATO DE ERGOMETRINA 0,2MG	CP	1,000000	82,500000	0,00	82,50	27/04/2022	380101	
0003	000000000003984	OMEPRAZOL 20MG - VIA ORAL	CP	21,000000	4,301000	0,00	90,32	27/04/2022	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 008 Data de Emissao Total das Mercadorias : 1.987,82
 28 DDL 27/04/2022 Total com Impostos: 1.987,82

IPI : 0,00 ICMS : 357,81
 Frete : 0,00 Despesas : 0,00
 SEGURO : 0,00

Observacoes

Total Geral : 1.987,82

P E D I D O L I B E R A D O Obs. do Frete:

Comprador Responsavel : DANILO FELICIO SOARES
 Compradores Alternativos :
 Aprovador(es) : ALAN VICTOR ARAUJO SILVA [Ok] - EMERSON NOGUEIRA DIAS [##] -

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

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: 14 | Total de fornecedores: 38

 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 ext 12 04 2022 HMSS ID: 215150778 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington Aparecido de Mattos
Data de criação:	12/04/2022 às 08:01:00
Data de vencimento:	12/04/2022 às 13:01:00
Forma de Pagamento:	28 ddl
Observações:	
Termos e Condições:	

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 38 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
4 10184 - HIDROCORTISONA 100MG (BLAUFARM) - FRASCO/AMPOLA Frasco/Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Frasco/Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Frasco/Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Frasco/Ampola	550.0

Informações de compras anteriores

08/04/2022	31/01/2022
Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: FRESENIUS/NOVAFARMA Quantidade: 550.0 Preço Unitário: R\$ 3,5687	Fornecedor: Cirurgica Sao Luis Distribuidora De Medicamentos E Produtos Hospitalares Eireli Marca: BLAU Quantidade: 200.0 Preço Unitário: R\$ 2,6000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	15/04/2022 às 12:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 12/04/2022 às 15:28:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
ANDROCORTIL 100MG PO LIOF SOL INJ IV/IM C/50 FA	TEUTO BRAS.	100 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS (50)	550.0	R\$ 3,3000	R\$ 1.815,0000

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
5 10146 - ERGOMETRINA 0.2MG/ML AMP - AMPOLA Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Ampola	50.0

Informações de compras anteriores

08/04/2022	02/12/2021
Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda. Marca: UNIAO QUIMICA Quantidade: 50.0 Preço Unitário: R\$ 1,5460	Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: UNIAOQ HOSP Quantidade: 50.0 Preço Unitário: R\$ 1,4148

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento
Medicamental Hospitalar Ltda	15/04/2022 às 12:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

 Contrato de gestão n° 01/2022
 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP

Resposta 12/04/2022 às 15:28:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ IV/IM/SC C/50 AMP 1ML***	UNIAO QUIMICA	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (50)	50.0	R\$ 1,6500	R\$ 82,5000
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
6 10259 - OMEPRAZOL 20MG CAP (CRISTALIA) - CAPSULA Capsula ACEITA ALTERNATIVAS Capsula	ACEITA ALTERNATIVAS	Capsula	600.0

Informações de compras anteriores

08/04/2022	01/09/2021
Fornecedor: Alfalagos Ltda Marca: OMEPRAZOL 20MG C/ 56CPS BLT C/14CPS - UNIAO QUIMICA Quantidade: 600.0 Preço Unitário: R\$ 0,1172	Fornecedor: Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp Marca: PHARLAB Quantidade: 280.0 Preço Unitário: R\$ 0,0900

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	15/04/2022 às 12:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 12/04/2022 às 15:28:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BELFAR	BELFAR	(28)	600.0	R\$ 0,1536	R\$ 92,1600
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

Fornecedor	Número de itens	Total
Medicamental Hospitalar Ltda	3	R\$ 1.987,8168
Total Geral	3	R\$ 1.987,8168

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 16.798,7768

Total de itens da Cotação: 14 | Total de itens Selecionados: 3

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 28/04/2022

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	000136923	SPED	NORMAL	28/04/2022	Não há	0,00

Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Unit.
0000000000003609	CP	MALEATO DE ERGOMETRINA 0,2MG	1,000000	82,500000	82,50	0,00	18,00	1130101004		0,00
0000000000003984	CP	OMEPRAZOL 20MG - VIA ORAL	21,000000	4,301000	90,32	0,00	18,00	1130101004		0,00
0000000000005476	FA	HIDROCORTISONA 100MG - INJETAVEL	11,000000	165,000000	1.815,00	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	008230	0002	MALEATO DE ERGOMETRINA 0,2MG	1,000000	82,500000	27/04/2022	27/04/2022	/		380101	28 DDL
E	008230	0003	OMEPRAZOL 20MG - VIA ORAL	21,000000	4,301000	27/04/2022	27/04/2022	/		380101	28 DDL
E	008230	0001	HIDROCORTISONA 100MG - INJETAV	11,000000	165,000000	27/04/2022	27/04/2022	/		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

São Roque - SP

----- VISTOS -----

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao
--------------------	-----------------	---------------------	---------------

12/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:03:59
191101911 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300152493177189810000198782
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	51.038
NOSSO NUMERO	31367730000152493
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	10/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.987,82
VALOR COBRADO	1.987,82

NR.AUTENTICACAO	B.44D.F1E.D9E.38F.7A0
-----------------	-----------------------

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 n° 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Farmater Medicamentos Ltda Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG TEL: (31)3224-2465		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000040677 1. 1 /1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3122 0404 3425 9500 0203 5500 1000 0406 7710 0068 3866 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131224668645920 11/04/2022 18:04:56		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621220800189		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 04.342.595/0002-03	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM-ADM 09170-7					
ENDEREÇO RUA DR. LUND, 41			BAIRRO / DISTRITO LIBERDADE		DATA DA EMISSÃO 11/04/2022
MUNICÍPIO SAO PAULO		PHONE / FAX (11) 3469-1818	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 01513-020	
NORA DA SAÍDA					

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	40677	1.112,60	0,00	1.112,60

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/05/2022	1.112,60									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.112,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.112,60

RAZÃO SOCIAL MOVVI LOGISTICA LTDA		PRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 23.864.838/0001-29
ENDEREÇO RUA DOIS, 230		MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1866087360193	
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 2,550	PESO LIQUIDO	

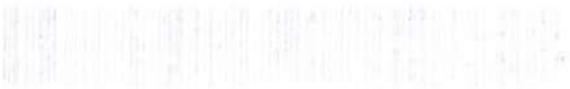
CODIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.G.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
55244	APRESOLINA 50mg 60drg *M* NOVARTIS - LOTE: 2138492 - QTD: 1,00 - FAB: 01/09/2021 - VAL: 28/02/2023 -	30049069	000	6108	CX	1,00	36,60	36,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51128	CEFTRIAXONA 1GR IM 5AMP *EUROFARMA GENERICO (C1) - LOTE: 748882A - QTD: 2,00 - FAB: 01/08/2021 - VAL: 30/08/2023 - LOTE: 767209A - QTD: 6,00 - FAB: 01/12/2021 - VAL: 01/12/2023 -	30042059	000	6108	CX	8,00	134,50	1.076,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BOLETO ANEXO

GARANTIMOS A SUBSTITUIÇÃO DE TODOS OS
ITENS DESTA NOTA FISCAL QUE FOREM ENVIADOS
COM VALIDADE INFERIOR A 12 MESES.
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGAR NO SETOR DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS//Bco BRASIL: Ag 1229-7 C/C 695 47-5/ SANTANDER Ag3476 C/C 130072388 // *MERC.C/IMPOSTO RET SUBST.TRB.CONF.ART.12/14/15 DA PARTE 2 ANEXO XV DO ICMS. Decreto 12342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico Pedido 68386 Protocolo : 133 ID 214469742-LOCAL DE ENTREGA RUA ISABEL 186 VILA MARQUES CEP 18130565-SAO ROQUE DIFAL R\$ 2,66 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R\$ 356,48 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico	RESERVADO AO FISCO 41x30x22 Hospital e Maternidade Sotero de Souza São Roque - SP
--	--

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



TERMO

Termo de Recebimento - CEJAM / Identificador	
Recebi os equipamentos / materiais / serviços constantes na nota fiscal:	
Nº: <u>00007067</u>	Data de Emissão: <u>11/09/2022</u>
Fornecedor: <u>Sarmater</u>	
<input type="checkbox"/> Pessoal e Reflexos	<input type="checkbox"/> Serviços de terceiros / Manutenção
<input checked="" type="checkbox"/> Materiais de Consumo	<input type="checkbox"/> Equipamento / Imobiliário
Contrato de Gestão / Convênio: <u>01/2022</u>	
Data <u>14/04/2022</u> <u>duas decimas</u>	
Assinatura com carimbo	

BOLETO ANEXO

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 11/05/2022
Beneficiário FARMATER MEDICAMENTOS LTDA CNPJ 04.342.595/0002-03					Agência/Código Beneficiário 1403/50053-9
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final RUA DOMINGOS VIEIRA 591 LOJA 03 E 04 SANTA EFIGENIA BELO HORIZONTE MG 30150-242					
Data do documento 12/04/2022	No. Do documento 40677	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/04/2022	Nosso Número 157/00056896-8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.112,60
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,74 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 22,25 SUJEITO A PROTESTO APÓS 7 DIAS DE ATRASO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CENTRO EST E PESQ JOAO AMORIM CNPJ/CPF 66518267000264 Endereço: RUA DOUTOR LUND, 41 01513-020 LIBERDADE SAO PAULO SP Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 05689.681400 35005.390006 4 89820000111260

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 11/05/2022
Cedente FARMATER MEDICAMENTOS LTDA CNPJ 04.342.595/0002-03					Agência/Código Cedente 1403/50053-9
Data do documento 12/04/2022	No. Do documento 40677	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/04/2022	Nosso Número 157/00056896-8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.112,60
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,74 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 22,25 SUJEITO A PROTESTO APÓS 7 DIAS DE ATRASO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: CENTRO EST E PESQ JOAO AMORIM CNPJ/CPF 66518267000264 Endereço: RUA DOUTOR LUND, 41 01513-020 LIBERDADE SAO PAULO SP Beneficiário Final:					

Contrato de gestão nº 01/2022

Ficha de Consignação
Autenticação Mecânica
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:FARMATER MEDICAMENTOS
 Endereco:R DOMINGOS VIEIRA 591
 Municipio:BELO HORIZONTE
 FONE:(31) 32242465 FAX:(31)

008229 /1
 1a.Emissao 1a.VIA
 Codigo:000784 Loja:01
 Bairro:SANTA EFIGENIA
 Estado:MG CEP:30150242 CNPJ/CPF :04.342.595/0002-03
 Ins. Estad.:621220800189

Item	Produto	Descricao	UM	Quantidade	Valor Unitario	% IPI	Valor Total	Dt. Entrega	CC	Nro.SC
0001	000000000001399	CEFTRIAXONA SODICA 1GR IM	FA	1,000000	36,600000	0,00	36,60	27/04/2022	380101	
0002	000000000001592	HIDRALAZINA 50MG - VIA ORAL	CP	8,000000	134,500000	0,00	1.076,00	27/04/2022	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 008 Data de Emissao Total das Mercadorias : 1.112,60
 28 DDL 27/04/2022 Total com Impostos: 1.112,60

IPI : 0,00 ICMS : 133,51
 Frete : 0,00 Despesas : 0,00
 SEGURO : 0,00

Observacoes

Total Geral : 1.112,60

P E D I D O L I B E R A D O Obs. do Frete:

Comprador Responsavel : DANILO FELICIO SOARES
 Compradores Alternativos :
 Aprovador(es) : ALAN VICTOR ARAUJO SILVA [Ok] - EMERSON NOGUEIRA DIAS [##] -

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

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: 112 | Total de fornecedores: 68

 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: MADICAMENTO 07 04 2022 HMSS CEJAM ID: 214469742 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington Aparecido de Mattos
Data de criação:	07/04/2022 às 10:56:00
Data de vencimento:	07/04/2022 às 15:00:00
Forma de Pagamento:	28 ddl
Observações:	
Termos e Condições:	You must agree with the hospital policies.

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 68 participantes

Nome e CNPJ do Fornecedor	Informações de contato	Observações
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA 04.342.595/0002-03	Web Service Farmater vendas@farmater.com.br	-

Itens da cotação e respostas

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
26 10076 - CEFTRIAXONA SODICA 1G IM +DILUENTE (EUROFARMA) - FRASCO/AMPOLA Frasco/Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Frasco/Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Frasco/Ampola	20.0

Informações de compras anteriores

30/09/2021	16/09/2020
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: BLAU Quantidade: 50.0 Preço Unitário: R\$ 8,6000	Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: EUROFARMA Quantidade: 22.0 Preço Unitário: R\$ 9,5000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	07/05/2022 às 12:00:00	3 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 750,0000

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
CEFTRIAXONA 1GR IM AMPOL *EUROFARMA GENERICO* (C1) -- EUROFARMA GENERICOS	CEFTRIAXONA 1GR IM AMPOL *EUROFARMA GENERICO* (C1) -- EUROFARMA GENERICOS	(1)	20.0	R\$ 26,9000	R\$ 538,0000

Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
99 10374 - HIDRALAZINA 50MG (APRESOLINA - NOVARTIS) - COMPRIMIDO Comprimido ACEITA ALTERNATIVAS Comprimido	ACEITA ALTERNATIVAS	Comprimido	20.0

Informações de compras anteriores

03/03/2022	24/02/2022	Contrato de gestão nº 01/2022
Fornecedor: Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda Marca: NOVARTIS Quantidade: 40.0 Preço Unitário: R\$ 0,4020	Fornecedor: Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda Marca: NOVARTIS Quantidade: 100.0 Preço Unitário: R\$ 0,4020	Hospital e Maternidade Sotero de Souza São Roque - SP

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	07/05/2022 às 12:00:00	3 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 750,0000

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
APRESOLINA 50MG 60DRG *M* NOVARTIS -- NOVARTIS BIOCENCIAS S/A	APRESOLINA 50mg 60drg *M* NOVARTIS -- NOVARTIS BIOCENCIAS S/A	(60)	20.0	R\$ 0,6100	R\$ 12,2000
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

Fornecedor	Número de itens	Total
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	2	R\$ 1.112,6000
Total Geral	2	R\$ 1.112,6000

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 96.727,0018
Total de itens da Cotação: 112 | Total de itens Selecionados: 2

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 28/04/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

000784 01 FARMATER MEDICAMENTOS

R DOMINGOS VIEIRA 591

BELO HORIZONTE

MG

CNPJ/CPF: 04.342.595/0002-03

INS. ESTAD.: 621220800189

INS. MUNICIPAL:

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

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
001	000040677		NORMAL	28/04/2022	Não há	0,00

Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Unit.
000000000001399	FA	CEFTRIAXONA SODICA 1GR IM	1,000000	36,600000	36,60	0,00	12,00	1130101004		0,00
000000000001592	CP	HIDRALAZINA 50MG - VIA ORAL	8,000000	134,500000	1.076,00	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	008229	0001	CEFTRIAXONA SODICA 1GR IM	1,000000	36,600000	27/04/2022	27/04/2022	/		380101	28 DDL
E	008229	0002	HIDRALAZINA 50MG - VIA ORAL	8,000000	134,500000	27/04/2022	27/04/2022	/		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

São Roque - SP

----- VISTOS -----

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao
--------------------	-----------------	---------------------	---------------



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321209393291431
12/05/2022 09:48:2412/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:48:24
191101911 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070568968140035005390006489820000111260

BENEFICIARIO:

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

NOME FANTASIA:

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 04.342.595/0002-03

BENEFICIARIO FINAL:

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 04.342.595/0002-03

PAGADOR:

CENTRO EST E PESQ JOAO AMORIM

CNPJ: 66.518.267/0002-64

NR. DOCUMENTO 51.101

DATA DE VENCIMENTO 11/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.112,60

VALOR COBRADO 1.112,60

NR.AUTENTICACAO 3.F10.2AC.231.74D.AB7

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.

Transação efetuada com sucesso por: JD753166 MIRELY ROCHA SILVA.

Contrato de gestão n° 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

S C RODRIGUES ME

R ANTONIO SUSINI, 130, FDS - JARDIM
PRINCESA - SAO PAULO - SP - CEP:
02856-100
Fone: (11)96105-9003
scr.hospitalar@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
N° 000.000.561
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0425 4015 5700 0165 5500 1000 0005 6113 4448 6659

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

135220434094660 04/04/2022 12:44:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

141127371113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

25.401.557/0001-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM

CNPJ / CPF

66.518.267/0038-75

DATA DA EMISSÃO

04/04/2022

ENDEREÇO

Rua Santa Izabel, 186

BAIRRO / DISTRITO

Vila Marques

CEP

18130-565

DATA DA SAÍDA

04/04/2022

MUNICÍPIO

SAO ROQUE

UF

SP

TELEFONE / FAX

(11)3469-1818

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:39:46

PARCELAS

Número 001

Vencimento 04/05/2022

Valor R\$ 2.172,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.172,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.172,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
08000007	PULSEIRA MAXX BAND RETA AZUL	58079000	0103	5102	UN	5000	0,18	0,00	905,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08000018	PULSEIRA MAXX BAND RETA VERDE	58079000	0103	5102	UN	3000	0,18	0,00	543,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08000005	PULSEIRA MAXX BAND RETA VERMELHA	58079000	0103	5102	UN	2000	0,18	0,00	362,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0800620	PULSEIRA LASER PRO AMARELA	58079000	0103	5102	UN	2000	0,18	0,00	362,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Termo de Recebimento - CEJAM / Identificador
Recebi os equipamentos / materiais / serviços constantes na nota fiscal:

Nº: 567 Data de Emissão: 04/04/22

Fornecedor: SCR

() Pessoal e Reflexos () Serviços de terceiros / Manutenção
(X) Materiais de Consumo () Equipamento / Imobiliário

Contrato de Gestão / Convênio: 01/2022

Data: 06/04/22 Assinatura com carimbo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. NOTA FISCAL emitida conforme pedido via PORTAL BIONEXO N 213509747.1

RESERVADO AO FISCO

Contrato de gestão nº 01/2022

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 03453.651006 00000.046177 6 89800000217200

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM
CEP: 18130565; RUA RUA SANTA IZABEL; SAO ROQUE - SP

CPF/CNPJ: 66.518.267/0038-75

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00034536510000000046	561	09/05/2022	2.172,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

S.C. RODRIGUES
R ANTONIO SUSINI 130 FUNDOS

JARDIM PRINCESA SAO PAULO

SP-02.856-100

CPF/CNPJ: 25.401.557/0001-65

Agência/Código do Beneficiário
0687-4/56225-4

Autenticação mecânica



001-9

00190.00009 03453.651006 00000.046177 6 89800000217200

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					09/05/2022
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência/Código do Beneficiário
S.C. RODRIGUES - CPF/CNPJ: 25.401.557/0001-65					0687-4/56225-4
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/05/2022	561	DM	N	03/05/2022	00034536510000000046
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R\$			2.172,00
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
JUROS: Taxa Mensal : 2,00 % APOS 09/05/2022					0,00
MULTA DE 5,00% A PARTIR DE 10/05/2022					(+) Juros/Multa
					0,00
					(=) Valor Cobrado
					2.172,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM
CEP: 18130565; RUA RUA SANTA IZABEL; SAO ROQUE - SP

CPF/CNPJ: 66.518.267/0038-75

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação
Hospital e Maternidade Sotero de Souza

Contrato de gestão nº 01/2022

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

009044 /1
 1a.Emissao 1a.VIA

Razão Social:S.C. RODRIGUES
 Endereco:R ANTONIO SUSINI 130
 Municipio:SAO PAULO FONE:(11) 00000000 FAX:(11)
 Codigo:401557 Loja:0165
 Bairro:
 Estado:SP CEP:02856100 CNPJ/CPF :25.401.557/0001-65
 Ins. Estad.:141.127.371.113

Item	Produto	Descricao	UM	Quantidade	Valor Unitario	% IPI	Valor Total	Dt. Entrega	CC	Nro.SC
0001	000000000006650	PULSEIRA DE IDENTIF. C/ LOGO A	UN	5.000,000000	0,181000	0,00	905,00	03/05/2022	380101	
0002	000000000004767	PULSEIRA DE IDENTIF. C/ LOGO A	UN	3.000,000000	0,181000	0,00	543,00	03/05/2022	380101	
0003	000000000004769	PULSEIRA DE IDENTIF. C/ LOGO A	UN	2.000,000000	0,181000	0,00	362,00	03/05/2022	380101	
0004	000000000004763	PULSEIRA DE IDENTIF. C/ LOGO A	UN	2.000,000000	0,181000	0,00	362,00	03/05/2022	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 008 Data de Emissao Total das Mercadorias : 2.172,00
 28 DDL 03/05/2022 Total com Impostos: 2.172,00

IPI : 0,00 ICMS : 390,96
 Frete : 0,00 Despesas : 0,00
 SEGURO : 0,00

Observacoes

Total Geral : 2.172,00

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

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: 4 | Total de fornecedores: 8

 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: pulseiras HMSS CEJAM CNPJ:66518267/0038-75 ID: 213509747 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington
Data de criação:	01/04/2022 às 08:29:00
Data de vencimento:	01/04/2022 às 14:23:00
Forma de Pagamento:	30 ddl
Observações:	
Termos e Condições:	

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 8 participantes

Nome e CNPJ do Fornecedor	Informações de contato	Observações
Sergio Chaves Rodrigues 16631527805 25.401.557/0001-65	Sergio Chaves Rodrigues scr.hospitalar@gmail.com	

Itens da cotação e respostas

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
1 42254 - PULSEIRA ADULTO AZUL Unidade Unidade	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	5000.0

Informações de compras anteriores

04/05/2021	02/02/2021	
Fornecedor: Visionband Soluções em Impressão - Me Marca: VISIONBAND Quantidade: 2000.0 Preço Unitário: R\$ 0,0890	Fornecedor: Visionband Soluções em Impressão - Me Marca: VISIONBAND Quantidade: 3000.0 Preço Unitário: R\$ 0,0890	

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Sergio Chaves Rodrigues 16631527805	01/04/2022 às 00:00:00	5 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 2.000,0000

Resposta 01/04/2022 às 23:05:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
PULSEIRA LASER PRO AZUL, DATATIX	PULSEIRA LASER PRO AZUL, DATATIX	(1000)	5000.0	R\$ 0,1810	R\$ 905,0000
Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade					

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
2 42252 - PULSEIRA ADULTO VERDE Unidade Unidade	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	3000.0

Informações de compras anteriores

29/10/2021	04/05/2021	02/02/2021
Fornecedor: Visionband Soluções em Impressão - Me Marca: VISIONBAND Quantidade: 3000.0 Preço Unitário: R\$ 0,0890	Fornecedor: Visionband Soluções em Impressão - Me Marca: VISIONBAND Quantidade: 2000.0 Preço Unitário: R\$ 0,0890	Fornecedor: Visionband Soluções em Impressão - Me Marca: VISIONBAND Quantidade: 3000.0 Preço Unitário: R\$ 0,0890

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Sergio Chaves Rodrigues 16631527805	01/04/2022 às 00:00:00	5 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 2.000,0000

Resposta 01/04/2022 às 23:05:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
PULSEIRA LASER PRO VERDE, DATATI X	PULSEIRA LASER PRO VERDE, DATATI X	(1000)	3000.0	R\$ 0,1810	R\$ 543,0000
Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade					

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
3 42253 - PULSEIRA ADULTO VERMELHA - UNIDADE	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	2000.0

Informações de compras anteriores

29/10/2021		
Fornecedor: Visionband Soluções em Impressão - Me Marca: VISIONBAND Quantidade: 1000.0 Preço Unitário: R\$ 0,0890		

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Sergio Chaves Rodrigues 16631527805	01/04/2022 às 00:00:00	5 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 2.000,0000

Resposta 01/04/2022 às 23:05:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
PULSEIRA LASER PRO VERMELHA, DATATIX	PULSEIRA LASER PRO VERMELHA, DATATIX	(1000)	2000.0	R\$ 0,1810	R\$ 362,0000

Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
4 42861 - PULSEIRA ADULTO AMARELA Unidade	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	2000.0

Informações de compras anteriores

29/10/2021	02/02/2021	
Fornecedor: Visionband Soluções em Impressão - Me Marca: VISIONBAND Quantidade: 2000.0 Preço Unitário: R\$ 0,0890	Fornecedor: Visionband Soluções em Impressão - Me Marca: VISIONBAND Quantidade: 1000.0 Preço Unitário: R\$ 0,0890	

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Sergio Chaves Rodrigues 16631527805	01/04/2022 às 00:00:00	5 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 2.000,0000

Resposta 01/04/2022 às 23:05:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
PULSEIRA LASER PRO AMARELA, DATATIX	PULSEIRA LASER PRO AMARELA, DATATIX	(1000)	2000.0	R\$ 0,1810	R\$ 362,0000

Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

Fornecedor	Número de itens	Total
Sergio Chaves Rodrigues 16631527805	4	R\$ 2.172,0000
Total Geral	4	R\$ 2.172,0000

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 2.172,0000

Total de itens da Cotação: 4 | 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: 03/05/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

401557 0165 S.C. RODRIGUES

R ANTONIO SUSINI 130

SAO PAULO SP CNPJ/CPF: 25.401.557/0001-65 INS. ESTAD.: 141.127.371.113 INS. MUNICIPAL: 5.531.962-9

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

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
001	000000561	SPED	NORMAL	04/04/2022	Não há	0,00

Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	% IPI	% ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo	Unit.
000000000004763	UN	PULSEIRA DE IDENTIF. C/ LOGO ADULTO EM TYVEK AMARELA	2.000,000000	0,181000	362,00	0,00	18,00	1130101005			0,00
000000000004767	UN	PULSEIRA DE IDENTIF. C/ LOGO ADULTO EM TYVEK VERDE CLARO	3.000,000000	0,181000	543,00	0,00	18,00	1130101005			0,00
000000000004769	UN	PULSEIRA DE IDENTIF. C/ LOGO ADULTO EM TYVEK VERMELHA	2.000,000000	0,181000	362,00	0,00	18,00	1130101005			0,00
000000000006650	UN	PULSEIRA DE IDENTIF. C/ LOGO ADULTO EM TYVEK AZUL	5.000,000000	0,181000	905,00	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	009044	0004	PULSEIRA DE IDENTIF. C/ LOGO A	2.000,0000	0,181000	03/05/2022	03/05/2022	/		380101		28 DDL
Ok	009044	0002	PULSEIRA DE IDENTIF. C/ LOGO A	3.000,0000	0,181000	03/05/2022	03/05/2022	/		380101		28 DDL
Ok	009044	0003	PULSEIRA DE IDENTIF. C/ LOGO A	2.000,0000	0,181000	03/05/2022	03/05/2022	/		380101		28 DDL
Ok	009044	0001	PULSEIRA DE IDENTIF. C/ LOGO A	5.000,0000	0,181000	03/05/2022	03/05/2022	/		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

São Roque - SP

----- VISTOS -----

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao
--------------------	-----------------	---------------------	---------------

12/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:03:04
191101911 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

001900000903453651006000004617768980000217200
BENEFICIARIO:
S.C. RODRIGUES
NOME FANTASIA:
S.C. RODRIGUES
CNPJ: 25.401.557/0001-65
PAGADOR:
CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JO
CNPJ: 66.518.267/0038-75

NR. DOCUMENTO	50.906
NOSSO NUMERO	3453651000000046
CONVENIO	03453651
DATA DE VENCIMENTO	09/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.172,00
VALOR COBRADO	2.172,00

NR.AUTENTICACAO	9.B26.731.118.94D.057
-----------------	-----------------------

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 n° 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC		VALOR NOTA R\$ 602,68	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	Nº: 000.149.550
/ /		CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM	SÉRIE: 1

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.biomedical.ind.br www.catefer.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.149.550 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3522 0451 9436 4500 0107 5500 1000 1495 5010 0464 0325
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220452599170 - 07/04/2022 11:56:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE						
NOME/RAZÃO SOCIAL CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM		CNPJ/CPF 66.518.267/0002-64	DATA DA EMISSÃO 07/04/2022			
ENDEREÇO RUA DOUTOR LUND, 41 ANDAR 7		BAIRRO/DISTRITO LIBERDADE	CEP 01513-020	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 07/04/2022		
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE/FAX (11) 5833-9404	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:56:17		

FATURA		
Número	Data Vcto	Valor
001	22/04/2022	602,68

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 499,02		VALOR DO ICMS 89,82	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 602,68	
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 161,22	VALOR TOTAL DA NOTA 602,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04			
ENDEREÇO AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI				MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,200	PESO LIQUIDO 0,720				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
C7D20SNL11Z	Cateter Duplo Lumen CVC, 7Fr x 20cm com seringa valvulada SNL11Z R.O.P.M: 0702040150 L: 39231 QT: 6 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:960E 9D95-328E-4759-8480-836ABB431955	90183929	5 00	5101	UN	6	73,170000	439,02	439,02	79,02	0,00	18,00	0,00	117,44
BCT1630TRRWZ	Cateter para Subclavia BIOCAT Biomedical - 16ga x 30cm - Agulha 14ga, com embalagem tubular L: 38989,QT: 3 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:BC88 0FD7-844D-4614-A1B3-A7823F501C49	90183929	5 00	5101	UN	3	20,000000	60,00	60,00	10,80	0,00	18,00	0,00	16,05
H1220BW	Cateter para subclavia duplo lumen para hemodialise, 11.5Fr x 20cm com acessórios BW L: 39439B QT: 1 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:A646 69FD-E861-4D07-BE87-2D550F84ED83	90183929	3 40	5101	UN	1	103,660000	103,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,73

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

DADOS ADICIONAIS		São Roque - SP
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 127765 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 213526705. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R 81,06 (13,45) Estadual: R 80,16 (13,30) Fonte: IBPT. ISENTO DO ICMS CONFORME ARTIGO OITAVO DO RICMS/00 ANEXO 1 ARTIGO 14 CONVENIO 1/99 PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178 01/10/2021 ATRAVES DO DECRETO 66387 DE 28/12/2021ID 213526705 HOSPITAL E MATERNIDADE SOTERO DE SOUZA		RESERVADO AO FISCO

Termo de Recebimento - CEJAM / Identificador	
Recebi os equipamentos / materiais / serviços constantes na nota fiscal:	
Nº: <u>000.149.550</u>	Data de Emissão: <u>07/04/2022</u>
Fornecedor: <u>Biomedical</u>	
<input type="checkbox"/> Pessoal e Reflexos	<input type="checkbox"/> Serviços de terceiros / Manutenção
<input checked="" type="checkbox"/> Materiais de Consumo	<input type="checkbox"/> Equipamento / Imobiliário
Contrato de Gestão / Convênio: <u>01/2022</u>	
Data: <u>08/04/2022</u>	<u>Luiz F. de Moraes</u> Assinatura com carimbo



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

009171 /1
 1a.Emissao 1a.VIA

Razão Social:BIOMEDICAL EQUIP. E PROD MED-CIRURGICOS Codigo:002137 Loja:01
 Endereco:AV AMADOR AGUIAR, 1500 Bairro:SAO PAULO
 Municipio:SAO PAULO Estado:SP CEP:02998020 CNPJ/CPF :51.943.645/0001-07
 FONE:(011) 39445555 FAX:(011) Ins. Estad.:110883564111

Item	Produto	Descricao	UM	Quantidade	Valor Unitario	% IPI	Valor Total	Dt. Entrega	CC	Nro.SC
0001	000000000001335	CATETER DUPLO J 6FR-28CM URETR	UN	6,000000	73,170000	0,00	439,02	04/05/2022	380101	
0002	000000000001343	CATETER PARA SUBCLAVIA DUPLO L	UN	3,000000	20,000000	0,00	60,00	04/05/2022	380101	
0003	000000000001341	CATETER HEMODIAL. (2VIAS)TP SH	UN	1,000000	103,660000	0,00	103,66	04/05/2022	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 008 Data de Emissao Total das Mercadorias : 602,68
 28 DDL 04/05/2022 Total com Impostos: 602,68

IPI : 0,00 ICMS : 108,48
 Frete : 0,00 Despesas : 0,00
 SEGURO : 0,00

Observacoes

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 : DANILO FELICIO SOARES
 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

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: 128 | Total de fornecedores: 90

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 MATERIAL MEDICO HMSS CEJAM ID: 213526705 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington Aparecido de Mattos
Data de criação:	01/04/2022 às 10:18:00
Data de vencimento:	01/04/2022 às 13:25:00
Forma de Pagamento:	28 ddl
Observações:	
Termos e Condições:	You must agree with the hospital policies.

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 90 participantes

Nome e CNPJ do Fornecedor	Informações de contato	Observações
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda 51.943.645/0001-07	Larissa Ferreira vendas@biomedical.ind.br	

Itens da cotação e respostas

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
31 20094 - CATETER DUPLO LUMEM 7X20 - UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	6.0

Informações de compras anteriores

19/01/2022	03/11/2021
Fornecedor: Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda Marca: Cateter Duplo Lumen CVC, 7Fr x 20cm com seringa valvulada SNL11Z, BIOMEDICAL Quantidade: 10.0 Preço Unitário: R\$ 73,1700	Fornecedor: Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda Marca: Biomedical Quantidade: 10.0 Preço Unitário: R\$ 73,1700

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda	01/05/2022 às 00:00:00	3 dias	15 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 550,0000
Resposta 01/04/2022 às 16:19:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
Cateter Duplo Lúmen CVC, 7Fr x 20cm com seringa valvulada SNL11Z	BIOMEDICAL	UNIDADE (1)	R\$ 73,1700	R\$ 439,0200	
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
52 20206 - INTRACATH 16 G 12 COD-785903 ADULTO - UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	3.0

Informações de compras anteriores

19/04/2021	30/03/2021
Fornecedor: Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda Marca: Biomedical Quantidade: 2.0 Preço Unitário: R\$ 20,0000	Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: DESCARPACK Quantidade: 3.0 Preço Unitário: R\$ 2,0233

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda	01/05/2022 às 00:00:00	3 dias	15 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 550,0000
Resposta 01/04/2022 às 16:19:00					
Resposta 01/04/2022 às 16:19:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cateter para Subclávia BIOCAT Biomedical - 16ga x 30cm, com embalagem tubular	BIOMEDICAL	UNIDADE (1)	3.0	R\$ 20,0000	R\$ 60,0000
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade		
128 4241261 - CATETER HEMOD. DUPLO LUMEN 11.5 X 20CM (Shilley) Unidade	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	1.0		

Informações de compras anteriores

19/04/2021		
Fornecedor: Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda		
Marca: Biomedical		
Quantidade: 10.0		
Preço Unitário: R\$ 85,0000		

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda	01/05/2022 às 00:00:00	3 dias	15 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 550,0000
Resposta 01/04/2022 às 16:19:00					
Resposta 01/04/2022 às 16:19:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cateter para subclávia duplo lumem para hemodialise, 11.5Fr x 20cm com acessórios	Biomedical	Unidade (1)	1.0	R\$ 103,6600	R\$ 103,6600
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

Fornecedor	Número de itens	Total
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda	3	R\$ 602,6800
Total Geral	3	R\$ 602,6800

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 90.730,6623

Total de itens da Cotação: 128 | 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: 05/05/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

002137 01 BIOMEDICAL EQUIP. E PROD MED-CIRURGICOS AV AMADOR AGUIAR, 1500
 SAO PAULO SP CNPJ/CPF: 51.943.645/0001-07 INS. ESTAD.: 110883564111 INS. MUNICIPAL: ISENTO

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

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
001	000149550	SPED	NORMAL	07/04/2022	Não há	0,00

Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Unit.
000000000001335	UN	CATETER DUPL J 6FR-28CM URETRAL PIG TAIL	6,000000	73,170000	439,02	0,00	18,00	1130101005		0,00
000000000001341	UN	CATETER HEMODIAL. (2VIAS)TP SHILEY DE 11,5 A 12FR X 20CM	1,000000	103,660000	103,66	0,00	18,00	1130101005		0,00
000000000001343	UN	CATETER PARA SUBCLAVIA DUPL LUMEN P/ HEMODIALISE 7F X 10CM	3,000000	20,000000	60,00	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	009171	0001	CATETER DUPL J 6FR-28CM URETR	6,000000	73,170000	04/05/2022	04/05/2022	/		380101	28 DDL
E	009171	0003	CATETER HEMODIAL. (2VIAS)TP SH	1,000000	103,660000	04/05/2022	04/05/2022	/		380101	28 DDL
E	009171	0002	CATETER PARA SUBCLAVIA DUPL L	3,000000	20,000000	04/05/2022	04/05/2022	/		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

São Roque - SP

----- VISTOS -----

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao
--------------------	-----------------	---------------------	---------------

**Emissão de comprovantes - 3o nível**G3321209393291431
12/05/2022 09:50:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.51.00
1911901911 SEGUNDA VIA 0008

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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0388-3 - BUTANTA
CONTA: 13.002.340-0

FAVORECIDO: BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD MEDI
CPF/CNPJ: 51.943.645/0001-07
VALOR: R\$ 602,68
DEBITO EM: 11/05/2022

=====

DOCUMENTO: 051104
AUTENTICACAO SISBB: 1.677.3F2.E0B.BCC.84F

Transação efetuada com sucesso por: JD753166 MIRELY ROCHA SILVA.

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



DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.065.133
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0304 2749 8800 0138 5500 1000 0651 3310 1644 5347

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
INSERÇÃO ESTADUAL: 582596876113
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ / CPF: 04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOAO AMORIM
NOME / RAZÃO SOCIAL: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOAO AMORIM
CNPJ / CPF: 66.518.267/0002-64
DATA DA EMISSÃO: 24/03/2022
ENDEREÇO: RUA DOUTOR LUND, 041 - - ANDAR 7 8 E 9 041
BAIRRO / DISTRITO: LIBERDADE
CEP: 01513-020
MUNICÍPIO: SAO PAULO
UF: SP
FONE / FAX: 1134691818
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 25/04/2022
Valor R\$ 13.136,16

Table with 7 columns: 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. Values: 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 13.136,16.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA
FRETE POR CONTA: 0-Remetente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF: SP
CNPJ / CPF: 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRA LOTE 4
MUNICÍPIO: RIO CLARO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115

Table with 4 columns: QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, PESO BRUTO. Values: 9, Volumes, PESO BRUTO: 35,450, PESO LÍQUIDO: 35,450.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with 15 columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, BASE ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, VALOR ST+FCP, ALIQ ICMS, ALIQ IPI. Rows include DERMATROL, DIGOXINA, KAMRHO-D, PIPERACILINA, REBRIVE, RENOPRIL.

Termo de Recebimento - CEJAM / Identificador
Recebi os equipamentos / materiais / serviços constantes na nota fiscal:
Nº: 000.065.133 Data de Emissão: 24/03/2022
Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar
Contrato de Gestão / Convênio: 03/2022
Data: 28/03/2022

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: 211435204
PEDIDO DE COMPRA: PDC#211435204#BIONEXO
Vendedor: 166-ATIVA REGIAO 19 - ALEXANDRE id Mov:1644534
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.794,63 Estadual: R\$ 1.641,28 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Operação desonerada de ICMS R\$ 2.134,86 nos termos do artigo 153 ao Anexo I do Decreto 45.490/00 - Convenio 120/2011 (Decreto Estadual SP 57.850/2012)

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

São Roque



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:ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR
 Endereco:R HUMAITA 290
 Municipio:RIBEIRÇO PRETO
 FONE:(16) 39939100 FAX:(16)

008927 /1
 1a.Emissao 1a.VIA
 Codigo:000236 Loja:01
 Bairro:STA C JOSE JACQUES
 Estado:SP CEP:14020680 CNPJ/CPF :04.274.988/0001-38
 Ins. Estad.:582596876113

Item	Produto	Descricao	UM	Quantidade	Valor Unitario	% IPI	Valor Total	Dt. Entrega	CC	Nro.SC
0001	000000000002047	DIGOXINA 0,25MG - VIA ORAL	CP	30,000000	0,142000	0,00	4,26	02/05/2022	380101	
0002	000000000003102	IMUNOGLOBULINA ANTI RHO 300MCG	UN	5,000000	212,330000	0,00	1.061,65	02/05/2022	380101	
0003	000000000004439	PIPERACILINA+TAZOBACTAM - 4,5G	FA	600,000000	15,000000	0,00	9.000,00	02/05/2022	380101	
0004	000000000003606	ENALAPRIL 20MG - VIA ORAL	CP	30,000000	0,082000	0,00	2,46	02/05/2022	380101	
0005	000000000014315	SUGAMADEX 100MG/ML C/2ML F/A	FA	10,000000	304,730000	0,00	3.047,30	05/05/2022	380101	
0006	000000000016281	DERMAEX OLEO CICATRIZANTE 200M	UN	4,000000	5,122500	0,00	20,49	05/05/2022	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 008 Data de Emissao Total das Mercadorias : 13.136,16
 28 DDL 02/05/2022 Total com Impostos: 13.136,16

IPI : 0,00 ICMS : 2.364,51
 Frete : 0,00 Despesas : 0,00
 SEGURO : 0,00

Observacoes

Total Geral : 13.136,16

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

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: 61 | Total de fornecedores: 102

 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 FARMACIA DV ID: 211435204 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington Aparecido de Mattos
Data de criação:	23/03/2022 às 08:54:00
Data de vencimento:	23/03/2022 às 12:16:00
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 porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267-0002-64 ENCAMINHAR EMAIL COM ESPELHO PARA compras.hmss@cejam.org.br
Termos e Condições:	You must agree with the hospital policies.

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 102 participantes

Nome e CNPJ do Fornecedor	Informações de contato	Observações
Ativa Comercial Hospitalar Ltda. 04.274.988/0001-38	Webservices Ativa suporte7@geweb.com.br	-

Itens da cotação e respostas

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
10 10124 - DIGOXINA 0.25MG (TEUTO) - COMPRIMIDO Comprimido ACEITA ALTERNATIVAS Comprimido	ACEITA ALTERNATIVAS	Comprimido	20.0

Informações de compras anteriores

03/03/2022	24/02/2022
Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda. Marca: PHARLAB Quantidade: 60.0 Preço Unitário: R\$ 0,1420	Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: PHARLAB Quantidade: 30.0 Preço Unitário: R\$ 0,1504

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	26/03/2022 às 00:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000
Resposta 24/03/2022 às 07:20:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
PHARLAB	PHARLAB	(30)	20.0	R\$ 0,1420	R\$ 2,8400
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
18 10191 - IMUNOGLOB ANTIRH 300MCG/ML (RHOPHYLAC-MEIZLER) - FRASCO/AMPOLA Frasco/Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Frasco/Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Frasco/Ampola	5.0

Informações de compras anteriores

03/03/2022	08/02/2022	19/01/2022
Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: CSL BEHRING Quantidade: 20.0 Preço Unitário: R\$ 199,5000	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	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
------------	----------------------	------------------	-----------	-------	--------------------

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	26/03/2022 às 00:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000
Resposta 24/03/2022 às 07:20:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
PANAMERICAN	PANAMERICAN	(1)	5.0	R\$ 212,3300	R\$ 1.061,6500
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade		
20 10257 - OLEO DE GIRASSOL + ASSOCIAÇÕES 200ML - FRASCO Frasco Frasco	ACEITA ALTERNATIVAS	Frasco	4.0		

Informações de compras anteriores

05/07/2021	03/05/2021	22/02/2021
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: TROL Quantidade: 3.0 Preço Unitário: R\$ 5,2714	Fornecedor: Max Medical Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda. Marca: L.M.FARMA Quantidade: 10.0 Preço Unitário: R\$ 9,4600	Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda. Marca: TROL Quantidade: 10.0 Preço Unitário: R\$ 4,7600

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	26/03/2022 às 00:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000
Resposta 24/03/2022 às 07:20:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
TROL	TROL	(1)	4.0	R\$ 5,1225	R\$ 20,4900
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade		
32 10384 - MALEATO DE ENALAPRIL 20MG (EMS) - COMPRIMIDO Comprimido ACEITA ALTERNATIVAS Comprimido	ACEITA ALTERNATIVAS	Comprimido	20.0		

Informações de compras anteriores

03/03/2022	24/02/2022	02/10/2020
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: CIMED Quantidade: 30.0 Preço Unitário: R\$ 0,0700	Fornecedor: Servimed Comercial Ltda - SP Marca: ENALAPRIL 20 MG 30 CP G - BIOLAB GEN Quantidade: 30.0 Preço Unitário: R\$ 0,1885	Fornecedor: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA Marca: EMS Quantidade: 30.0 Preço Unitário: R\$ 0,1023

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	26/03/2022 às 00:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000
Resposta 24/03/2022 às 07:20:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
BELFAR	BELFAR	(30)	20.0	R\$ 0,0820	R\$ 1,6400
Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade		

33 10478 - PIPERACILINA 2G+TAZOBACTAM 250MG F/A (TAZOCIN) NP Unidade		Unidade	600.0		
--	--	---------	-------	--	--

Informações de compras anteriores

Não há registros de compras anteriores

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	26/03/2022 às 00:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000
Resposta 24/03/2022 às 07:20:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
EUROFARMA	EUROFARMA	(10)	600.0	R\$ 15,0000	R\$ 9,000,0000
Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade		

61 42872 - SUGAMADEX 100MG/ML C/2ML (BRIDION) Miligrama	SHERING	Miligrama	5.0		
---	---------	-----------	-----	--	--

Informações de compras anteriores

08/03/2022	03/03/2022	24/02/2022
Fornecedor: Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda Marca: BLAU Quantidade: 20.0 Preço Unitário: R\$ 231,7660	Fornecedor: União Química Farmaceutica Nacional S.a Marca: UNIAO QUIMICA Quantidade: 20.0 Preço Unitário: R\$ 300,0000	Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: UNIAO QUIMICA Quantidade: 5.0 Preço Unitário: R\$ 342,5010

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	26/03/2022 às 00:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000
Resposta 24/03/2022 às 07:20:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
EUROFARMA	EUROFARMA	(10)	5.0	R\$ 304,7300	R\$ 1.523,6500
Justificativa: Documentação pendente					

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

Fornecedor	Número de itens	Total
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	6	R\$ 13.136,1600
Total Geral	6	R\$ 13.136,1600

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 51.928,2730

Total de itens da Cotação: 61 | 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: 05/05/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

000236 01 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR

R HUMAITA 290

RIBEIRCO PRETO

SP

CNPJ/CPF: 04.274.988/0001-38

INS. ESTAD.: 582596876113

INS. MUNICIPAL:

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

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
001	000065133	SPED	NORMAL	01/04/2022	Não há	0,00

Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo	Unit.
000000000002047	CP	DIGOXINA 0,25MG - VIA ORAL	30,000000	0,142000	4,26	0,00	18,00	1130101004			0,00
000000000003102	UN	IMUNOGLOBULINA ANTI RHO 300MCG	5,000000	212,330000	1.061,65	0,00	18,00	1130101004			0,00
000000000003606	CP	ENALAPRIL 20MG - VIA ORAL	30,000000	0,082000	2,46	0,00	18,00	1130101004			0,00
000000000004439	FA	PIPERACILINA+TAZOBAC TAM - 4,5GR INJETAVEL	600,000000	15,000000	9.000,00	0,00	18,00	1130101004			0,00
000000000014315	FA	SUGAMADEX 100MG/ML C/2ML F/A	10,000000	304,730000	3.047,30	0,00	18,00	1130101004			0,00
000000000016281	UN	DERMAEX OLEO CICATRIZANTE 200ML	4,000000	5,122500	20,49	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	008927/0001		DIGOXINA 0,25MG - VIA ORAL	30,000000	0,142000	02/05/2022	02/05/2022	/		380101		28 DDL
E	008927/0002		IMUNOGLOBULINA ANTI RHO 300MCG	5,000000	212,330000	02/05/2022	02/05/2022	/		380101		28 DDL
E	008927/0004		ENALAPRIL 20MG - VIA ORAL	30,000000	0,082000	02/05/2022	02/05/2022	/		380101		28 DDL
E	008927/0003		PIPERACILINA+TAZO BACTAM - 4,5G	600,000000	15,000000	02/05/2022	02/05/2022	/		380101		28 DDL
Ok	008927/0005		SUGAMADEX 100MG/ML C/2ML F/A	10,000000	304,730000	02/05/2022	05/05/2022	/		380101		28 DDL
Ok	008927/0006		DERMAEX OLEO CICATRIZANTE 200M	4,000000	5,122500	02/05/2022	05/05/2022	/		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

São Roque - SP

----- VISTOS -----
| Recebimento Fiscal | Contabil/Custos | Departamento Fiscal | Administracao |

09/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:54:01
191101911 SEGUNDA VIA 0002

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	09/05/2022
NR. DOCUMENTO	553.370.000.026.500
VALOR TOTAL	13.136,16

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 26.500-4
NR. DOCUMENTO 551.911.000.009.184

=====

NR.AUTENTICACAO	E.4EB.1EF.DAB.C6E.EF1
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD761543 MIRELY ROCHA SILVA.

Contrato de gestão n° 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

Sulmedic

Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000113166
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4222 0409 9443 7100 0104 5500 1000 1131 6616 7088 1740

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342220070483045 08/04/2022 15:51:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255642407
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 824013768118
CNPJ/CPF: 09.944.371/0001-04

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM
CNPJ/CPF: 66.518.267/0002-64
DATA DE EMISSÃO: 08/04/2022
ENDEREÇO: R DR. LUND, 41 ANDAR 7,8, E 9
BAIRRO/DISTRITO: LIBERDADE
CEP: 01513-020
DATA ENTRADA/SAÍDA: 08/04/2022
MUNICÍPIO: SAO PAULO
FONE/FAX:
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA ENTRADA/SAÍDA: 15:38:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE
CNPJ/CPF: 70.945.936/0001-70
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: R SANTA IZABEL, 186
BAIRRO/DISTRITO: VILA MARQUES
CEP: 18130565
MUNICÍPIO: SAO ROQUE
UF: SP
FONE/FAX:

FATURA
001
08/05/2022
1.277,60

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS: 1.277,60
VALOR DO ICMS: 153,31
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.277,60
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: 1.277,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: ICARO EXPRESS LOGISTICA LTDA
FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF: SC
CNPJ/CPF: 06.225.952/0001-90
ENDEREÇO: R DONA FRANCISCA, 8300
MUNICÍPIO: JOINVILLE
UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
QUANTIDADE: 10
ESPECIE: CX
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 8,654
PESO LIQUIDO: 7,845

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10366	NOPROSIL 10MG/2ML - CLORIMETOCLOPRAMIDA-SOL INJ IM/IV-240AMP 2ML-HALE X ISTAR LOTE:1120189 - Val:11/12/2023	30049041	000	6108	CX	9,00	136,8000	1.231,20	1.231,20	147,74	0,00	12,00%	0,00%
M10848	TOPCOID 500 - POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G-GEL-1TB 40G-UNI AO QUIMICA LOTE:2146790 - Val:31/12/2024	30049099	000	6108	CX	5,00	9,2800	46,40	46,40	5,57	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 93184
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:
VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 342220070483045
Pedido: 615147 | 214469742 / RECEBIMENTO SEG A SEX 8H A 12H/13H A 17H Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 171,84 (13,45%) Federal e R\$ 217,19 (17,00%) Estadual Fonte: IBPT
Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 76,65. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.
RESERVADO AO FISCO

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

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Combustível antes de Frete
Contatar: 1091816@joinville.sc.gov.br
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES

Relatório Geral da Cotação

Total de itens: 112 | Total de fornecedores: 68

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: MADICAMENTO 07 04 2022 HMSS CEJAM ID: 214469742 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington Aparecido de Mattos
Data de criação:	07/04/2022 às 10:56:00
Data de vencimento:	07/04/2022 às 15:00:00
Forma de Pagamento:	28 ddl
Observações:	
Termos e Condições:	You must agree with the hospital policies.

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 68 participantes

Nome e CNPJ do Fornecedor	Informações de contato	Observações
Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli 09.944.371/0001-04	Webservice Sulmedic coord.vendas@sulmedic.com	** CONDIÇÃO MEDIANTE ANÁLISE DE CRÉDITO ** CONSULTAR QUANTIDADE DISPONÍVEL EM ESTOQUE COM O VENDEDOR. QUALIFICAÇÃO GAFO___ CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E ARMAZENAMENTO. FONE (47) 3473-8845 / Whatsapp (47) 9.9658-6302 A/C REINALDO Entrega em local diferente do faturamento, informar dados cadastrais do local (Razão Social,CNPJ,Endereço completo)

Itens da cotação e respostas

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
71 10229 - METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML (TEUTO) - AMPOLA Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Ampola	2000.0

Informações de compras anteriores

03/03/2022	31/01/2022
Fornecedor: Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda. Marca: HALEX ISTAR Quantidade: 720.0 Preço Unitário: R\$ 0,5292	Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda. Marca: FARMACE Quantidade: 500.0 Preço Unitário: R\$ 0,5827

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	10/04/2022 às 12:00:00	5 dias	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Unitário	Valor Total
NOPROSIL 10MG/2ML - CLOR DE METOCLOPRAMIDA-AMP-2ML-ISOFARMA(NEG)	HALEX ISTAR	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 240 AMP PLAS PEBD TRANS X 2 ML (240)	2000.0	R\$ 0,5700	R\$ 1.140,0000

Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
75 10240 - MUCOPOLISSACARIDEO POMADA - BISNAGA Bisnaga ACEITA ALTERNATIVAS Bisnaga	ACEITA ALTERNATIVAS	Bisnaga	5.0

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP

Informações de compras anteriores

04/01/2022	03/11/2021

04/01/2022	03/11/2021	
Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda. Marca: UNIAO QUIMICA Quantidade: 10.0 Preço Unitário: R\$ 9,9100	Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: UNIAO QUIMICA Quantidade: 1.0 Preço Unitário: R\$ 8,7700	

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	10/04/2022 às 12:00:00	5 dias	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000
Resposta 08/04/2022 às 13:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
TOPCOID 5MG/G - POLISSULF MUCOPOLISSACARIDEO-40G-GEL-UNIAO QUIMICA(NEG)	UNIAO QUIMICA	5MG/G GEL CT BG AL X 40 G (1)	5.0	R\$ 9,2800	R\$ 46,4000
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

Fornecedor	Número de itens	Total
Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	2	R\$ 1.277,6000
Total Geral	2	R\$ 1.277,6000

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 96.727,0018
Total de itens da Cotação: 112 | 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: 06/05/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

944371 0104 SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.SANTOS DUMONT,1355

JOINVILLE SC CNPJ/CPF: 09.944.371/0001-04 INS. ESTAD.: 255642407 INS. MUNICIPAL: INSENTO

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

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
001	000113166	SPED	NORMAL	08/04/2022	Não há	0,00

Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Unit.
000000000001608	AP	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML - INJ	9,000000	136,800000	1.231,20	0,00	12,00	1130101004		0,00
000000000004595	UN	MUCOPOLISSACARIDASE 5MG/G - 40GR POMADA TOPICA	5,000000	9,280000	46,40	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
Ok	009443	0001	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 1	9,000000	136,800000	06/05/2022	06/05/2022	/		380101	28 DDL
Ok	009443	0002	MUCOPOLISSACARIDA SE 5MG/G - 40	5,000000	9,280000	06/05/2022	06/05/2022	/		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

São Roque - SP

----- VISTOS -----

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao
--------------------	-----------------	---------------------	---------------



Comprovante de Entrega

Cedente CNPJ: 09.944.371/0001-04 Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)		
Sacado CNPJ 66.518.267/0002-64 CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM				Mudou-se	Ausente	Não existe o Número
Data do Vencimento Nro. Documento Moeda Valor/Quantidade 09/05/2022 113166 1.277,60				Recusado	Não Procurado	Falecido
Agência/Cod. Cedente Nosso Número 2602.23.01789 22/205820-8				Desconhecido	Endereço insuficiente	Outros(anotar no verso)
				Recabi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	Data	Assinatura



748-X

Recibo do Sacado

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI						Vencimento 09/05/2022
Cedente Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						Agência/Código Cedente 2602.23.01789
Data do Documento 08/04/2022	Nro. Documento 113166	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/04/2022	Nosso Número 22/205820-8	
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 1.277,60	
Instruções JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 2,43 NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO SUJEITO A PROTESTO						(-)Desconto/Abatimento
						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor Cobrado
Sacador/Avalista						
Sacado CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM - CNPJ 66.518.267/0002-64 (000469) R DR. LUND, 41 ANDAR 7, 8 E 9-LIBERDADE 01513020 SAO PAULO - SP						

Autenticação Mecânica

SICREDI -CC

748-X

74891.12222 05820.826021 23017.891096 5 89800000127760

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI						Vencimento 09/05/2022
Cedente Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						Agência/Código Cedente 2602.23.01789
Data do Documento 08/04/2022	Nro. Documento 113166	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/04/2022	Nosso Número 22/205820-8	
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 1.277,60	
Instruções/Texto de responsabilidade do cedente JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 2,43 NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO SUJEITO A PROTESTO						(-)Desconto/Abatimento
						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
Sacado CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM - CNPJ 66.518.267/0002-64 (000469) R DR. LUND, 41 ANDAR 7, 8 E 9-LIBERDADE 01513020 SAO PAULO - SP						Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza São Roque - SP

Autenticação Mecânica - Ficha 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 L

009443 /1
 1a.Emissao 1a.VIA

Razão Social:SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA Código:944371 Loja:0104
 Endereco:AV.SANTOS DUMONT,1355 Bairro:SANTO ANTONIO
 Municipio:JOINVILLE Estado:SC CEP:89218105 CNPJ/CPF :09.944.371/0001-04
 FONE:(47) 34738845 FAX:(47) Ins. Estad.:255642407

Item	Produto	Descricao	UM	Quantidade	Valor Unitario	% IPI	Valor Total	Dt. Entrega	CC	Nro.SC
0001	000000000001608	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 1	AP	9,000000	136,800000	0,00	1.231,20	06/05/2022	380101	
0002	000000000004595	MUCOPOLISSACARIDASE 5MG/G - 40	UN	5,000000	9,280000	0,00	46,40	06/05/2022	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 008 Data de Emissao Total das Mercadorias : 1.277,60
 28 DDL 06/05/2022 Total com Impostos: 1.277,60

IPI : 0,00 ICMS : 153,31
 Frete : 0,00 Despesas : 0,00
 SEGURO : 0,00

Observacoes

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 : DANILO FELICIO SOARES
 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

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.

12/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:03:04
191101911 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

748911222058208260212301789109658980000127760

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN

CNPJ: 09.944.371/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JO

CNPJ: 66.518.267/0002-64

NR. DOCUMENTO 50.909

DATA DE VENCIMENTO 09/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 09/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.277,60

VALOR COBRADO 1.277,60

=====

NR.AUTENTICACAO D.E9F.357.E44.7AC.B49

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.

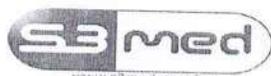
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Contrato de gestão n° 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP



S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 ROD DARLY SANTOS, 2025
 NOSSA SENHORA DA PENHA - Vila Velha - ES - 29110340
 Fone:

DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica



Saida: 1
 Entrada: 2

Nº 000.044.265
 SERIE: 1

Página 1 / 1

Chave de Acesso da NF-e Consulta no Site: www.nfe.fazenda.gov.br

NOME DO EMITENTE VENDAS MERC.DESTIN NAO CONTRIB		DATA DE EMISSÃO 332220026506882 2022-04-08 15:44:41-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083107568	CNPJ 09.660.958/0003-45	CHAVE DE ACESSO À NF-e CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3322204096609580003455550010000442651390471468	

DESTINATARIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL 79383 - CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM		CNPJ 66.518.267/0002-64	
ENDEREÇO R DR LUND, 41	MUNICÍPIO LIBERDADE		CUF 01513020
MUNICÍPIO SAO PAULO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1134691825	UF SP	HORA DE SAÍDA 15:46:00

FATURA

NUM: 44265 / V. ORIG.: 3705,30 / V. DESC.: 0,00 / V. LIQ.: 3705,30 / PARCELA: 001 VENCIMENTO: 08/05/2022 VALOR: 3705,30

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DA NOTA FISCAL 3705,30	VALOR DO ICMS 444,64	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO IPI SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3705,30
VALOR DA FRETADA 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3705,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

R. RASTREIAMENTO GOL LINHAS AEREAS S. A (VIX)		PROTEÇÃO CONTRA FURTO E VANDALISMO 0	CODIGO ANTE 	PLACAO FRETADO 	UF 	CNPJ VFX 07.575.651/0018-05
RUA DO CLIENTE AV FERNANDO FERRARI		MUNICÍPIO VITORIA		UF ES		DISTRIBUIÇÃO ESTADUAL 082116717
QUANTIDADE 2,00	UNIDADE LETE	NUMERO DE BOLSA 394173/0372544	VALOR BRUTO 6,30		VALOR LIQUIDO 6,30	

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	PMC	DESC%	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
78980 (I)	PROSTAVASIN 20MG INJ 10 AMP (ALPROSTADIL) LOTE: 5980501 QTD: 1,00 VAL: 31/05/2023 /DESCONTO: 0,00	1264,01	0,00	30043999	000	6108	CX	1,00	820,80	820,80	820,80	98,50	0,00	12,00	0,00
84786 (I)	RHOPHYLAC 300MG SER 2ML (IGM ANTI RH) - T LOTE: P100351317 QTD: 15,00 VAL: 20/04/2024 /DESCONTO: 0,00	362,81	0,00	30021590	000	6108	CX	15,00	192,30	2884,50	2884,50	346,14	0,00	12,00	0,00

Termo de Recebimento - CEJAM / Identificador
 Recebi os equipamentos / materiais / serviços constantes na nota fiscal:
 Nº: 000.044.265 Data de Emissão: 08/04/2022
 Fornecedor: S3 med
 Pessoal e Reflexos Serviços de terceiros / Manutenção
 Materiais de Consumo Equipamento / Imobiliário
 Contrato de Gestão / Convênio: 08/2022
 Data 13/04/2022
[Assinatura]
 Assinatura com carimbo

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------	----------------	----------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DESTINO
 SUBSTITUTO TRIBUTARIO - PORTARIA N 10R/2018/PEDIDO 214469742ICMS DIFAL DESTINO:
 RS 222-32
 Fecp DESTINO: R\$ 0,00
 ICMS DIFAL ORIGEM: R\$ 0,00
 ROTA: 002
 FANTASIA CLIENTE: ORGANIZ SOCIAL MBOI MIRIM PMSF
 TIPO COBRANÇA: BANCO
 (I) POSITIVO, (R) NEGATIVO, (N) NEUTRO

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

Recibo do Sacado

**237-2**

23792.85600 90000.106857 01003.170303 9 89790000370530

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO.					Vencimento 08/05/2022
Cedente / CNPJ FUNDO DE INVEST. EM DIREITOS CREDITÓRIOS ML BANK CNPJ:35.654.917/0001-94					Agência/Código Cedente 2856/31703-9
Data do Documento 11/04/2022	Número do Documento 44265 001	Espécie Doc. DM	Aceite NAO	Data Processamento 11/04/2022	Nosso Número 09/00001068501-2
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.705,30
Instruções (texto de responsabilidade do cedente) *** VALORES EXPRESSOS EM REAIS *** MORA DIA/COM.PERMANENC..... 11,12 SUJEITO A PROTESTO 3 DIAS UTEIS APOS VENCIMENTO, SE NAO PAGO					(-) Descontos
					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AM R DR LUND,41 LIBERDADE 01513-020 SAO PAULO SP CNPJ: 66.518.267/0002-64

Sacador/Avalista: S3 MED DISTR.DE MEDICAMENTOS LTDA. AV.DOUTOR SIMEAO DE FARIA ,569 CEP 36087-450 - JUIZ DE FORA - MG

Ficha de CompensaçãoAutenticação Mecânica**237-2**

23792.85600 90000.106857 01003.170303 9 89790000370530

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO.					Vencimento 08/05/2022
Cedente / CNPJ FUNDO DE INVEST. EM DIREITOS CREDITÓRIOS ML BANK CNPJ:35.654.917/0001-94					Agência/Código Cedente 2856/31703-9
Data do Documento 11/04/2022	Número do Documento 44265 001	Espécie Doc. DM	Aceite NAO	Data Processamento 11/04/2022	Nosso Número 09/00001068501-2
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.705,30
Instruções (texto de responsabilidade do cedente) *** VALORES EXPRESSOS EM REAIS *** MORA DIA/COM.PERMANENC..... 11,12 SUJEITO A PROTESTO 3 DIAS UTEIS APOS VENCIMENTO, SE NAO PAGO					(-) Descontos
					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AM R DR LUND,41 LIBERDADE 01513-020 SAO PAULO SP CNPJ: 66.518.267/0002-64

Sacador/Avalista: S3 MED DISTR.DE MEDICAMENTOS LTDA. AV.DOUTOR SIMEAO DE FARIA ,569 CEP 36087-450 - JUIZ DE FORA - MG

Ficha de Compensação

Contrato de Gestão nº 04/2022

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

009434 /1
 3a.Emissao 1a.VIA

Razão Social:S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTD Codigo:660958 Loja:0345
 Endereco:ROD DARLY SANTOS, 2025 Bairro:NOSSA SENHORA DA PEN
 Municipio:VILA VELHA Estado:ES CEP:29110340 CNPJ/CPF :09.660.958/0003-45
 FONE:(021) 26291982 FAX:(021) Ins. Estad.:083107568

Item	Produto	Descricao	UM	Quantidade	Valor Unitario	% IPI	Valor Total	Dt. Entrega	CC	Nro.SC
0001	000000000000275	ALPROSTADIL 20MCG INJETAVEL	AP	1,000000	820,800000	0,00	820,80	06/05/2022	380101	
0002	0000000000003102	IMUNOGLOBULINA ANTI RHO 300MCG	UN	15,000000	192,300000	0,00	2.884,50	06/05/2022	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 008 Data de Emissao Total das Mercadorias : 3.705,30
 28 DDL 06/05/2022 Total com Impostos: 3.705,30

IPI : 0,00 ICMS : 444,64
 Frete : 0,00 Despesas : 0,00
 SEGURO : 0,00

Observacoes

Total Geral : 3.705,30

P E D I D O L I B E R A D O Obs. do Frete:

Comprador Responsavel : DANILO FELICIO SOARES
 Compradores Alternativos :
 Aprovador(es) : ALAN VICTOR ARAUJO SILVA [Ok] - EMERSON NOGUEIRA DIAS [##] -

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

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.

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 06/05/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

660958 0345 S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTD

ROD DARLY SANTOS, 2025

VILA VELHA ES CNPJ/CPF: 09.660.958/0003-45 INS. ESTAD.: 083107568 INS. MUNICIPAL: .

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

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
001	000044265	SPED	NORMAL	08/04/2022	Não há	0,00

Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Unit.
0000000000000275	AP	ALPROSTADIL 20MCG INJETAVEL	1,000000	820,800000	820,80	0,00	12,00	1130101004		0,00
0000000000003102	UN	IMUNOGLOBULINA ANTI RHO 300MCG	15,000000	192,300000	2.884,50	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
Ok	009434/0001		ALPROSTADIL 20MCG INJETAVEL	1,000000	820,800000	06/05/2022	06/05/2022	/		380101		28 DDL
Ok	009434/0002		IMUNOGLOBULINA ANTI RHO 300MCG	15,000000	192,300000	06/05/2022	06/05/2022	/		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

São Roque - SP

----- VISTOS -----

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao
--------------------	-----------------	---------------------	---------------

Relatório Geral da Cotação

Total de itens: 112 | Total de fornecedores: 68

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: MADICAMENTO 07 04 2022 HMSS CEJAM ID: 214469742 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington Aparecido de Mattos
Data de criação:	07/04/2022 às 10:56:00
Data de vencimento:	07/04/2022 às 15:00:00
Forma de Pagamento:	28 ddl
Observações:	
Termos e Condições:	You must agree with the hospital policies.

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 68 participantes

Nome e CNPJ do Fornecedor	Informações de contato	Observações
S3 Med Distribuidora De Medicamentos Ltda 09.660.958/0003-45	VANESSA VIEIRA vanessa.vieira@s3med.com.br	

Itens da cotação e respostas

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
62 10191 - IMUNOGLOB ANTIRH 300MCG/ML (RHOPHYLAC-MEIZLER) - FRASCO/AMPOLA Frasco/Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Frasco/Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Frasco/Ampola	25.0

Informações de compras anteriores

01/04/2022	24/03/2022
Fornecedor: Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda Marca: CSL BEHRING Quantidade: 10.0 Preço Unitário: R\$ 195,0000	Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda. Marca: PANAMERICAN Quantidade: 5.0 Preço Unitário: R\$ 212,3300

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
S3 Med Distribuidora De Medicamentos Ltda	07/05/2022 às 00:00:00	3 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
RHOPHYLAC 300MCG SER 2ML (IGM ANTI RH) - T	CSL	RHOPHYLAC 300MCG SER 2ML (IGM ANTI RH) - T - 300MCG SER 2ML - 1 - FR - CSL 1 (1)	25.0	R\$ 192,3000	R\$ 4.807,5000

Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
110 123498 - PROSTAVASIN-ALPROSTADIL 20mcg Po Liofilo Injetav Unidade		Unidade	10.0

Informações de compras anteriores

Não há registros de compras anteriores	Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza
--	---

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
S3 Med Distribuidora De Medicamentos Ltda	07/05/2022 às 00:00:00	3 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor	
				Unitário	Valor Total
PROSTAVASIN	ACHE	20 MCG PO LIOF CX 10 AMP VD TRANS (10)	10.0	R\$ 82,0800	R\$ 820,8000
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

Fornecedor	Número de itens	Total
S3 Med Distribuidora De Medicamentos Ltda	2	R\$ 3.705,3000
Total Geral	2	R\$ 3.705,3000

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 96.727,0018

Total de itens da Cotação: 112 | Total de itens Selecionados: 2

12/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:03:04
191101911 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792856009000010685701003170303989790000370530

BENEFICIARIO:

FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREITO CR

NOME FANTASIA:

FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREITO CR

CNPJ: 35.654.917/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

S3 MED DISTR.DE MEDICAMENTOS LTDANF

CNPJ: 09.660.958/0001-83

PAGADOR:

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JO

CNPJ: 66.518.267/0002-64

NR. DOCUMENTO 50.910

DATA DE VENCIMENTO 08/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 09/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.705,30

VALOR COBRADO 3.705,30

=====

NR.AUTENTICACAO 9.941.CA9.880.A82.BA8

=====

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.

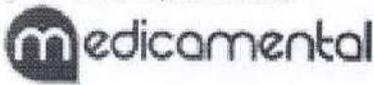
Contrato de gestão n° 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/04/2022 VALOR TOTAL: R\$ 6.150,00 DESTINATÁRIO: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOAO AMORIM - RUA DOUTOR LUND NO, 041 LIBERDADE SAO PAULO-SP



NFe N° 000.136.355
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

1

N° 000.136.355
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0431 3782 8800 0166 5500 1000 1363 5511 3480 3653

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

135220460980858 - 08/04/2022 19:54:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOAO AMORIM

CNPJ / CPF

66.518.267/0002-64

DATA DA EMISSÃO

08/04/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR LUND NO, 041

BAIRRO / DISTRITO

LIBERDADE

CEP

01513-020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/04/2022

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

20:54:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 08/05/2022
Valor R\$ 6.150,00

CALCULO 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
6.150,00	738,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.150,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.150,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL

FRETE POR CONTA

9-Sem Transporte

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE,2260

MUNICIPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

6

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

27,101

PESO LIQUIDO

27,101

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	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
20876	DIPIRONA 500MG/ML SOL INJ IV C/120 AMP 2ML/TEUTO G Lote: 26584592 Qt: 41 Val: 17/02/24 FCI:473DC9FA-1ED3-43CF-BB1C-D161BFD7A6D2	30049069	500	5102	CX	41	150,0000	6.150,00	6.150,00	738,00			12,00	

Termo de Recebimento - CEJAM / Identificador
Recebi os equipamentos / materiais / serviços constantes na nota fiscal:
Nº: 136355 Data de Emissão: 08/10/2022
Fornecedor: Medicamental
() Pessoal e Reflexos () Serviços de terceiros / Manutenção
 Materiais de Consumo () Equipamento / Imobiliário
Contrato de Gestão / Convênio: 01/2022
Data: 12/09/22
Assinatura com carimbo: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

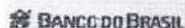
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ID 214469742
ENTREGAR NO DIA 11/04/22 - SEGUNDA FEIRA
HOSPITAL E MATERNIDADE SOTERO DE SOUZA
C/O 13479381 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 5 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
APE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldentrega.com.br
Inf. Fisco: Valor Aprox. Tributos Federal: R\$ 827,17 Estadual: R\$ 738,00 Municipal: R\$ 0,00 Fome: 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.
Regime Especial - 035738-2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD SAO PAULO - R 140 - CAPITAL

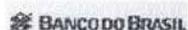
RESERVADO AO FISCO

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

São Roque
PC-9368


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 08/04/2022	Vencimento 08/05/2022
Pagador: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOAO AMORIM (22567) RUA DOUTOR LUND NO,041 - LIBERDADE 01513-020 - SAO PAULO-SP	Número Documento: 136355-01	Nosso Número: 31367730000151725	Valor do Documento: 6.150,00

Autenticação Mecânica

001-0
00190.00009 03136.773003 00151.725173 1 89790000615000

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					Vencimento 08/05/2022
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: 08/04/2022	No. do documento 136355-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 08/04/2022	Nosso Número 31367730000151725-8
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 6.150,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 30,75 AO DIA EM CASO DE DUVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900 CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR ATENÇÃO: DEPOSITOS 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. <p style="text-align: center;">Atenção Parcela: 01 de 01</p>					(-) 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



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
 Municipio:RIBEIRAO PRETO
 FONE:(16) 35054900 FAX:(16)

009368 /1
 la.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	000000000002056	DIPIRONA 500MG/ML - 2ML INJETA	AP	41,000000	150,000000	0,00	6.150,00	05/05/2022	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 008 Data de Emissao Total das Mercadorias : 6.150,00
 28 DDL 05/05/2022 Total com Impostos: 6.150,00

IPI : 0,00 ICMS : 1.107,00
 Frete : 0,00 Despesas : 0,00
 SEGURO : 0,00

Observacoes

Total Geral : 6.150,00

P E D I D O L I B E R A D O Obs. do Frete:

Comprador Responsavel : DANILO FELICIO SOARES
 Compradores Alternativos :
 Aprovador(es) : ALAN VICTOR ARAUJO SILVA [Ok] - EMERSON NOGUEIRA DIAS [##] -

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

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: 112 | Total de fornecedores: 68

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: MADICAMENTO 07 04 2022 HMSS CEJAM ID: 214469742 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington Aparecido de Mattos
Data de criação:	07/04/2022 às 10:56:00
Data de vencimento:	07/04/2022 às 15:00:00
Forma de Pagamento:	28 ddl
Observações:	
Termos e Condições:	You must agree with the hospital policies.

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 68 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
12 10038 - PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI (EUROFARMA) - FRASCO/AMPOLA Frasco/Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Frasco/Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Frasco/Ampola	1000.0

Informações de compras anteriores

31/01/2022	19/01/2022
Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A Quantidade: 200.0 Preço Unitário: R\$ 8,0000	Fornecedor: Bd Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda Marca: TEUTO BRAS. Quantidade: 800.0 Preço Unitário: R\$ 9,9900

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	10/04/2022 às 12:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BEPEBEN 1.200.000UI 50 FR	TEUTO HOSP	CX (50)	1000.0	R\$ 7,6200	R\$ 7.620,0000

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
13 10039 - PENICILINA BENZATINA 600.000UI (NOVAFARMA) - FRASCO/AMPOLA Frasco/Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Frasco/Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Frasco/Ampola	60.0

Informações de compras anteriores

01/04/2022	25/03/2022
Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: TEUTO BRAS. Quantidade: 50.0 Preço Unitário: R\$ 8,0500	Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: TEUTO BRAS. Quantidade: 50.0 Preço Unitário: R\$ 7,1500

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	10/04/2022 às 12:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

Contrato de gestão nº 04/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00			Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BEPEBEN 600.000UI PO SUSP INJ IM C/50 FA			TEUTO BRAS.	600.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) (50)	60.0	R\$ 8,0500	R\$ 483,0000

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
25 10074 - CEFEPIMA 1G (BIOCHIMICO) - FRASCO/AMPOLA Frasco/Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Frasco/Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Frasco/Ampola	100.0

Informações de compras anteriores

31/01/2022	03/11/2021
Fornecedor: Cristalia Produtos Quimicos e Farmaceuticos Ltda Marca: BIOCHIMICO Quantidade: 100.0 Preço Unitário: R\$ 11,5000	Fornecedor: Soquimica Laboratorios Ltda - EPP Marca: ABL Quantidade: 50.0 Preço Unitário: R\$ 13,5000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	10/04/2022 às 12:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00			Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
CEFEPIMA 1G PO P/SOL INJ IV/IM C/50 FA			AUROBINDO PHARMA	Frasco/Ampola (50)	100.0	R\$ 11,3000	R\$ 1.130,0000
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado							

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
31 10086 - CLARITROMICINA 500MG (KLARITRIL - PHARLAB) - COMPRIMIDO Comprimido ACEITA ALTERNATIVAS Comprimido	ACEITA ALTERNATIVAS	Comprimido	200.0

Informações de compras anteriores

19/01/2022	12/01/2022
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: EMS Quantidade: 100.0 Preço Unitário: R\$ 2,1645	Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: EMS Quantidade: 150.0 Preço Unitário: R\$ 2,1645

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	10/04/2022 às 12:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00			Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
CLARITROMICINA 500MG CX C/10 CPR REV			EMS	UN (10)	200.0	R\$ 2,2000	R\$ 440,0000
Justificativa: Prazo de pagamento não atende a instituição							

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
38 10110 - DESLANOSIDEO 0.2MG/ML 2 ML (UNIAO QUIMICA) - AMPOLA Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Ampola	40.0

Informações de compras anteriores

05/11/2021	31/05/2021
Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: UNIAO QUIMICA Quantidade: 50.0 Preço Unitário: R\$ 1,7200	Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: UNIAO QUIMICA Quantidade: 50.0 Preço Unitário: R\$ 86,0500

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	10/04/2022 às 12:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00			Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
UNIAO QUIMICA			UNIAO QUIMICA	(50)	40.0	R\$ 1,8200	R\$ 72,8000

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
45 10128 - DIMENIDRATO+PIRIDOXINA+GLICOSE EV (DRAMIN B6 DL) AMPOLA Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Ampola	350.0

Informações de compras anteriores

17/03/2022	03/03/2022	
Fornecedor: Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda Marca: TAKEDA Quantidade: 450.0 Preço Unitário: R\$ 2,9000	Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: NYCOMED Quantidade: 100.0 Preço Unitário: R\$ 2,6300	

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	10/04/2022 às 12:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
DRAMIN B6 DL SOL INJ IV C/100 AMP 10ML	TAKEDA	CX (100)	350.0	R\$ 2,9241	R\$ 1.023,4350

Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
46 10130 - DIPIRONA SODICA 500G/ML 2 ML (TEUTO) - AMPOLA Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Ampola	5000.0

Informações de compras anteriores

24/03/2022	03/03/2022	
Fornecedor: Ello Distribuicao Ltda - Epp Marca: DIPIRONA MONOOIDR. 500MG/ML C/100AM 2ML - SANTISA Quantidade: 500.0 Preço Unitário: R\$ 6,0000	Fornecedor: Valmir L. Ribeiro Junior Artigos Medicos - Epp Marca: SANTISA Quantidade: 2800.0 Preço Unitário: R\$ 5,8000	

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	10/04/2022 às 12:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
DIPIRONA 500MG/ML SOL INJ IV C/120 AMP 2ML	TEUTO BRAS.	500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML (120)	5000.0	R\$ 1,2500	R\$ 6.250,0000

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
48 10140 - MALEATO DE ENALAPRIL 5MG (BIOSINTETICA) - COMPRIMIDO Comprimido ACEITA ALTERNATIVAS Comprimido ACEITA ALTERNATIVAS Comprimido	ACEITA ALTERNATIVAS	Comprimido	120.0

Informações de compras anteriores

03/03/2022	24/02/2022	
Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda. Marca: ALTEFAR/BELFAR Quantidade: 30.0 Preço Unitário: R\$ 0,0555	Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda. Marca: ALTEFAR/BELFAR Quantidade: 90.0 Preço Unitário: R\$ 0,0495	

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	10/04/2022 às 12:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
RENOPRIL 5MG CX C/30 CPR	BELFAR	5 MG COM CT STR X 30 (30)	120.0	R\$ 0,0630	R\$ 7,5600

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
56 10172 - GLICOSE 50% 10ml (ISOFARMA) - AMPOLA Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Ampola	200.0

Informações de compras anteriores

17/03/2022	11/03/2022	
Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: ISOFARMA Quantidade: 400.0 Preço Unitário: R\$ 0,5670	Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: ISOFARMA Quantidade: 200.0 Preço Unitário: R\$ 0,5600	<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
Medicamental Hospitalar Ltda	10/04/2022 às 12:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
SORO GLICOSE 50% SOL INJ IV C/200 AMP 10ML	ISOFARMA	500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML (200)	200.0	R\$ 0,5670	R\$ 113,4000
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
60 10185 - HIDROCORTISONA 500MG (BLAUFARM) - FRASCO/AMPOLA Frasco/Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Frasco/Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Frasco/Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Frasco/Ampola	800.0

Informações de compras anteriores

03/03/2022	31/01/2022
Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: TEUTO BRAS. Quantidade: 150.0 Preço Unitário: R\$ 4,3000	Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: TEUTO BRAS. Quantidade: 100.0 Preço Unitário: R\$ 4,3000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	10/04/2022 às 12:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
ANDROCORTIL 500MG PO LIOF SOL INJ IV/IM C/50 FA	TEUTO BRAS.	500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD TRANS (50)	800.0	R\$ 4,2500	R\$ 3.400,0000

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
64 10201 - LACTULOSE 667MG/ML FR 120ML (LACTULONA) - FRASCO Frasco ACEITA ALTERNATIVAS Frasco ACEITA ALTERNATIVAS Frasco	ACEITA ALTERNATIVAS	Frasco	30.0

Informações de compras anteriores

03/03/2022	19/01/2022
Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: NUTRIEX Quantidade: 6.0 Preço Unitário: R\$ 5,5500	Fornecedor: Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda Marca: NUTRIEX IND. DE COSMETICOS Quantidade: 30.0 Preço Unitário: R\$ 5,5000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	10/04/2022 às 12:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
LACTULOSE 667MG/ML SOL ORAL AMEIXA FR 120ML	NUTRIEX	UN (1)	30.0	R\$ 5,7500	R\$ 172,5000

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
79 10256 - OLEO DE GIRASSOL + ASSOCIAÇÕES 100ML - FRASCO Frasco ACEITA ALTERNATIVAS Frasco	ACEITA ALTERNATIVAS	Frasco	36.0

Informações de compras anteriores

03/03/2022	31/01/2022
Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: NUTRIMAISS HOSP Quantidade: 15.0 Preço Unitário: R\$ 3,0000	Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: NUTRIMAISS HOSP Quantidade: 20.0 Preço Unitário: R\$ 2,9600

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	10/04/2022 às 12:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
DERMAEX ÓLEO CICATRIZANTE CURATIVO 100ML	NUTRIMAISS HOSP	UN (1)	36.0	R\$ 3,1500	R\$ 113,4000

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00

Fabricante

Embalagem

Quantidade

Valor Unitário

Valor Total

Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
86 10287 - SAC. HIDROX FERRO EV 100MG/5ML (NORIPURUM-NYCOMED) - AMPOLA Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Ampola	30.0		

Informações de compras anteriores

01/04/2022	25/03/2022
Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: BLAU Quantidade: 40.0 Preço Unitário: R\$ 10,7000	Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: BLAU Quantidade: 15.0 Preço Unitário: R\$ 11,0000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	10/04/2022 às 12:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
FERROPURUM 20MG/ML SOL INJ IV C/5 AMP 5ML	BLAU	20 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD AMB X 5 ML (5)	30.0	R\$ 10,7000	R\$ 321,0000

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
104 22025 - SIMETICONA 40 MG COMP Unidade		Unidade	700.0		

Informações de compras anteriores

03/03/2022	19/01/2022	02/12/2021
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: EMS Quantidade: 240.0 Preço Unitário: R\$ 0,0792	Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: PHARMASCIENCE Quantidade: 400.0 Preço Unitário: R\$ 0,0670	Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: PHARMASCIENCE Quantidade: 400.0 Preço Unitário: R\$ 0,0720

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	10/04/2022 às 12:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
SIMETICONA 40MG CX C/20 CPR	EMS	UN (20)	700.0	R\$ 0,1430	R\$ 100,1000

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

Fornecedor	Número de itens	Total
Medicamental Hospitalar Ltda	14	R\$ 14.475,8950
Total Geral	14	R\$ 14.475,8950

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 96.727,0018
 Total de itens da Cotação: 112 | Total de itens Selecionados: 14

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

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 06/05/2022

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	000136355	SPED	NORMAL	08/04/2022	Não há	0,00

Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Unit.
000000000002056	AP	DIPIRONA 500MG/ML - 2ML INJETAVEL	41,000000	150,000000	6.150,00	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	009368/0001		DIPIRONA 500MG/ML - 2ML INJETA	41,000000	150,000000	05/05/2022	05/05/2022	/		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

São Roque - SP

----- VISTOS -----

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao
--------------------	-----------------	---------------------	---------------

12/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:03:05
191101911 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300151725173189790000615000
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	50.911
NOSSO NUMERO	31367730000151725
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	08/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	6.150,00
VALOR COBRADO	6.150,00

NR.AUTENTICACAO	9.F6E.ECF.9BC.1AA.C17
-----------------	-----------------------

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 n° 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº 185103
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3122 0421 6813 2500 0157 5500 1000 1851 0315 4912 8890

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE
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: 131224664925772 08/04/2022 16:29:08

CRT (Codigo de Regime): **3 - Regime Normal**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0624859180029**
 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: **813015392110**
 CNPJ/CPF: **21.681.325/0001-57**

DESTINATÁRIO/REMETENTE: **CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DRJOAO AMORIM**
 CNPJ/CPF: **66.518.267/0002-64**
 DATA DE EMISSÃO: **08/04/2022**
 ENDEREÇO: **RUA DR LUND, 41, ANDAR 7,8 E 9**
 BAIRRO: **LIBERDADE**
 CEP: **01.513-020**
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: **08/04/2022**
 MUNICÍPIO: **Sao Paulo**
 UF: **SP** PAIS: **Brasil**
 FONE/FAX: **3469-1818**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA DE ENTRADA/SAÍDA: **16:29:09**

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
185103	4.139,20	0,00	4.139,20

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/05/2022	4.139,20						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	4.139,20		
VALOR TROCO			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.099,20		371,90	0,00		0,00		4.139,20
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VLR APROX DOS TRIBUTOS: 371,90	VALOR TOTAL DA NOTA: 4.139,20	
VALOR TOTAL IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO: 0,00				VALOR TOTAL PIS: 0,00	VALOR TOTAL GOFINS: 0,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: **QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS**
 FRETE POR CONTA: **REMETENTE**
 ENDEREÇO: **ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112**
 MUNICÍPIO: **Campinas**
 QUANTIDADE: **1** ESPECIE: **caixa** MARCA: NUMERAÇÃO: **0**
 PESO BRUTO: **6,430** PESO LÍQUIDO: **6,430**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1030005	HYPLEX B INJ(POLIVITAMINICO + COMPLEXO B) CX C/100 AMP 2ML Lr: 22020074 Qnt: 5,0 Fab: 26/02/2022 Val: 29/02/2024 VPMC: 82,24	30045090	0/00	6108	CX	5,0000	124,8000		624,00	74,88	624,00	74,88	0,00	12,00	0,00
1062057	PARINEX (HEPARINA SÓDICA SUÍNA) 5000 UI/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS 0,25 ML Lr: AZ527 Qnt: 6,0 Fab: 25/05/2021 Val: 31/10/2022 VPMC: 600,0	30049099	0/00	6108	CX	6,0000	343,2000		2.059,20	247,10	2.059,20	247,10	0,00	12,00	0,00
1010038	IMPENEM + CILASTATINA SÓDICA (GENÉRICO) 500 MG + 500 MG PO INJ IV CX 25 FA VD TRANS Lr: 009318 Qnt: 1,0 Fab: 19/09/2020 Val: 31/08/2022 VPMC: 2354,46	30042094	0/00	6108	CX	1,0000	416,0000		416,00	49,92	416,00	49,92	0,00	12,00	0,00
1029131	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO(GENÉRICO)2MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 2ML Lr: AQ-030/22M Qnt: 5,0 Fab: 16/02/2022 Val: 31/01/2024 VPMC: 3814,44	30049099	0/40	6108	CX	5,0000	208,0000		1.040,00				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 PEDIDO: 214469742
 Endereço de Entrega: Rua Santa Isabel, 186 - SAO ROQUE - Sao Paulo - SP - CEP: 18130-565 Nao incidencia de DIFAL conforme efeitos determinados pelo ART. 3 da LC 190 de 04/01/2022 Operacao contratada na modalidade nao presencial.
 RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo Ocbj-NFE - http://www.ocbj.com.br

Contrato de gestão nº 01/2022

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP

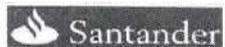


033-7

Recibo do pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência até o vencimento					Vencimento 08/05/2022
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA TRÊS,283-PARQUE NORTE-VESPASIANO/MG-CEP:33203-144 CNPJ/CPF:21.681.325/0001-57					Agência / Código Beneficiário 3523/0624608
					Nosso Número 3040310-3
Data do Documento 08/04/2022	Número do documento 185103/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/04/2022	(=) Valor do documento 4.139,20
Carteira 101 - -	Espécie REAL	Quantidade	Valor		(-) Desconto
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário). Após vencimento cobrar juros de 3% ao mês Após vencimento cobrar Multa de 6%					(-) Abatimento
					(+) Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DRJOAO AMORIM RUA DR LUND, 41 01.513-020 SAO PAULO - SP					CPF/CNPJ: 66.518.267/0002-64
Sacador / Avalista					

Autenticação Mecânica

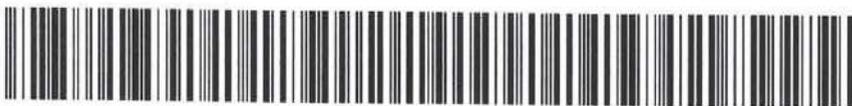


033-7

03399.06240 60800.000303 40310.301011 7 89790000413920

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência até o vencimento					Vencimento 08/05/2022
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ/CPF:21.681.325/0001-57					Agência / Código Beneficiário 3523/0624608
					Nosso Número 3040310-3
Data do Documento 08/04/2022	Número do documento 185103/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/04/2022	(=) Valor do documento 4.139,20
Carteira 101 - -	Espécie REAL	Quantidade	Valor		(-) Desconto
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário). Após vencimento cobrar juros de 3% ao mês Após vencimento cobrar Multa de 6%					(-) Abatimento
					(+) Multa
					(+) Mora
					(=) Valor cobrado
Pagador CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DRJOAO AMORIM RUA DR LUND, 41 01.513-020 SAO PAULO - SP					CPF/CNPJ: 66.518.267/0002-64
Sacador / Avalista					

Autenticação Mecânica



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

Relatório Geral da Cotação

Total de itens: 112 | Total de fornecedores: 68

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: MADICAMENTO 07 04 2022 HMSS CEJAM ID: 214469742 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington Aparecido de Mattos
Data de criação:	07/04/2022 às 10:56:00
Data de vencimento:	07/04/2022 às 15:00:00
Forma de Pagamento:	28 ddl
Observações:	
Termos e Condições:	You must agree with the hospital policies.

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 68 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
37 10107 - COMPLEXO B 2 ML (HYPLEX - HYPOFARMA) - AMPOLA Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Ampola	500.0

Informações de compras anteriores

25/03/2022	03/03/2022
Fornecedor: Multifarma Comercial Ltda - Me Marca: HYPOFARMA Quantidade: 500.0 Preço Unitário: R\$ 1,0400	Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda. Marca: HYPOFARMA Quantidade: 200.0 Preço Unitário: R\$ 0,8800

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Multifarma Comercial Ltda - Me	11/04/2022 às 12:00:00	1 dia	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
HYPLEX B, HYPOFARMA	HYPOFARMA	SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (100)	500.0	R\$ 1,2480	R\$ 624,0000
Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição					Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
58 10179 - HEPARINA SODICA 5.000UI Subcutânea - 0,25ml (EUROFARMA) - AMPOLA Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Ampola	700.0

Informações de compras anteriores

08/03/2022	03/03/2022	
Fornecedor: Multifarma Comercial Ltda - Me Marca: SANVAL COME.INDUSTRIA LTDA Quantidade: 300.0 Preço Unitário: R\$ 7,2800	Fornecedor: Octa Lab Farmacia de Manipulacao Eireli - Epp Marca: Heparina sodica 5000 UI 0,3 ml - - octalab, octalab Quantidade: 300.0 Preço Unitário: R\$ 6,9500	

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Multifarma Comercial Ltda - Me	11/04/2022 às 12:00:00	1 dia	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
PARINEX (HEPARINA SÓDICA SUÍNA) 5000 UI/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS 0,25 ML	SANVAL COME.INDUSTRIA LTDA	PARINEX (HEPARINA SÓDICA SUÍNA) 5000 UI/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS 0,25 ML - 5000 UI/ML - Caixa - INJ - SANVAL COME.INDUSTRIA LTDA Caixa (50)	700.0	R\$ 6,8640	R\$ 4.804,8000

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
61 10189 - IMIPENEM+CILASTATINA SODICA 500MG (ABL) - FRASCO/AMPOLA Frasco/Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Frasco/Ampola	30.0

Informações de compras anteriores

01/04/2022	04/06/2021	
Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: BIOCHIMICO Quantidade: 25.0 Preço Unitário: R\$ 20,2629	Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: BIOCHIMICO Quantidade: 50.0 Preço Unitário: R\$ 18,0960	

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Multifarma Comercial Ltda - Me	11/04/2022 às 12:00:00	1 dia	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
IMIPENEM MONOIDRATADO CILASTATINA SODICA	BIOCHIMICO	500 MG + 500 MG PO INJ IV CX 25 FA VD TRANS (25)	30.0	R\$ 16,6400	R\$ 499,2000

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
81 10261 - ONDANSETRONA 4MG/2ML (NAUSEDRON - CRISTALIA) - AMPOLA Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Ampola	500.0

Informações de compras anteriores

24/03/2022	03/03/2022	
Fornecedor: Multifarma Comercial Ltda - Me Marca: HIPOLABOR Quantidade: 300.0 Preço Unitário: R\$ 2,2880	Fornecedor: Multifarma Comercial Ltda - Me Marca: HIPOLABOR Quantidade: 500.0 Preço Unitário: R\$ 3,1200	

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Multifarma Comercial Ltda - Me	11/04/2022 às 12:00:00	1 dia	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
HIPOLABOR	HIPOLABOR	(100)	500.0	R\$ 2,0800	R\$ 1.040,0000

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

Fornecedor	Número de itens	Valor Total
Multifarma Comercial Ltda - Me	4	R\$ 4.139,2000
Total Geral	4	R\$ 4.139,2000

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

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 96.727,0018

Total de itens da Cotação: 112 | Total de itens Selecionados: 4

*Contrato de gestão n° 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP*

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 06/05/2022

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. MUNICIPAL:

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

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
001	000185103	SPED	NORMAL	08/04/2022	Não há	0,00

Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Unit.
0000000000001612	AP	CLORIDRATO DE ONDASETRONA 2MG/ML 2ML	5,000000	208,000000	1.040,00	0,00	12,00	1130101004		0,00
0000000000001734	AP	COMPLEXO B - 2ML INJETAVEL	5,000000	124,800000	624,00	0,00	12,00	1130101004		0,00
0000000000003071	AP	HEPARINA 5000UI/ML - 0,25ML INJETAVEL (SC)	6,000000	343,200000	2.059,20	0,00	12,00	1130101004		0,00
0000000000003095	FA	IMIPENEM + CILASTATINA 500MG - INJETAVEL	1,000000	416,000000	416,00	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
Ok	009376/0004		CLORIDRATO DE ONDASETRONA 2MG/	5,000000	208,000000	06/05/2022	06/05/2022	/		380101	28 DDL
Ok	009376/0001		COMPLEXO B - 2ML INJETAVEL	5,000000	124,800000	06/05/2022	06/05/2022	/		380101	28 DDL
Ok	009376/0002		HEPARINA 5000UI/ML - 0,25ML IN	6,000000	343,200000	06/05/2022	06/05/2022	/		380101	28 DDL
Ok	009376/0003		IMIPENEM + CILASTATINA 500MG -	1,000000	416,000000	06/05/2022	06/05/2022	/		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

São Roque - SP

VISTOS

| Recebimento Fiscal | Contabil/Custos | Departamento Fiscal | Administracao |



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:MULTIFARMA COMERCIAL
 Endereco:R 03 283
 Municipio:VESPASIANO
 FONE:() 966023575 FAX:()

009376 /1
 1a.Emissao 1a.VIA
 Codigo:001397 Loja:01
 Bairro:PARQUE NORTE
 Estado:MG CEP:33200000 CNPJ/CPF :21.681.325/0001-57
 Ins. Estad.:624859180029

Item	Produto	Descricao	UM	Quantidade	Valor Unitario	% IPI	Valor Total	Dt. Entrega	CC	Nro.SC
0001	000000000001734	COMPLEXO B - 2ML INJETAVEL	AP	5,000000	124,800000	0,00	624,00	06/05/2022	380101	
0002	000000000003071	HEPARINA 5000UI/ML - 0,25ML IN	AP	6,000000	343,200000	0,00	2.059,20	06/05/2022	380101	
0003	000000000003095	IMIPENEM + CILASTATINA 500MG -	FA	1,000000	416,000000	0,00	416,00	06/05/2022	380101	
0004	000000000001612	CLORIDRATO DE ONDASETRONA 2MG/	AP	5,000000	208,000000	0,00	1.040,00	06/05/2022	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 008 Data de Emissao Total das Mercadorias : 4.139,20
 28 DDL 06/05/2022 Total com Impostos: 4.139,20

IPI : 0,00 ICMS : 496,70
 Frete : 0,00 Despesas : 0,00
 SEGURO : 0,00

Observacoes

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 : DANILO FELICIO SOARES
 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

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.

12/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:03:05
191101911 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339906240608000030340310301011789790000413920

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 50.912

DATA DE VENCIMENTO 08/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 09/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.139,20

VALOR COBRADO 4.139,20

=====

NR.AUTENTICACAO 5.FE3.AAA.6CF.2F6.D02

=====

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 n° 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 SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3522 0404 0278 9400 0750 5500 1000 2427 4410 0093 8731

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135220461014402 08/04/2022 20:07:54

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

08/04/2022

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

BAIRRO/DISTRITO
LIBERDADE

CEP

01513-020

DATA ENTRADA/SAIDA

08/04/2022

MUNICÍPIO
SAO PAULO

FONE/FAX
1134691818

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

20:03

FATURA / DUPLICATA

001 08/05/2022 1.097,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.097,60	146,59	0,00	0,00	1.097,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.097,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - Sao Paulo (43)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41	MUNICÍPIO SUMARE			SP	12270745000400
QUANTIDADE 1	ESFÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				2,00	2,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
26591	BROMOPRIDA INJ.100/2ML GEN-HIPOPOLABOR (Lote: A700822, Qtde: 3, Dt Val: 31/01/2024, Data Fab: 01/02/2022)	30049045	000	5102	CX	3	283,2000	849,60	849,60	101,95		12,00	
26656	BEFANTRIZ PDA 30GR- CIMED (Lote: 21204-07, Qtde: 30, Dt Val: 30/09/2023, Data Fab: 01/09/2021)	30039019	000	5102	TB	30	4,4000	132,00	132,00	23,76		18,00	
35112	HALO 5MG IM C/50AMP - CRISTALIA C1 (Lote: 21110196, Qtde: 1, Dt Val: 30/11/2-024, Data Fab: 01/11/2021)	30049069	000	5102	CX	1	116,0000	116,00	116,00	20,88		18,00	

Termo de Recebimento - CEJAM / Identificador
 Recebi os equipamentos / materiais / serviços constantes na nota fiscal:
 Nº: 242744 Data de Emissão: 08/04/2022
 Fornecedor: Dupatri
 Pessoal e Reflexos Serviços de terceiros / Manutenção
 Materiais de Consumo Equipamento / Imobiliário
 Contrato de Gestão / Convênio: 01/2022
 Data 11/04/2022 Adm.éf. Sotero
 Assinatura com carimbo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
 ID 214469742 Endereço de entrega: Domicilio_Legal Rua Santa Isabel, 186 - -
 18130-565 SÃO ROQUE SÃO PAULO SP
 ITEM 1 ALIQ.12% CF LBI GENERICOSSP 16005/2015
 ITENS 1 a 3 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
 VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 146,59, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 146,59
 Pedido: 270765
 Representante: REGIAO SFC - (BRUNO)
 Representante: REGIAO SFC - (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



033-7

Recibo do Pagador

Vencimento 08/05/2022	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 1.097,60	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 0000060015675	Nº Documento 2242744U	
Pagador CTO.DE ESTUDOS E PESQ.DR.JOAO AMORIM (7413)			

Autenticação Mecânica



033-7

Recibo de Entrega

Vencimento 08/05/2022	Código Beneficiário 3793 / 0110245	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento 1.097,60	Nosso Número 0000060015675	Nº Documento 2242744U	
Pagador CTO.DE ESTUDOS E PESQ.DR.JOAO AMORIM (7413)			
Assinatura do recebedor.			Data entrega



033-7

03399.01100 24500.000609 01567.501018 1 89790000109760

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.	VENCIMENTO 08/05/2022
BENEFICIARIO DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50	AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 3793 / 0110245
DATA DOCUMENTO 08/04/2022	Nº DOCUMENTO 2242744U
ESPECIE DOC. DM	ACEITE N
DATA PROCESSAMENTO 08/04/2022	NOSSO NÚMERO 0000060015675
USO DO BANCO CARTEIRA 101	ESPECIE R\$
QUANTIDADE	VALOR (=) VALOR DO DOCUMENTO 1.097,60
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTA BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R\$ 1,09 ao dia após o vencimento. CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSÃO DA ELFA MEDICAMENTOS S.A. MULTA DE 2% APOS VENCIDO. COBRANCA SANTANDER	(-) DESCONTO/ABATIMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MULTA/MORA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) Valor Cobrado
Pagador CTO.DE ESTUDOS E PESQ.DR.JOAO AMORIM (7413) R DR: LUND (ANDAR 7, 8 E 9), 41 - LIBERDADE CEP.: 01513-020 SAO PAULO-SP	CNPJ.: 66.518.267/0002-64
Pagador/Avalista	CNPJ.:



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

009377 /1
 1a.Emissao 1a.VIA

Razão Social:DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO Codigo:000658 Loja:01
 Endereco:AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 Bairro:RES. REAL PQ. SUMARE
 Municipio:SUMAR? Estado:SP CEP:13178561 CNPJ/CPF :04.027.894/0007-50
 FONE:(13) 32288700 FAX:(13) Ins. Estad.:671392680115

Item	Produto	Descricao	UM	Quantidade	Valor Unitario	% IPI	Valor Total	Dt. Entrega	CC	Nro.SC
0001	000000000000906	BROMOPRIDA 5MG/ML - 2ML INJETA	AP	3,000000	283,200000	0,00	849,60	06/05/2022	380101	
0002	000000000014317	DEXPANTENOL 50MG/G POMADA C/30	TB	30,000000	4,400000	0,00	132,00	06/05/2022	380101	
0003	000000000003051	HALOPERIDOL 5MG/ML- 1ML INJETA	AP	1,000000	116,000000	0,00	116,00	06/05/2022	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 008 Data de Emissao Total das Mercadorias : 1.097,60
 28 DDL 06/05/2022 Total com Impostos: 1.097,60

IPI : 0,00 ICMS : 197,57
 Frete : 0,00 Despesas : 0,00
 SEGURO : 0,00

Observacoes

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 : DANILO FELICIO SOARES
 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

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: 112 | Total de fornecedores: 68

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: MADICAMENTO 07 04 2022 HMSS CEJAM ID: 214469742 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington Aparecido de Mattos
Data de criação:	07/04/2022 às 10:56:00
Data de vencimento:	07/04/2022 às 15:00:00
Forma de Pagamento:	28 ddl
Observações:	
Termos e Condições:	You must agree with the hospital policies.

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 68 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: KAREN LAIS SAMPAIO GIRAO

Itens da cotação e respostas

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
16 10055 - BROMOPRIDA 5MG/ML 2 ML (NOVAFARMA) - AMPOLA Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Ampola	300.0

Informações de compras anteriores

01/04/2022	25/03/2022
Fornecedor: Ello Distribuicao Ltda - Epp Marca: BROMOPRIDA GEN 10MG/2ML 2ML CX 100AMP - HIPOLABOR Quantidade: 200.0 Preço Unitário: R\$ 2,9500	Fornecedor: Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda Marca: UNIAO QUIMICA FARM NACIONAL Quantidade: 250.0 Preço Unitário: R\$ 3,3400

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	10/04/2022 às 12:00:00	1 dia	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000
Resposta 08/04/2022 às 13:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
HIPOLABOR	HIPOLABOR	(100)	300.0	R\$ 2,8320	R\$ 849,6000

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
39 10118 - DEXPANTENOL 50 MG/G POMADA - BISNAGA Bisnaga Bisnaga	ACEITA ALTERNATIVAS	Bisnaga	30.0

Informações de compras anteriores

01/04/2022	03/11/2021
Fornecedor: FARMATER MEDICAMENTOS LTDA Marca: CICATENOL 50mg pom 30g *S* -- EMS GENERICOS Quantidade: 30.0 Preço Unitário: R\$ 18,1800	Fornecedor: Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda. Marca: CIMED Quantidade: 6.0 Preço Unitário: R\$ 3,5000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	10/04/2022 às 12:00:00	1 dia	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000
Resposta 08/04/2022 às 13:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

Contrato de gestão nº 01/2022

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Paulo, SP

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
CIMED	CIMED	(1)	30.0	R\$ 4,4000	R\$ 132,0000
Justificativa: Prazo de pagamento não atende a instituição					

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
57 10174 - HALOPERIDOL 5MG/ML INJ.(HALO) Ampola		Ampola	50.0

Informações de compras anteriores

01/09/2021	18/08/2021
Fornecedor: Cirurgica Sao Luis Distribuidora De Medicamentos E Produtos Hospitalares Eireli Marca: CRISTALIA Quantidade: 50.0 Preço Unitário: R\$ 8,4000	Fornecedor: Cirurgica Sao Luis Distribuidora De Medicamentos E Produtos Hospitalares Eireli Marca: CRISTALIA Quantidade: 150.0 Preço Unitário: R\$ 8,4000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	10/04/2022 às 12:00:00	1 dia	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
HALO 5MG IM C/50AMP - CRISTALIA C1	CRISTALIA	5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (50)	50.0	R\$ 2,3200	R\$ 116,0000
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

Fornecedor	Número de itens	Total
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	3	R\$ 1.097,6000
Total Geral	3	R\$ 1.097,6000

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 96.727,0018
Total de itens da Cotação: 112 | Total de itens Selecionados: 3

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 06/05/2022

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. MUNICIPAL: 0

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

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
001	000242744	SPED	NORMAL	08/04/2022	Não há	0,00

Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Unit.
000000000000906	AP	BROMOPRIDA 5MG/ML - 2ML INJETAVEL	3,000000	283,200000	849,60	0,00	18,00	1130101004		0,00
000000000003051	AP	HALOPERIDOL 5MG/ML- 1ML INJETAVEL	1,000000	116,000000	116,00	0,00	18,00	1130101004		0,00
000000000014317	TB	DEXPANTENOL 50MG/G POMADA C/30G	30,000000	4,400000	132,00	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
Ok	009377/0001		BROMOPRIDA 5MG/ML - 2ML INJETA	3,000000	283,200000	06/05/2022	06/05/2022	/		380101	28 DDL
Ok	009377/0003		HALOPERIDOL 5MG/ML- 1ML INJETA	1,000000	116,000000	06/05/2022	06/05/2022	/		380101	28 DDL
Ok	009377/0002		DEXPANTENOL 50MG/G POMADA C/30	30,000000	4,400000	06/05/2022	06/05/2022	/		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

São Roque - SP

----- VISTOS -----

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao
--------------------	-----------------	---------------------	---------------

12/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:03:05
191101911 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339901100245000060901567501018189790000109760

BENEFICIARIO:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORT

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR

CNPJ: 04.027.894/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORT

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

CTO.DE ESTUDOS E PESQ.DR.JOAO AMORI

CNPJ: 66.518.267/0002-64

NR. DOCUMENTO 50.913

DATA DE VENCIMENTO 08/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 09/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.097,60

VALOR COBRADO 1.097,60

=====

NR.AUTENTICACAO 6.6C9.872.099.DC4.3D7

=====

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 n° 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP



 MedCenter
Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

 Rod. J. J. J. Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
 www.medcentercomercial.com.br

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO:

3122 0400 8749 2900 0140 5500 1000 3790 6011 7644 9964

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº: 000379060
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131224667987250 11/04/22 13:18:13			
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108							
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.		CNPJ			
5259495840034				00.874.929/0001-40			
DESTINATÁRIO / REMETENTE				C.N.P.J / C.P.F.		DATA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL (3618) - CENTRO DE EST E PESQUISAS DR JOAO AMORIM				66.518.267/0002-64		11/04/2022	
ENDEREÇO				BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA DOUTOR LUND, 41				LIBERDADE		01513-020	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
SAO PAULO		1134691818		SP		HORA DA SAÍDA 13:14:13	
FATURA / DUPLICATA							
001 09/05/2022 10.040.83							

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	
10.040,83		685,33		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.040,83	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI				0 - Emitente			SP
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	
AV 10, 1126				RIO CLARO		SP	
QUANTIDADE		ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6		VOLUME(S)		333374		34,874 Kg	34,874 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLC.ICMS	BC.ICMS ST VL.ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL. APROX. TRIBUTOS %ICMS %IPI
00858600	ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) -	0	6108	2	399,000000	0,00%	798,00	798,00	0,00	95,76	0,00	12,00 0,00
3004.90.99	BD-03121/FAB.0112/21/VAL.30/11/23 C/ 100 AP	200	500	CV		0,00		798,00	0,00			
00024801	ADRENALINA 1/1000 AMP 1ML (EPINEFRINA) (S	0	6108	3	110,010000	0,00%	330,03	330,03	0,00	39,60	0,00	12,00 0,00
3004.90.99	D-047121M/FAB.0108/21/VAL.30/01/23 C/ 100 AP	300	500	CV		0,00		330,03	0,00			
01428100	BUSCOPAN COMPOSTO 20MG+2,5G/5ML AMP -	2	6108	340	13,180088	0,00%	4.474,43	4.474,43	0,00	178,98	0,00	4,00 0,00
3004.49.90	D36680/FAB.01/09/21/VAL.30/09/24 C/ 3 AP	300	200	CV		0,00		4.474,43	0,00			
00954200	CEFTRIAXONA 1 GR S/DIL IV -	0	6108	3	411,660000	0,00%	1.234,95	1.234,95	0,00	148,19	0,00	12,00 0,00
3004.20.59	22020390/FAB.01/01/22/VAL.30/01/24 C/ 100 FR	300	900	CV		0,00		1.234,95	0,00			
01259700	DIPIRONA 500 MG COMP -	0	6108	12	26,280000	0,00%	315,36	315,36	0,00	37,84	0,00	12,00 0,00
3004.90.69	2Q2964/FAB.01/12/21/VAL.30/12/23 C/ 240 CP	2.880	500	CV		0,00		315,36	0,00			
00843700	MIDAZOLAM 50MG AMP 10ML -	0	6108	2	219,650000	0,00%	439,01	439,01	0,00	52,68	0,00	12,00 0,00
3004.90.69	2141764/FAB.01/10/21/VAL.30/10/23 C/ 50 AP	100	900	CV		0,00		439,01	0,00			
00057300	NIFEDIPINA 20MG COMP RETARD -	0	6108	1	65,950000	0,00%	65,95	65,95	0,00	7,91	0,00	12,00 0,00
3003.90.72	O12645/FAB.01/08/21/VAL.30/08/23 C/ 500 CP	500	000	CV		0,00		65,95	0,00			
01368200	PANTASUN - PANTOPRAZOL 40MG INJ FA IV -	0	6108	200	10,100000	0,00%	2.020,00	2.020,00	0,00	80,80	0,00	4,00 0,00
3004.90.69	HAC2027A/FAB.01/06/21/VAL.30/05/23	200	200	FR		0,00		2.020,00	0,00			
00050900	PENICILINA CRIST 5000000UI S/DIL -	0	6108	1	363,100000	0,00%	363,10	363,10	0,00	43,57	0,00	12,00 0,00
3004.10.14	22021643/FAB.01/02/22/VAL.28/02/25 C/ 50 FR	50	900	CV		0,00		363,10	0,00			

Termo de Recebimento - CEJAM / Identificador	
Recebi os equipamentos / materiais / serviços constantes na nota fiscal:	
Nº: 379060	Data de Emissão: 11/09/22
Fornecedor: medcenter	
<input type="checkbox"/> Pessoal e Reflexos	<input type="checkbox"/> Serviços de terceiros / Manutenção
<input checked="" type="checkbox"/> Materiais de Consumo	<input type="checkbox"/> Equipamento / Imobiliário
Contrate de Gestão / Convênio: 01/2022	
Data: 11/09/22	Assinatura com carimbo

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BOLETO Id bionexo 214469742RUA SANTA ISABEL, 186 - 18130-565 - SAO ROOUE Pedido: 333374 Volume M3: 0,128551 Rota: 10 FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGELS E TERMO LÁBEIS Valor ICMS UF destino R\$: 892,42	

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: 112 | Total de fornecedores: 68

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: MADICAMENTO 07 04 2022 HMSS CEJAM ID: 214469742 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington Aparecido de Mattos
Data de criação:	07/04/2022 às 10:56:00
Data de vencimento:	07/04/2022 às 15:00:00
Forma de Pagamento:	28 ddl
Observações:	
Termos e Condições:	You must agree with the hospital policies.

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 68 participantes

Nome e CNPJ do Fornecedor	Informações de contato	Observações
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	Webiservice Medcom luiz.godoi@medcentercomercial.com.br	ATENÇÃO NAS MARCAS, EMBALAGENS E OBSERVAÇÕES COTADAS. ESTOQUE SUJEITO A ALTERAÇÃO, NÃO FRACIONAMOS MERCADORIAS. QUALIFICAÇÃO GAFO. CADASTRO SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO, PODENDO SER REVISTO FORMA DE PAGAMENTO APÓS ANÁLISE. MEDICAMENTOS TERMOLÁBEIS TERÁ QUE SER AFERIDO A TEMPERATURA POR PIRÔMETRO. CONTATO (35) 3449 1950 RAMAL 242 SKYPE: MEDCENTER.TELEVENDAS14@OUTLOOK.COM PEDIDOS ABAIXO DO VALOR MINIMO NÃO SERÃO RESGATADOS.

Itens da cotação e respostas

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
5 10010 - ADRENALINA 1MG/1ML (BLAU FARM)) - AMPOLA Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Ampola	250.0

Informações de compras anteriores

01/04/2022	19/01/2022
Fornecedor: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: BLAU Quantidade: 300.0 Preço Unitário: R\$ 1,2500	Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: HIPOLABOR Quantidade: 100.0 Preço Unitário: R\$ 1,5887

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Med Center Comercial Ltda	12/04/2022 às 12:00:00	1 dia	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 600,0000

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
ADRENALINA 1/1000 AMP 1 ML (EPINEFRINA)	HIPOLABOR	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (100)	250.0	R\$ 1,1001	R\$ 275,0250

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
11 10033 - AMPICILINA 1G (AUROBINDO) - FRASCO/AMPOLA Frasco/Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Frasco/Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Frasco/Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Frasco/Ampola	64.0

Informações de compras anteriores

08/02/2022	31/01/2022
Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: BLAU Quantidade: 100.0 Preço Unitário: R\$ 2,4600	Fornecedor: Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda Marca: BLAU FARMACEUTICA Quantidade: 50.0 Preço Unitário: R\$ 2,4800

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Med Center Comercial Ltda	12/04/2022 às 12:00:00	1 dia	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 600,0000

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
AMPICILINA 1 GR AP S/DIL.	BLAU	1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS (100)	64.0	R\$ 2,2800	R\$ 145,9200

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
14 10040 - PENICILINA POTASSICA 5.000.000UI (BLAUFARM) - FRASCO/AMPOLA Frasco/Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Frasco/Ampola	20.0

Informações de compras anteriores

19/01/2022	17/04/2020
Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: BLAU Quantidade: 50.0 Preço Unitário: R\$ 7,6000	Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: BLAUSIEGEL Quantidade: 50.0 Preço Unitário: R\$ 7,8900

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Med Center Comercial Ltda	12/04/2022 às 12:00:00	1 dia	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 600,0000

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
PENICILINA CRIST 5.000.000 S/DIL (ARILINA)	BLAU	5.000.000 UI PO INJ CX 50 FA (50)	20.0	R\$ 7,2620	R\$ 145,2400

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
18 10058 - BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA 20MG+2.5MG/5ML AMP - AMPOLA Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Ampola	1500.0

Informações de compras anteriores

31/01/2022	04/01/2022
Fornecedor: Soquímica Laboratorios Ltda - EPP Marca: HYPOCINA COMPOSTA CX 50 AMP 5ML - HYPOFARMA HYPOFARMA Quantidade: 100.0 Preço Unitário: R\$ 4,9900	Fornecedor: Bd Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda Marca: HIPOLABOR Quantidade: 1000.0 Preço Unitário: R\$ 8,8000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Med Center Comercial Ltda	12/04/2022 às 12:00:00	1 dia	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 600,0000

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
COSMED - BUSCOPAN COMPOSTO 20MG+2,5G/5ML AMP - CX COM 3UN	COSMED - BUSCOPAN COMPOSTO 20MG+2,5G/5ML AMP - CX COM 3UN	(3)	1500.0	R\$ 4,3867	R\$ 6.580,0500

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
27 10077 - CEFTRIAXONA SODICA 1G IV (EUROFARMA) - FRASCO/AMPOLA Frasco/Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Frasco/Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Frasco/Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Frasco/Ampola	1000.0

Informações de compras anteriores

24/03/2022	17/03/2022	<i>Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza São Roque - SP</i>
Fornecedor: Cristalia Produtos Químicos e Farmaceuticos Ltda Marca: BIOCHIMICO Quantidade: 150.0 Preço Unitário: R\$ 4,2000	Fornecedor: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: BLAU Quantidade: 300.0 Preço Unitário: R\$ 4,2000	

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Med Center Comercial Ltda	12/04/2022 às 12:00:00	1 dia	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 600,0000
Resposta 08/04/2022 às 13:14:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
CEFTRIAXONA 1 GR IV SEM DIL (G)	BLAUSIEGEL	Frasco/Ampola (100)	1000.0	R\$ 4,1165	R\$ 4.116,5000
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade		
47 10131 - DIPIRONA SODICA 500MG (NEOQUIMICA) - COMPRIMIDO Comprimido ACEITA ALTERNATIVAS Comprimido	ACEITA ALTERNATIVAS	Comprimido	3000.0		

Informações de compras anteriores

03/03/2022	16/02/2022
Fornecedor: Sao Roque Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares Ltda - Epp Marca: PRATI DONADUZZI Quantidade: 1500.0 Preço Unitário: R\$ 0,1910	Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: EMS Quantidade: 480.0 Preço Unitário: R\$ 0,2059

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Med Center Comercial Ltda	12/04/2022 às 12:00:00	1 dia	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 600,0000
Resposta 08/04/2022 às 13:14:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
EMS - DIPIRONA 500 MG COMP (G) - CX COM 240UN	EMS - DIPIRONA 500 MG COMP (G) - CX COM 240UN	(240)	3000.0	R\$ 0,1095	R\$ 328,5000
Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade		
77 10247 - NIFEDIPINA 20 MG RETARD - COMPRIMIDO Comprimido ACEITA ALTERNATIVAS Comprimido	ACEITA ALTERNATIVAS	Comprimido	180.0		

Informações de compras anteriores

03/11/2021	30/09/2021
Fornecedor: Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda Marca: BRAINFARMA Quantidade: 30.0 Preço Unitário: R\$ 0,1333	Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: MEDQUIMICA Quantidade: 120.0 Preço Unitário: R\$ 0,1401

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Med Center Comercial Ltda	12/04/2022 às 12:00:00	1 dia	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 600,0000
Resposta 08/04/2022 às 13:14:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
NIFEDIPINA 20 MG COMP RETARD (S)	MEDQUIMICA	20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (500)	180.0	R\$ 0,1319	R\$ 23,7420
Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade		
97 10370 - MIDAZOLAM 50MG/10ML (DORMIRE - CRISTALIA) - AMPOLA Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Ampola	100.0		

Informações de compras anteriores

31/01/2022	19/01/2022
Fornecedor: Cristalia Produtos Quimicos e Farmaceuticos Ltda Marca: CRISTALIA Quantidade: 50.0 Preço Unitário: R\$ 6,0000	Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: TEUTO BRAS. Quantidade: 50.0 Preço Unitário: R\$ 7,7560

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Med Center Comercial Ltda	12/04/2022 às 12:00:00	1 dia	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 600,0000

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

São Roque - SP

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00			Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
MIDAZOLAM 50MG AMP 10ML (S)			UNIAO QUIMICA	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 10 ML (50)	100.0	R\$ 4,3901	R\$ 439,0100
Código e nome do item			Fabricante	Embalagem	Quantidade		
98	10372 - ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML - AMPOLA Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola		ACEITA ALTERNATIVAS	Ampola	240.0		

Informações de compras anteriores

17/03/2022	31/01/2022	
Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: HIPOLABOR Quantidade: 100.0 Preço Unitário: R\$ 3,3644	Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: NIKKO Quantidade: 50.0 Preço Unitário: R\$ 4,4623	

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Med Center Comercial Ltda	12/04/2022 às 12:00:00	1 dia	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 600,0000

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00			Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
ACIDO TRANEXAMICO			HIPOLABOR	50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 5 ML (100)	240.0	R\$ 3,9900	R\$ 957,6000
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo							

Código e nome do item			Fabricante	Embalagem	Quantidade		
111	404106 - PANTOPRAZOL 40 MG IV Unidade			Unidade	300.0		

Informações de compras anteriores

03/03/2022	31/01/2022	19/01/2022
Fornecedor: Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda Marca: BLAU FARMACEUTICA Quantidade: 130.0 Preço Unitário: R\$ 11,7500	Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: BLAU HOSP Quantidade: 240.0 Preço Unitário: R\$ 11,9000	Fornecedor: Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda Marca: SUN FARMACEUTICA Quantidade: 100.0 Preço Unitário: R\$ 11,5000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Med Center Comercial Ltda	12/04/2022 às 12:00:00	1 dia	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 600,0000

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00			Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
RANBAXY - PANTASUN - PANTOPRAZOL 40MG INJ FA IV (S) - CX COM 208UN			RANBAXY - PANTASUN - PANTOPRAZOL 40MG INJ FA IV (S) - CX COM 208UN	(208)	300.0	R\$ 10,1000	R\$ 3.030,0000

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

Fornecedor	Número de itens	Total
Med Center Comercial Ltda	10	R\$ 10.268,8340
Total Geral	10	R\$ 10.268,8340

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 96.727,0018
Total de itens da Cotação: 112 | Total de itens Selecionados: 10

Contrato de gestão n° 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 06/05/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

001323 01 MED CENTER COMERCIAL

ROD JK - BR 459 0

POUSO ALEGRE MG CNPJ/CPF: 00.874.929/0001-40 INS. ESTAD.: 525949584.00-34 INS. MUNICIPAL: NAO CADASTRADO

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

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto				
001	000379060	SPED	NORMAL	11/04/2022	Não há	0,00				
Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Unit.
000000000000100	FA	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG	2,000000	399,000000	798,00	0,00	12,00	1130101004		0,00
000000000000608	FA	PENICILINA POTASSICA 5.000.000UI 4ML PRONTO USO	1,000000	363,100000	363,10	0,00	12,00	1130101004		0,00
000000000001399	FA	CEFTRIAXONA SODICA 1GR IM	3,000000	411,650000	1.234,95	0,00	12,00	1130101004		0,00
000000000002057	CP	DIPIRONA 500MG	12,000000	26,280000	315,36	0,00	12,00	1130101004		0,00
000000000002252	AP	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML	3,000000	110,010000	330,03	0,00	12,00	1130101004		0,00
000000000003614	AP	MIDAZOLAM 5MG/ML - 10ML INJETAVEL	2,000000	219,505000	439,01	0,00	12,00	1130101004		0,00
000000000003866	CP	NIFEDIPINO 20MG - VIA ORAL	1,000000	65,950000	65,95	0,00	12,00	1130101004		0,00
000000000004048	FA	PANTOPRAZOL 40MG INJETAVEL	200,000000	10,100000	2.020,00	0,00	12,00	1130101004		0,00
000000000014275	CP	BUTILESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG	340,000000	13,160088	4.474,43	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
Ok	009456/0001		ACIDO TRANEXAMICO 500 MG	2,000000	399,000000	06/05/2022	06/05/2022	/		380101		28 DDL
Ok	009456/0008		PENICILINA POTASSICA 5.000.000	1,000000	363,100000	06/05/2022	06/05/2022	/		380101		28 DDL
Ok	009456/0003		CEFTRIAXONA SODICA 1GR IM	3,000000	411,650000	06/05/2022	06/05/2022	/		380101		28 DDL
Ok	009456/0004		DIPIRONA 500MG	12,000000	26,280000	06/05/2022	06/05/2022	/		380101		28 DDL
Ok	009456/0002		EPINEFRINA 1MG/ML 1ML	3,000000	110,010000	06/05/2022	06/05/2022	/		380101		28 DDL
Ok	009456/0005		MIDAZOLAM 5MG/ML - 10ML INJETA	2,000000	219,505000	06/05/2022	06/05/2022	/		380101		28 DDL
Ok	009456/0006		NIFEDIPINO 20MG - VIA ORAL	1,000000	65,950000	06/05/2022	06/05/2022	/		380101		28 DDL
Ok	009456/0007		PANTOPRAZOL 40MG INJETAVEL	200,000000	10,100000	06/05/2022	06/05/2022	/		380101		28 DDL
Ok	009456/0009		BUTILESCOPOLAMINA 10MG + DIPIR	340,000000	13,160088	06/05/2022	06/05/2022	/		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	

----- VISTOS -----

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao
--------------------	-----------------	---------------------	---------------

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

São Roque - SP

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7		Comprovante de Entrega	
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0676/00854-3	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)
PAGADOR 3618-CENTRO DE EST E PESQUISAS DR J		NOSSO NÚMERO 109/00073344-7	() MUDOU-SE () ALBENTE () NÃO EXISTE N. INDICADO () RECUSADO () NÃO PROCURADO () FALECIDO () DESCONHECIDO () ENDEREÇO INSUFICIENTE () OUTROS (ANOTAR NO VERSO)
VENCIMENTO 09/05/2022	N. DO DOCUMENTO 379060/01	MOEDA R\$	VALOR DO DOCUMENTO 10.040,83
RECEBE(MOS) O BLOQUETO	DATA	ASSINATURA	DATA ENTREGADOR
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			DATA DE PROCESSAMENTO 11/04/2022

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7		RECIBO DO PAGADOR	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		341-7 RECIBO DO PAGADOR	
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484			
DATA DO DOCUMENTO 11/04/2022	N. DO DOCUMENTO 379060/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N
		DATA DO PROCESSAMENTO 11/04/2022	
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 109	MOEDA R\$
		QUANTIDADE	VALOR X
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 09/05/2022, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.			
CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE NO BANCO Parcela: 1/01			
APÓS O VENCIMENTO, ACESSSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ			
PAGADOR 3618-CENTRO DE EST E PESQUISAS DR JOAO AMORIM CNPJ/CPF: 66.518.267/0002-64		LIBERDADE	
RUA DOUTOR LUND, 41 01513020 SAO PAULO		SP	
SACADOR(A)VALISTA			

VENCIMENTO	09/05/2022
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00073344-7
1 (-) VALOR DO DOCUMENTO	10.040,83
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (+) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	



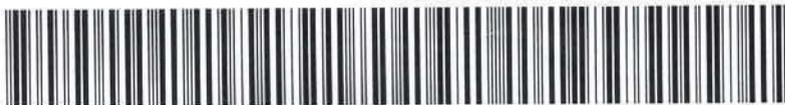
Fone: (35) 3449-1950

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7		34191.09008 07334.470676 60085.430001 1 89800001004083	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		VENCIMENTO 09/05/2022	
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484			
DATA DO DOCUMENTO 11/04/2022	N. DO DOCUMENTO 379060/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N
		DATA DO PROCESSAMENTO 11/04/2022	
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 109	MOEDA R\$
		QUANTIDADE	VALOR X
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 09/05/2022, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.			
CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE NO BANCO Parcela: 1/01			
APÓS O VENCIMENTO, ACESSSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ			
PAGADOR 3618-CENTRO DE EST E PESQUISAS DR JOAO AMORIM CNPJ/CPF: 66.518.267/0002-64		LIBERDADE	
RUA DOUTOR LUND, 41 01513020 SAO PAULO		SACADOR(A)VALISTA	

Contrato de gestão n° 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

Autenticação Mecânica Ficha 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 L

Razão Social:MED CENTER COMERCIAL
 Endereco:ROD JK - BR 459 0
 Municipio:POUSO ALEGRE
 FONE:(35) 34491950 FAX:(35)

009456 /1
 1a.Emissao 1a.VIA
 Codigo:001323 Loja:01
 Bairro:STA EDWIGES
 Estado:MG CEP:37552484 CNPJ/CPF :00.874.929/0001-40
 Ins. Estad.:525949584.00-34

Item	Produto	Descricao	UM	Quantidade	Valor Unitario	% IPI	Valor Total	Dt. Entrega	CC	Nro.SC
0001	000000000000100	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG	FA	2,000000	399,000000	0,00	798,00	06/05/2022	380101	
0002	000000000002252	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML	AP	3,000000	110,010000	0,00	330,03	06/05/2022	380101	
0003	000000000001399	CEFTRIAXONA SODICA 1GR IM	FA	3,000000	411,650000	0,00	1.234,95	06/05/2022	380101	
0004	000000000002057	DIPIRONA 500MG	CP	12,000000	26,280000	0,00	315,36	06/05/2022	380101	
0005	000000000003614	MIDAZOLAM 5MG/ML - 10ML INJETA	AP	2,000000	219,505000	0,00	439,01	06/05/2022	380101	
0006	000000000003866	NIFEDIPINO 20MG - VIA ORAL	CP	1,000000	65,950000	0,00	65,95	06/05/2022	380101	
0007	000000000004048	PANTOPRAZOL 40MG INJETAVEL	FA	200,000000	10,100000	0,00	2.020,00	06/05/2022	380101	
0008	00000000000608	PENICILINA POTASSICA 5.000.000	FA	1,000000	363,100000	0,00	363,10	06/05/2022	380101	
0009	0000000000014275	BUTILESCOPOLAMINA 10MG + DIPIR	CP	340,000000	13,160088	0,00	4.474,43	06/05/2022	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 008 Data de Emissao Total das Mercadorias : 10.040,83
 28 DDL 06/05/2022 Total com Impostos: 10.040,83

IPI : 0,00 ICMS : 1.204,90
 Frete : 0,00 Despesas : 0,00
 SEGURO : 0,00

Observacoes

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 : DANILO FELICIO SOARES
 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

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.

12/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:03:05
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.

34191090080733447067660085430001189800001004083
BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

CENTRO DE EST E PESQUISAS DR J

CNPJ: 66.518.267/0002-64

NR. DOCUMENTO 50.914

DATA DE VENCIMENTO 09/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 09/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 10.040,83

VALOR COBRADO 10.040,83

NR.AUTENTICACAO D.46D.FAB.70F.1A3.079

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 n° 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

Os dados aqui informados, dão aceite no recebimento dos produtos constantes nesta nota fiscal. A M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI, compromete-se a manter total sigilo dos dados, seguindo determinações da LGPD Lei N° 13.709 (Lei Geral de Proteção de Dados).

NF-e
N° 000.037.008
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI
Rua Alto Belo, 895
Vila Antonieta - São Paulo - SP
CEP 03478-040
Tel.: (11) 2082-8301

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N° 000.037.008
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0403 4029 7900 0112 5500 1000 0370 0818 0073 0006

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220480728640 13/04/2022 10:45:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL 145646461110 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM
CNPJ: 66.518.267/0002-64 DATA DA EMISSÃO: 13/04/2022
ENDEREÇO: RUA DOUTOR LUND, 41, ANDAR 7 BAIRRO / DISTRITO: LIBERDADE CEP: 01513-020 DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO: SÃO PAULO FONE / FAX: (11) 3469-1818 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

37008 10/05/2022 1.008,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS S.T. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 6,55	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.008,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 30,24	VALOR TOTAL DA NOTA 1.008,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: M.N.P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP
FRETE POR CONTA: 0 - Emissor 1 - Destinatário
CODIGO ANTT: PLACA VEICULO: UF: SP CNPJ / CPF: 03.402.979 /0001 -12
ENDEREÇO: RUA ALTO BELO, 895 MUNICÍPIO: SÃO PAULO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 145646461110
QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
9454	SCALP 23 QTRAVA SEGURANÇA (MEDIX) LT.210803 QT.2.100.000 VAL. 01/08/2024	90183929	040	5102	UND	2.100,0000	0,4800000000	1.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Termo de Recebimento - CEJAM / Identificador Recebi os equipamentos / materiais / serviços constantes na nota fiscal: N°: 000.037.008 Data de Emissão: 13/04/2022 Fornecedor: <u>MNP</u> () Pessoal e Reflexos () Serviços de terceiros / Manutenção <input checked="" type="checkbox"/> Materiais de Consumo () Equipamento / Imobiliário Contrato de Gestão / Convênio: <u>01/2022</u> Data: <u>19/04/2022</u> <u>Assinatura com carimbo</u></p> </div>													

CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
F HOSPITAL E MATERNIDADE SOTERO DE SOUZA
ENTREGA: RUA SANTA ISABEL - N° 186 - VILA MARQUES - SÃO ROQUE - SÃO PAULO - SP - CEP: 18130-565
CONFORME DECRETO N° 85.718 DE 21 DE MAIO DE 2021. TODAS AS COMPRAS REALIZADAS PELO CEJAM SÃO
ISENTAS DE ICMS *F* Ped. Cliente: 215150676 *F* N/Pedido: 21974

RESERVADO AO FISCO
Contrato de gestão n° 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

009483 /1
 1a.Emissao 1a.VIA

Razão Social:M.N.P. CUSTODIO COM. DE PRODUTOS HOSPIT Codigo:001372 Loja:01
 Endereco:R ALTO BELO 895 Bairro:VILA ANTONIETA
 Municipio:SAO PAULO Estado:SP CEP:3478040 CNPJ/CPF :03.402.979/0001-12
 FONE:(11) 20828301 FAX:(11) Ins. Estad.:145646461110

Item	Produto	Descricao	UM	Quantidade	Valor Unitario	% IPI	Valor Total	Dt. Entrega	CC	Nro.SC
0001	000000000001346	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO	UN	2.100,000000	0,480000	0,00	1.008,00	06/05/2022	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 008 Data de Emissao Total das Mercadorias : 1.008,00
 28 DDL 06/05/2022 Total com Impostos: 1.008,00

IPI : 0,00	ICMS : 181,44
Frete : 0,00	Despesas : 0,00
	SEGURO : 0,00

Observacoes

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 : DANILO FELICIO SOARES
 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*

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: 93 | Total de fornecedores: 81

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 EXT HMSS CEJAM ID: 215150676 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington Aparecido de Mattos
Data de criação:	12/04/2022 às 08:00:00
Data de vencimento:	12/04/2022 às 13:00:00
Forma de Pagamento:	28 ddl
Observações:	
Termos e Condições:	You must agree with the hospital policies.

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 81 participantes

Nome e CNPJ do Fornecedor	Informações de contato	Observações
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me 03.402.979/0001-12	Michelly Novak michelly.martcirur@gmail.com	

Itens da cotação e respostas

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
82 42258 - SCALP DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 23 - UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	700.0

Informações de compras anteriores

01/04/2022	25/03/2022
Fornecedor: Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda Marca: DESCARPACK DESCART DO BRASIL Quantidade: 1000.0 Preço Unitário: R\$ 0,2639	Fornecedor: Sao Roque Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares Ltda - Epp Marca: VITALGOLD Quantidade: 800.0 Preço Unitário: R\$ 0,3080

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	18/05/2022 às 00:00:00	5 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000

Resposta 12/04/2022 às 23:08:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
SCALP C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA, MEDIX	SCALP C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA, MEDIX	(100)	700.0	R\$ 0,4800	R\$ 336,0000
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

Fornecedor	Número de itens	Total
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	1	R\$ 1.008,0000
Total Geral	1	R\$ 1.008,0000

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 32.507,3314

Total de itens da Cotação: 93 | 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: 06/05/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

001372 01 M.N.P. CUSTODIO COM. DE PRODUTOS HOSPIT R ALTO BELO 895
 SAO PAULO SP CNPJ/CPF: 03.402.979/0001-12 INS. ESTAD.: 145646461110 INS. MUNICIPAL: ISENTO

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

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
001	000037008	SPED	NORMAL	13/04/2022	Não há	0,00

Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Unit.
000000000001346	UN	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 23G, ESCALP C/DISP. SEGURANCA	2.100,000000	0,480000	1.008,00	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	009483/0001		CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO	2.100,0000	0,480000	06/05/2022	06/05/2022	/		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

São Roque - SP

----- VISTOS -----

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao
--------------------	-----------------	---------------------	---------------

Banco Itaú S.A.

341-1

Comprovante de Entrega

Beneficiário M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI			Motivo da não entrega		
Pagador CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM			<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Procurado		
<input type="checkbox"/> End. Insuficiente <input type="checkbox"/> Não existe o no. <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> (Anotar no Verso)					
Vencimento 10/05/2022	N.º Documento 037008	Valor Documento 1.008,00			
Agência/Cod. Beneficiário 0770/18400-0		Nosso Número 109/00015807-6			
Recebemos o título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Banco Itaú S.A.

341-1

Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 10/05/2022	
Beneficiário M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI RUA ALTO BELO - VILA ANTONIETA 03478-040 - São PAULO SP					CNPJ/CPF 03.402.979/0001-12	
					Agência/Cod. do Beneficiário 0770/18400-0	
					Uso do Banco	
Data Documento 13/04/2022	N.º Documento 037008	Espécie Docto DM	Data Processamento 13/04/2022	Aceite N	Nosso Número 109/00015807-6	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	Valor Documento 1.008,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) VENCIDO COBRAR R\$ 50,40 DE , MAIS R\$ 1,68 P/DIA					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM RUA DOUTOR LUND 41 ANDAR 7 LIBERDADE SÃO PAULO 01513-020 SP					(CNPJ: 66518267/0002-64)	

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A.

341-1

34191.09008 01580.760773 01840.000002 4 89810000100800

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 10/05/2022	
Beneficiário M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI					CNPJ/CPF 03.402.979/0001-12	
					Agência/Cod. do Beneficiário 0770/18400-0	
					Nosso Número 109/00015807-6	
Data Documento 13/04/2022	N.º Documento 037008	Espécie Docto DM	Data Processamento 13/04/2022	Aceite N	Valor Documento 1.008,00	
Uso Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) VENCIDO COBRAR R\$ 50,40 DE , MAIS R\$ 1,68 P/DIA					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM RUA DOUTOR LUND 41 ANDAR 7 LIBERDADE SÃO PAULO 01513-020 SP					00000987 (CNPJ: 66518267/0002-64)	
Sacador / Avalista:					Cód. de Baixa: 109/00015807-6	

Hospital e Maternidade Sorero de Souza

São Roque - SP

FICHA DE COMPENSAÇÃO



12/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:04:00
191101911 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080158076077301840000002489810000100800
BENEFICIARIO:

M N P C C P H EIRELI

NOME FANTASIA:

M N P C C P H EIRELI

CNPJ: 03.402.979/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

M N P C C P H EIRELI

CNPJ: 03.402.979/0001-12

PAGADOR:

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS

CNPJ: 66.518.267/0002-64

NR. DOCUMENTO 51.040

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 10/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.008,00

VALOR COBRADO 1.008,00

NR.AUTENTICACAO D.9F2.592.273.42E.658

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 n° 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

PH7^{id}

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N.º 000012612
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0459 9201 3200 0184 5500 0000 0126 1215 4933 6840

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VendasINSCRIÇÃO ESTADUAL
635452162114

INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ
59.920.132/0001-84

EMITENTE

pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220476679131

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM

CNPJ/CPF

66.518.267/0038-75

DATA DE EMISSÃO

12/04/2022 16:02:32

ENDEREÇO

Rua Santa Isabel 186

BAIRRO/DISTRITO

Vila Marquês

CEP

18130565

MUNICÍPIO

Sao Roque

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENTRADA

FATURA

001/Venc: 10-05-2022 Valor: 452,90 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	452,90	VALOR ICMS	81,52	BASE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	452,90
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	452,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emissor 1 - Destinatário	0			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	NAO			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VL UNITÁRIO	VL TOTAL	DESC	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
109416	DiaCell A1,B (2x10ml) 183951411 (MAI/22)	38221300	000	5102	UN	1	145,00	145,00		145,00	26,10	0,00	18	0,00
109510	Coombs Control IgG (1x10ml) 183952401(MAI/22)	38221300	000	5102	UN	1	138,90	138,90		138,90	25,00	0,00	18	0,00
109792	DiaCell I-II (2x10ml) 183954841 (MAI/22)	38221300	000	5102	UN	1	169,00	169,00		169,00	30,42	0,00	18	0,00

Termo de Recebimento - CEJAM / Identificador	
Recebi os equipamentos / materiais / serviços constantes na nota fiscal:	
Nº: 42672	Data de Emissão: 14/04/22
Fornecedor: PH7	
<input type="checkbox"/> Pessoal e Reflexos	<input type="checkbox"/> Serviços de terceiros / Manutenção
<input checked="" type="checkbox"/> Materiais de Consumo	<input type="checkbox"/> Equipamento / Imobiliário
Contrato de Gestão / Convênio: 0112022	
Data: 14/04/22	Assinatura com carimbo

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR
			Contrato de gestão nº 01/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REF AO PEDIDO 2129575351 CONTRATO DE GESTAO 012022SR (Pis e Cofins tributado a alíquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solução Consulta RFB n 072013) Pedido: 12500

RESERVADO AO FISCO

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP

Relatório Geral da Cotação

Total de itens: 3 | Total de fornecedores: 1

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: REAGENTE ID: 212957535 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington Aparecido de Mattos
Data de criação:	30/03/2022 às 08:59:00
Data de vencimento:	30/03/2022 às 11:00:00
Forma de Pagamento:	28 ddl
Observações:	
Termos e Condições:	You must agree with the hospital policies.

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 1 participantes

Nome e CNPJ do Fornecedor	Informações de contato	Observações
PH7 Comércio e Representações de Produtos para Diagnóstico Ltda 59.920.132/0001-84	Vagner Jordano suporte@ph7id.com.br	

Itens da cotação e respostas

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
1 20534 - REAGENTE DIACEL ABO (A1,B) FRASCO - UNIDADE Unidade	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	1.0

Informações de compras anteriores

Não há registros de compras anteriores

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
PH7 Comércio e Representações de Produtos para Diagnóstico Ltda	30/04/2022 às 00:00:00	10 dias	30 ddl	FOB - Preço Não Inclui Frete	R\$ 850,0000

Resposta 31/03/2022 às 11:02:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
ID-DiaCell ABO (A1-B)	BioRad	Caixa (1)	1.0	R\$ 145,0000	R\$ 145,0000

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
2 20535 - REAGENTE COOMBS CONTROL - UNIDADE	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	1.0

Informações de compras anteriores

Não há registros de compras anteriores

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
PH7 Comércio e Representações de Produtos para Diagnóstico Ltda	30/04/2022 às 00:00:00	10 dias	30 ddl	FOB - Preço Não Inclui Frete	R\$ 850,0000

Resposta 31/03/2022 às 11:02:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
ID-DiaCell ABO (A1-B)	BioRad	Caixa (1)	1.0	R\$ 138,9000	R\$ 138,9000

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
3 42766 - REAGENTE DIACEL I, II - UNIDADE Unidade	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	1.0

Informações de compras anteriores

Não há registros de compras anteriores

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
PH7 Comércio e Representações de Produtos para Diagnóstico Ltda	30/04/2022 às 00:00:00	10 dias	30 ddl	FOB - Preço Não Inclui Frete	R\$ 850,0000
Resposta 31/03/2022 às 11:02:00					
	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
DIACELL I-II	DIAMED	FRASCO (1)	1.0	R\$ 169,0000	R\$ 169,0000

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

Fornecedor	Número de itens	Total
PH7 Comércio e Representações de Produtos para Diagnóstico Ltda	3	R\$ 452,9000
Total Geral	3	R\$ 452,9000

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 452,9000
Total de itens da Cotação: 3 | Total de itens Selecionados: 3

Contrato de gestão n° 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 06/05/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

920132 0184 PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUT

RUA CARLOS GOMES, 166 - COMPLEMENTO 172R

SAO BERNARDO DO CAMPO

SP

CNPJ/CPF: 59.920.132/0001-84

INS. ESTAD.: 635452162114

INS. MUNICIPAL:

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

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
001	000012612	SPED	NORMAL	12/04/2022	Não há	0,00

Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Unit.
000000000014748	FR	DIACELL A1,B	1,000000	145,000000	145,00	0,00	18,00	1130101005		0,00
000000000014749	FR	COOMBS-CONTROL IGG	1,000000	138,900000	138,90	0,00	18,00	1130101005		0,00
000000000014750	FR	DIACELL I-II	1,000000	169,000000	169,00	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	009535/0001		DIACELL A1,B	1,000000	145,000000	06/05/2022	06/05/2022	/		380101		28 DDL
Ok	009535/0002		COOMBS-CONTROL IGG	1,000000	138,900000	06/05/2022	06/05/2022	/		380101		28 DDL
Ok	009535/0003		DIACELL I-II	1,000000	169,000000	06/05/2022	06/05/2022	/		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

São Roque - SP

----- VISTOS -----

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao
--------------------	-----------------	---------------------	---------------

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02753.491006 01008.686170 6 89810000045290

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 10/05/2022
Cedente PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA 59.920.132/0001-84					Agência/Código Cedente 3131-3/2753491
Data do Documento: 12/04/2022	No. do Documento 12612	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data Processamento 12/04/2022	Nosso Número 2753491 0001008686
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor 452,90	(=) Valor do Documento 452,90
Instruções: VALORES EM REAIS COBRAR MORA DE R\$ 0,45 POR DIA DE ATRASO					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Sacado :
CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM
Rua Santa Isabel , 186
São Roque Vila Marques SP
18130565

66.518.267/0038-75

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02753.491006 01008.686170 6 89810000045290

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 10/05/2022
Cedente PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA 59.920.132/0001-84					Agência/Código Cedente 3131-3/2753491
Data do Documento: 12/04/2022	No. do Documento 12612	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data Processamento 04/12/2022	Nosso Número 2753491 0001008686
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor 452,90	(=) Valor do Documento 452,90
Instruções: VALORES EM REAIS COBRAR MORA DE R\$ 0,45 POR DIA DE ATRASO					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Sacado :
CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM
Rua Santa Isabel , 186
São Roque Vila Marques SP
18130565

Contrato de gestão nº 01/2022
66.518.267/0038-75
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

009535 /1
 1a.Emissao 1a.VIA

Razão Social:PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUT Codigo:920132 Loja:0184
 Endereco:RUA CARLOS GOMES, 166 - COMPLEMENTO 172R Bairro:
 Municipio:SAO BERNARDO DO CAMPO Estado:SP CEP:09715130 CNPJ/CPF :59.920.132/0001-84
 FONE:() FAX:() Ins. Estad.:635452162114

Item	Produto	Descricao	UM	Quantidade	Valor Unitario	% IPI	Valor Total	Dt. Entrega	CC	Nro.SC
0001	000000000014748	DIACELL A1,B	FR	1,000000	145,000000	0,00	145,00	06/05/2022	380101	
0002	000000000014749	COOMBS-CONTROL IGG	FR	1,000000	138,900000	0,00	138,90	06/05/2022	380101	
0003	000000000014750	DIACELL I-II	FR	1,000000	169,000000	0,00	169,00	06/05/2022	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 008 Data de Emissao Total das Mercadorias : 452,90
 28 DDL 06/05/2022 Total com Impostos: 452,90

IPI : 0,00 ICMS : 81,52
 Frete : 0,00 Despesas : 0,00
 SEGURO : 0,00

Observacoes

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 : DANILO FELICIO SOARES
 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

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.

12/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:04:00
191101911 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090275349100601008686170689810000045290
BENEFICIARIO:
PH 7 C R P D LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES PROD
CNPJ: 59.920.132/0001-84
PAGADOR:
CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JO
CNPJ: 66.518.267/0038-75

NR. DOCUMENTO	51.042
NOSSO NUMERO	27534910001008686
CONVENIO	02753491
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	10/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	452,90
VALOR COBRADO	452,90

NR.AUTENTICACAO	4.5D4.0A8.DB8.E9E.618
-----------------	-----------------------

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 n° 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP



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

Avenida Tower Automotivo, 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 344604
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0411 2060 9900 0441 5500 1000 3446 0410 0122 5687

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.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
13522047752414 12/04/2022 18:29:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INS. 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
12/04/2022

ENDEREÇO
R. DR LUND, 41 3 AND.

BAIRRO/DISTRITO
LIBERDADE

CEP
01513-020

DATA ENTRADA/SAIDA
13 ABR 2022
HORA DA SAIDA

MUNICÍPIO
SAO PAULO

FONE/FAX
1147199385

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 10/05/2022 1.846,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.846,20	222,80	0,00	0,00	1.846,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.846,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLAGA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 11206099000441
ENDEREÇO AV. TOWER AUTOMOTIVE, GALPAO 26, 300	MUNICÍPIO ARUJA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 188070970117		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 6,20	PESO LÍQUIDO 6,20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
5153	CLINDAMICINA 600MG 100AMP 4ML GEN-HIPOLA-BOR LT AA-056/21 (4) 08/2023 (Fornecedor: 1898, Lote: AA-056/21, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 31/08/2023)	30032099	500	5102	CX	4	437,4000	1.749,60	1.749,60	209,95		12,00	
7103	CLORETO POTASSIO 19,1% 20-CAMP 10ML-PL-SAMTEC LT TPJ (1) 01/2024 (Fornecedor: 15842, Lote: TPJ, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 31/01/20-24)	30049099	000	5102	CX	1	96,6000	96,60	96,60	12,85		13,30	

Termo de Recebimento - CEJAM / Identificador
Recebi os equipamentos / materiais / serviços constantes na nota fiscal:
Nº: 344604 Data de Emissão: 12/04/2022
Fornecedor: Supermed
() Pessoal e Reflexos () Serviços de terceiros / Manutenção
 Materiais de Consumo () Equipamento / Imobiliário
Contrato de Gestão / Convênio: 0112022
Data: 13/04/2022 [Assinatura]
Assinatura com carimbo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R15V1;R17B6V1;IID 214469742
Pedido: 343521
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 NCSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: Cubagem: 0,01

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.**

OK

Relatório Geral da Cotação

Total de itens: 112 | Total de fornecedores: 68

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: MADICAMENTO 07 04 2022 HMSS CEJAM ID: 214469742 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington Aparecido de Mattos
Data de criação:	07/04/2022 às 10:56:00
Data de vencimento:	07/04/2022 às 15:00:00
Forma de Pagamento:	28 ddl
Observações:	
Termos e Condições:	You must agree with the hospital policies.

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 68 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	ATENDENTE : CAMILA MARTINEZ TELEFONE: 1149341765

Itens da cotação e respostas

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
32 10088 - CLINDAMICINA 600MG/4ML (FOSF CLINDAMICINA-HIP) - AMPOLA Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Ampola	400.0

Informações de compras anteriores

01/04/2022	17/03/2022
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: HIPOLABOR GEN Quantidade: 200.0 Preço Unitário: R\$ 4,3740	Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: hypofarma Quantidade: 100.0 Preço Unitário: R\$ 5,3913

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	10/04/2022 às 12:00:00	2 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 550,0000
Resposta 08/04/2022 às 13:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
HIPOLABOR GEN	HIPOLABOR GEN	(100)	400.0	R\$ 4,3740	R\$ 1.749,6000

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
34 10093 - CLORETO POTASSIO 19.1% (HYPOFARMA) - AMPOLA Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Ampola	200.0

Informações de compras anteriores

01/04/2022	01/09/2021
Fornecedor: Alfalagos Ltda Marca: CLOR DE POTASSIO 19,1% AMP 10ML -- EQUIPLEX Quantidade: 200.0 Preço Unitário: R\$ 0,4308	Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: HALEX ISTAR Quantidade: 200.0 Preço Unitário: R\$ 0,4620

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	10/04/2022 às 12:00:00	2 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 550,0000

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00

	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
SAMTEC	SAMTEC	(200)	200.0	R\$ 0,4830	R\$ 96,6000

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

Fornecedor	Número de itens	Total
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	2	R\$ 1.846,2000
Total Geral	2	R\$ 1.846,2000

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 96.727,0018**Total de itens da Cotação: 112 | Total de itens Selecionados: 2**

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 06/05/2022

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	000344604	SPED	NORMAL	12/04/2022	Não há	0,00

Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Unit.
000000000001535	AP	CLORETO DE POTASSIO 19,1% - 10ML INJETAVEL	1,000000	96,600000	96,60	0,00	18,00	1130101004		0,00
000000000002889	CP	CLINDAMICINA 300MG - VIA ORAL	4,000000	437,400000	1.749,60	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
Ok	009551	0002	CLORETO DE POTASSIO 19,1% - 10	1,000000	96,600000	06/05/2022	06/05/2022	/		380101	28 DDL
Ok	009551	0001	CLINDAMICINA 300MG - VIA ORAL	4,000000	437,400000	06/05/2022	06/05/2022	/		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

São Roque - SP

----- VISTOS -----

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao
--------------------	-----------------	---------------------	---------------



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

009551 /1
 1a.Emissao 1a.VIA

Razão Social: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT Codigo:001870 Loja:01
 Endereco:AV TOWER AUTOMOTIVE 300 Bairro:LARANJA AZEDA
 Municipio: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	000000000002889	CLINDAMICINA 300MG - VIA ORAL	CP	4,000000	437,400000	0,00	1.749,60	06/05/2022	380101	
0002	000000000001535	CLORETO DE POTASSIO 19,1% - 10	AP	1,000000	96,600000	0,00	96,60	06/05/2022	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 008 Data de Emissao Total das Mercadorias : 1.846,20
 28 DDL 06/05/2022 Total com Impostos: 1.846,20

IPI : 0,00 ICMS : 332,32
 Frete : 0,00 Despesas : 0,00
 SEGURO : 0,00

Observacoes

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 : DANILO FELICIO SOARES
 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

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.58
1911901911 SEGUNDA VIA 0009
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\$ 1.846,20
DEBITO EM: 10/05/2022
=====

DOCUMENTO: 051023
AUTENTICACAO SISBB: 3.45F.7F3.ACD.802.B58

*Contrato de gestão n° 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP*

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14

Itapira - SP

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

- FAZ E CRISTALIA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 3249232 FL. 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3522 0444 7346 7100 0151 5501 0003 2492 3218 9583 6300

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

135220476220442 12/04/2022 15:04:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO

CTO DE EST E PESQ DR JOAO AMORIM (280501 - 5382179E-50)

CNPJ/CPF

66.518.267/0038-75

DATA DA EMISSÃO

12/04/2022

ENDEREÇO

R DR LUND, 41 ANDAR 3

BAIRRO/DISTRITO

LIBERDADE

CUP

01513-020

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

12/04/2022

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

FONE/FAX

11.471.35434

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

07:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3249232/01	10/05/2022	585,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
585,00		105,30	0,00	585,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				
585,00				

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO SATA LTDA	0 - Emitente				86.976.487/0003-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA FRANCISCO GLICÉRIO 154	ITAPIRA	SP	374059289116		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			0,750	0,720

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.1020	DIMORF 0,2mg/mL - Sol. Inj. - 50est. x 1amp. x 1mL - (A1) - Lis: POS - Trib aprox RS: 78,68 Federal e 70,20 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co.0EBB1B. FCI: E3E91137-A64C-41B9-88AC-D453327C0F78 Lote: 22020493 - Qtd: 3,0000 - Fabr: 02/2022 - Val: 02/2024	3004.49.90	500	5101	CX	3,0000	195,0000	585,00	585,00	105,30	0,00	18,00	0,00

Termo de Recebimento - CEJAM / Identificador
Recebi os equipamentos / materiais / serviços constantes na nota fiscal:
Nº: 3249232 Data de Emissão: 12/04/2022
Fornecedor: Cristalia
() Pessoal e Reflexos () Serviços de terceiros / Manutenção
(x) Materiais de Consumo () Equipamento / Imobiliário
Contrato de Gestão / Convênio: 01/2022
Data: 13/04/22 Assinatura com carimbo

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA
Local Entr.: 70945936000170 - - SAO ROQUE - Rua Santa Isabel 186 - VL MARQUES - SAO ROQUE - SP - 181305655

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 5382179E-50 - Rep: 13111 - Prod. Lista Positiva: 585,00 - NE: 703330 - Ordem de Compra Nr.: 214469742 - Pedido 214469742 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: EDNELZA GONCALVES DE CASTRO - CRF 78186-SP - Trib aprox RS: 78,68 Federal e 70,20 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0EBB1B.Transp. Redespa:MORAES FRANCO SATA LTDA CPF/CNPJ:86.976.487/0003-20 INS. ESTADUAL:374059289116 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU IN STR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTO/JACAO). Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

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 L

009540 /1
 1a.Emissao 1a.VIA

Razão Social:CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO Codigo:000547 Loja:01
 Endereco:ROD ITAPIRA-LINDOIA S/N Bairro:FAZ EST CRISTALIA
 Municipio:ITAPIRA Estado:SP CEP:13974900 CNPJ/CPF :44.734.671/0001-51
 FONE:(19) 38639558 FAX:(19) Ins. Estad.:374007758117

Item	Produto	Descricao	UM	Quantidade	Valor Unitario	% IPI	Valor Total	Dt. Entrega	CC	Nro.SC
0001	000000000005525	MORFINA 0,2MG/ML - 1ML INJETAV	AP	3,000000	195,000000	0,00	585,00	06/05/2022	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 008 Data de Emissao Total das Mercadorias : 585,00
 28 DDL 06/05/2022 Total com Impostos: 585,00

IPI : 0,00 ICMS : 105,30
 Frete : 0,00 Despesas : 0,00
 SEGURO : 0,00

Observacoes

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 : DANILO FELICIO SOARES
 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*

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: 112 | Total de fornecedores: 68

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: MADICAMENTO 07 04 2022 HMSS CEJAM ID: 214469742 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington Aparecido de Mattos
Data de criação:	07/04/2022 às 10:56:00
Data de vencimento:	07/04/2022 às 15:00:00
Forma de Pagamento:	28 ddl
Observações:	
Termos e Condições:	You must agree with the hospital policies.

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 68 participantes

Nome e CNPJ do Fornecedor	Informações de contato	Observações
Cristalia Produtos Quimicos e Farmaceuticos Ltda 44.734.671/0001-51	(WS) Cristalia - luis.lima@cristalia.com.br	Faturamento mínimo desejado R\$1000,00 - (Considerar prazo de entrega em dias úteis). - HEMOFOL 5ML - VENCIMENTO JUNHO/2022 // PREVISÃO DE FATURAMENTO (ABRIL): BETACRIS - 11/04 // CEFAZOLINA - 10/04 // DERMACERIUM 30GR - 11/04 // DERMACERIUM 50GR - 11/04 // GCIB 1GR - 11/04 // PAMERGAN INJETAVEL - 11/04 // PTZOL - 11/04 // SEVOCRIS 250ML - 15/04.

Itens da cotação e respostas

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
20 10064 - BUPIVACAINA+GLICOSE 0.5% 4 ML (CRISTALIA) - AMPOLA Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Ampola	500.0

Informações de compras anteriores

24/03/2022	03/03/2022
Fornecedor: Multifarma Comercial Ltda - Me Marca: HIPOLABOR Quantidade: 100.0 Preço Unitário: R\$ 3,9520	Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: CRISTALIA Quantidade: 160.0 Preço Unitário: R\$ 7,2188

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Cristalia Produtos Quimicos e Farmaceuticos Ltda	12/04/2022 às 12:00:00	3 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Unitário	Valor Total
NEOCAINA 0,5% PESADA (SP)	CRISTALIA	(5,0 + 80,0) MG/ML SOL INJ CX 40 EST AMP VD TRANS X 4 ML (40)	500.0	R\$ 6,2000	R\$ 3.100,0000

Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
21 10065 - CABERGOLINA 0.50MG (DOSTINEX - PFIZER) - COMPRIMIDO Comprimido ACEITA ALTERNATIVAS Comprimido	ACEITA ALTERNATIVAS	Comprimido	6.0

Contrato de gestão nº 01/2022

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

Informações de compras anteriores

02/12/2021	30/09/2021
	São Roque - SP

02/12/2021	30/09/2021	
Fornecedor: Cristalia Produtos Químicos e Farmaceuticos Ltda Marca: CRISTALIA Quantidade: 8.0 Preço Unitário: R\$ 12,0000	Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: PRATI DONADUZZI Quantidade: 10.0 Preço Unitário: R\$ 6,3500	

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Cristalia Produtos Químicos e Farmaceuticos Ltda	12/04/2022 às 12:00:00	3 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
CABEREDUX, CRISTALIA	CRISTALIA	0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 8 (8)	6.0	R\$ 7,5000	R\$ 45,0000

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
24 10073 - CEFAZOLINA SODICA 1G (ABL) - FRASCO/AMPOLA Frasco/Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Frasco/Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Frasco/Ampola	1000.0

Informações de compras anteriores

03/03/2022	16/02/2022	
Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: BIOCHIMICO Quantidade: 200.0 Preço Unitário: R\$ 4,8500	Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: BIOCHIMICO Quantidade: 200.0 Preço Unitário: R\$ 4,8500	

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Cristalia Produtos Químicos e Farmaceuticos Ltda	12/04/2022 às 12:00:00	3 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
CEFAZOLINA SODICA	BIOCHIMICO	Frasco/Ampola (50)	1000.0	R\$ 4,9800	R\$ 4.980,0000

Justificativa: Documentação pendente

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
49 10141 - ENOXAPARINA 20MG/0.2ML SERINGA(ENDOCRIS-CRISTALIA) - UNIDADE Unidade ACEITA ALTERNATIVAS Unidade ACEITA ALTERNATIVAS Unidade	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	40.0

Informações de compras anteriores

03/03/2022	19/01/2022	
Fornecedor: Multifarma Comercial Ltda - Me Marca: MYLAN/ AGILA Quantidade: 20.0 Preço Unitário: R\$ 20,5200	Fornecedor: Cristalia Produtos Químicos e Farmaceuticos Ltda Marca: Nanjing King-Friend Biochemica Quantidade: 30.0 Preço Unitário: R\$ 19,1300	

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Cristalia Produtos Químicos e Farmaceuticos Ltda	12/04/2022 às 12:00:00	3 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
HEPARINOX 20MG/0,2ML CAIXA COM 10 SERINGAS PREENCHIDAS X 0,2ML S SEG	Nanjing King-Friend Biochemica	(10)	40.0	R\$ 16,8000	R\$ 672,0000

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
52 10162 - FLUMAZENIL 0.1MG/ML 5ML (FLUMAZIL-CRISTALIA) - AMPOLA Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Ampola	20.0

Informações de compras anteriores

01/04/2022	03/11/2021	
Fornecedor: Cristalia Produtos Químicos e Farmaceuticos Ltda Marca: CRISTALIA Quantidade: 10.0 Preço Unitário: R\$ 7,0000	Fornecedor: Cristalia Produtos Químicos e Farmaceuticos Ltda Marca: CRISTALIA Quantidade: 20.0 Preço Unitário: R\$ 6,0000	Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza São Roque - SP

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Cristalia Produtos Químicos e Farmaceuticos Ltda	12/04/2022 às 12:00:00	3 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000
Resposta 08/04/2022 às 13:14:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
FLUMAZIL 0,1mg/mL Sol. Inj. - 10 amp. X 5 mL.	CRISTALIA	10 (10)	20.0	R\$ 7,0000	R\$ 140,0000
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade		
53 10163 - FOSF SODIO MONOBAS+FOSF SODIO DIBAS ENEMA 160/60MG - UNIDADE Unidade ACEITA ALTERNATIVAS Unidade	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	30.0		

Informações de compras anteriores

24/03/2022	03/03/2022				
Fornecedor: Cristalia Produtos Químicos e Farmaceuticos Ltda Marca: CRISTALIA Quantidade: 12.0 Preço Unitário: R\$ 5,1000	Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO Quantidade: 12.0 Preço Unitário: R\$ 4,9083				

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Cristalia Produtos Químicos e Farmaceuticos Ltda	12/04/2022 às 12:00:00	3 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000
Resposta 08/04/2022 às 13:14:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
PHOSFOENEMA	CRISTALIA	Frasco (12)	30.0	R\$ 5,1000	R\$ 153,0000
Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade		
65 10205 - LEVOMEPROMAZINA 4% FR 20ML (LEVOZINE - CRISTALIA) - FRASCO Frasco Frasco	ACEITA ALTERNATIVAS	Frasco	3.0		

Informações de compras anteriores

12/04/2021	28/10/2020				
Fornecedor: Cristalia Produtos Químicos e Farmaceuticos Ltda Marca: CRISTALIA Quantidade: 130.0 Preço Unitário: R\$ 8,0000	Fornecedor: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA Marca: CRISTALIA Quantidade: 10.0 Preço Unitário: R\$ 9,2410				

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Cristalia Produtos Químicos e Farmaceuticos Ltda	12/04/2022 às 12:00:00	3 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000
Resposta 08/04/2022 às 13:14:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
LEVOZINE 40MG/ML	CRISTALIA	40 MG/ ML SOL ORAL CT 10 FR VD AMB X 20 ML (10)	3.0	R\$ 8,0000	R\$ 24,0000
Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade		
68 10213 - LIDOCAINA 2% C/VASO (XYLESTESIN - CRISTALIA) - FRASCO/AMPOLA Frasco/Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Frasco/Ampola	20.0		

Informações de compras anteriores

03/09/2020	04/05/2020				
Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: HYPOFARMA Quantidade: 25.0 Preço Unitário: R\$ 2,5800	Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: CRISTALIA HOSP Quantidade: 10.0 Preço Unitário: R\$ 6,7000				

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Cristalia Produtos Químicos e Farmaceuticos Ltda	12/04/2022 às 12:00:00	3 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000
Resposta 08/04/2022 às 13:14:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	

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

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00		Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
XYLESTESIN 2% C/VASO (OF)		CRISTALIA	20 MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML (10)	20.0	R\$ 7,5000	R\$ 150,0000
Código e nome do item			Fabricante	Embalagem	Quantidade	
74	10237 - MORFINA 0.2MG/ML (DIMORF - CRISTALIA) - AMPOLA Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola		ACEITA ALTERNATIVAS	Ampola	150.0	

Informações de compras anteriores

03/03/2022	19/01/2022
Fornecedor: Multifarma Comercial Ltda - Me Marca: CRISTÁLIA Quantidade: 50.0 Preço Unitário: R\$ 4,5760	Fornecedor: Cristalia Produtos Quimicos e Farmaceuticos Ltda Marca: CRISTALIA Quantidade: 50.0 Preço Unitário: R\$ 4,1000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Cristalia Produtos Quimicos e Farmaceuticos Ltda	12/04/2022 às 12:00:00	3 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00		Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
DIMORF 0,2MG/ML (SP)		CRISTALIA	Ampola (50)	150.0	R\$ 3,9000	R\$ 585,0000
Código e nome do item			Fabricante	Embalagem	Quantidade	
88	10294 - SUFENTANILA 5MCG/ML 2ML (FASTFEN - CRISTALIA) - AMPOLA Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola		ACEITA ALTERNATIVAS	Ampola	40.0	

Informações de compras anteriores

22/11/2021	03/11/2021
Fornecedor: Cristalia Produtos Quimicos e Farmaceuticos Ltda Marca: CRISTALIA Quantidade: 60.0 Preço Unitário: R\$ 9,0000	Fornecedor: Cristalia Produtos Quimicos e Farmaceuticos Ltda Marca: CRISTALIA Quantidade: 30.0 Preço Unitário: R\$ 9,0000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Cristalia Produtos Quimicos e Farmaceuticos Ltda	12/04/2022 às 12:00:00	3 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000

Resposta 08/04/2022 às 13:14:00		Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
FASTFEN 5mcg/mL. Sol. Inj.		CRISTALIA	5 MCG/ML SOL INJ CX 30 EST AMP VD TRANS X 2 ML (30)	40.0	R\$ 8,3000	R\$ 332,0000

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

Fornecedor	Número de itens	Total
Cristalia Produtos Quimicos e Farmaceuticos Ltda	10	R\$ 6.036,4000
Total Geral	10	R\$ 6.036,4000

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 96.727,0018
Total de itens da Cotação: 112 | Total de itens Selecionados: 10

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

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 06/05/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

000547 01 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO ROD ITAPIRA-LINDOIA S/N
 ITAPIRA SP CNPJ/CPF: 44.734.671/0001-51 INS. ESTAD.: 374007758117 INS. MUNICIPAL: NAO CADASTRADO

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

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto				
010	003249232	SPED	NORMAL	12/04/2022	Não há	0,00				
Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Unit.
000000000005525	AP	MORFINA 0,2MG/ML - 1ML INJETAVEL	3,000000	195,000000	585,00	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
Ok	009540/0001		MORFINA 0,2MG/ML - 1ML INJETAV	3,000000	195,000000	06/05/2022	06/05/2022	/		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

São Roque - SP

----- VISTOS -----

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao
--------------------	-----------------	---------------------	---------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.58
1911901911 SEGUNDA VIA 0010

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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0011-6 - ITAPIRA SP
CONTA: 10.069-0

FAVORECIDO: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CPF/CNPJ: 44.734.671/0001-51
VALOR: R\$ 585,00
DEBITO EM: 10/05/2022

=====

DOCUMENTO: 051024
AUTENTICACAO SISBB: 0.C9D.425.E1F.61D.84B

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

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

- FAZ E CRISTALIA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 3249658 FL 1 / 1

SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO

3522 0444 7346 7100 0151 5501 0003 2496 5819 0694 5671

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

135220477248806 12/04/2022 17:22:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

CTO DE EST E PESQ DR JOAO AMORIM (280501 - 5386707E)

CNPJ / CPF

66.518.267/0038-75

DATA DA EMISSÃO

12/04/2022

ENDEREÇO

R DR LUND, 41 ANDAR 3

BAIRRO - DISTRITO

LIBERDADE

CEP

01513-020

DATA DA ENTRDA/SAIDA

12/04/2022

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

FONE / FAX

11 47135434

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAIDA

07:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3249658/01	10/05/2022	3.330,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.330,00	399,60	0,00	0,00	3.330,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.330,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO SATA LTDA	0 - Emitente				86.976.487/0003-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA FRANCISCO GLICÉRIO 154	ITAPIRA	SP	374059289116		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			8,496	7,920

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
52.0706	CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. - Lis:POS - Trib aprox RS: 447,89 Federal e 399,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co.0EBB1B. FCI: A2429F72-27B4-4678-8F1B-716E44349051 Lote: 22020584 - Qtd: 18,0000 - Fab: 02/2022 - Val: 02/2024	3004.90.39	500	5101	CX	18,0000	185,0000	3.330,00	3.330,00	399,60	0,00	12,00	0,00

Termo de Recebimento - CEJAM / Identificador

Recebi os equipamentos / materiais / serviços constantes na nota fiscal:

Nº: 2249658 Data de Emissão: 12/04/2022

Fornecedor: Cristália

() Pessoal e Reflexos () Serviços de terceiros / Manutenção

(x) Materiais de Consumo () Equipamento / Imobiliário

Contrato de Gestão / Convênio: 01/2022

Data: 13/04/22 Assinatura com carimbo

Assinatura com carimbo

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

Local Entr.: 70945936000170 - - SAO ROQUE - Rua Santa Isabel 186 - VL MARQUES - SAO ROQUE - SP - 181305655

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 5386707E - Rep: 13111 - Prod. Lista Positiva: 3.330,00 - NE: 704708 -Ordem de Compra Nr.: 215150778 -Pedido 215150778 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: EDNELZA GONCALVES DE CASTRO - CRF 78186-SP - Trib aprox RS: 447,89 Federal e 399,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0EBB1B,Transp. Redespa:MORAES FRANCO SATA LTDA CPF/CNPJ:86.976.487/0003-20 INS. ESTADUAL:374059289116 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU 1 NSTR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTE/ACAO). Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

Contrato de gestão n° 01/2022

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP



Itaú Unibanco S.A.

[341-7]

Recibo do Pagador

Local de Pagamento					EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO		Vencimento	MESMO APOS O VENCIMENTO 10/05/2022
Beneficiário					CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT		CNPJ	44.734.671/0001-51
Endereço Beneficiário					FAZ ESTANCIA CRISTALIA 63 ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA SP 13970 000		Agência/Código Beneficiário	2938/01273-5
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número			
25/04/22	324965801	DMI	N	26/04/22	112/67776747-0			
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento			
	112	R\$			3.330,00			
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,44 AO DIA SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO DEVOLVER EM 09/06/2022 COBRANCA ESCRITURAL.							(-) Desconto/Abatimento	
							(+) Mora/Multa	
							(-) Valor Cobrado	
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE					Pagador - CTO DE EST E PESQ DR JOAO AMOR R DR LUND, 41 ANDAR 3 01513-020 LIBERDADE SAO PAULO SP			
Beneficiário Final:					CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT CNPJ/CPF- 44734671000402			
Recabimento através do cheque nº					do banco		Autenticação mecânica	
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador.								

Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190



Itaú Unibanco S.A.

[341-7]

Ficha de Caixa

Local de Pagamento					EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO		Vencimento	MESMO APOS O VENCIMENTO 10/05/2022
Beneficiário					CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT		CNPJ	44.734.671/0001-51
Endereço Beneficiário					FAZ ESTANCIA CRISTALIA 63 ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA SP 13970 000		Agência/Código Beneficiário	2938/01273-5
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número			
25/04/22	324965801	DMI	N	26/04/22	112/67776747-0			
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento			
	112	R\$			3.330,00			
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,44 AO DIA SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO DEVOLVER EM 09/06/2022 COBRANCA ESCRITURAL.							(-) Desconto/Abatimento	
							(+) Mora/Multa	
							(-) Valor Cobrado	
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE					Pagador - CTO DE EST E PESQ DR JOAO AMOR R DR LUND, 41 ANDAR 3 01513-020 LIBERDADE SAO PAULO SP			
Beneficiário Final:					CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT CNPJ/CPF- 44734671000402			
Recabimento através do cheque nº					do banco		Autenticação mecânica	
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador.								

Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190



Itaú Unibanco S.A.

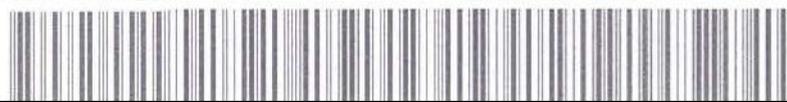
[341-7]

34191.12671 77674.702939 80127.350009 1 89810000333000

Local de Pagamento					EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO		Vencimento	MESMO APOS O VENCIMENTO 10/05/2022
Beneficiário					CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT		CNPJ	44.734.671/0001-51
Endereço Beneficiário					FAZ ESTANCIA CRISTALIA 63 ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA SP 13970 000		Agência/Código Beneficiário	2938/01273-5
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número			
25/04/22	324965801	DMI	N	26/04/22	112/67776747-0			
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento			
	112	R\$			3.330,00			
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,44 AO DIA SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO DEVOLVER EM 09/06/2022 COBRANCA ESCRITURAL.							(-) Desconto/Abatimento	
							(+) Mora/Multa	
							(-) Valor Cobrado	
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE					Pagador - CTO DE EST E PESQ DR JOAO AMOR R DR LUND, 41 ANDAR 3 01513-020 LIBERDADE SAO PAULO SP			
Beneficiário Final:					CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT CNPJ/CPF- 44734671000402			
Recabimento através do cheque nº					do banco		Autenticação mecânica	
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador.								
					Código de Caixa:			
					Hospital e Maternidade Sotero de Souza			
					São Roque - SP			

Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190

Autenticação Mecânica/FICHA 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 L

009542 /1
 1a.Emissao 1a.VIA

Razão Social:CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO Codigo:000547 Loja:01
 Endereco:ROD ITAPIRA-LINDOIA S/N Bairro:FAZ EST CRISTALIA
 Municipio:ITAPIRA Estado:SP CEP:13974900 CNPJ/CPF :44.734.671/0001-51
 FONE:(19) 38639558 FAX:(19) Ins. Estad.:374007758117

Item	Produto	Descricao	UM	Quantidade	Valor Unitario	% IPI	Valor Total	Dt. Entrega	CC	Nro.SC
0001	000000000001425	CETOPROFENO 100MG - INJETAVEL(FA	18,000000	185,000000	0,00	3.330,00	06/05/2022	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 008 Data de Emissao Total das Mercadorias : 3.330,00
 28 DDL 06/05/2022 Total com Impostos: 3.330,00

IPI : 0,00 ICMS : 599,40
 Frete : 0,00 Despesas : 0,00
 SEGURO : 0,00

Observacoes

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 : DANILO FELICIO SOARES
 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

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: 14 | Total de fornecedores: 38

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 ext 12 04 2022 HMSS ID: 215150778 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington Aparecido de Mattos
Data de criação:	12/04/2022 às 08:01:00
Data de vencimento:	12/04/2022 às 13:01:00
Forma de Pagamento:	28 ddl
Observações:	
Termos e Condições:	

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 38 participantes

Nome e CNPJ do Fornecedor	Informações de contato	Observações
Cristalia Produtos Quimicos e Farmaceuticos Ltda 44.734.671/0001-51	(WS) Cristalia - luis.lima@cristalia.com.br	Faturamento mínimo desejado R\$1000,00 - (Considerar prazo de entrega em dias úteis). - HEMOFOL 5ML - VENCIMENTO JUNHO/2022 // PREVISÃO DE FATURAMENTO (ABRIL): BETACRIS - 11/04 // CEFAZOLINA - 10/04 // DERMACERIUM 30GR - 11/04 // DERMACERIUM 50GR - 11/04 // GCIB 1GR - 11/04 // PAMERGAN INJETAVEL - 11/04 // PTZOL - 11/04 // SEVOCRIS 250ML - 15/04.

Itens da cotação e respostas

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
7 10080 - CETOPROFENO 100 MG IV (CRISTALIA) - FRASCO/AMPOLA Frasco/Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Frasco/Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Frasco/Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Frasco/Ampola	900.0

Informações de compras anteriores

08/04/2022	03/03/2022
Fornecedor: Elfa Medicamentos Ltda - DF Marca: PROFENID 100 MG IV ADULTO C/50 F/A S/DIL - - SANOFI Quantidade: 900.0 Preço Unitário: R\$ 2,2222	Fornecedor: Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda Marca: UNIAO QUIMICA FARM NACIONAL Quantidade: 200.0 Preço Unitário: R\$ 3,8500

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Cristalia Produtos Quimicos e Farmaceuticos Ltda	17/04/2022 às 12:00:00	3 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000

Resposta 12/04/2022 às 15:28:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
CETOPROFENO IV 100MG (GENERICO)	CRISTALIA	100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS (50)	900.0	R\$ 3,7000	R\$ 3.330,0000

Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

Fornecedor	Número de itens	Valor Total
Cristalia Produtos Quimicos e Farmaceuticos Ltda	1	R\$ 3.330,0000
Total Geral	1	R\$ 3.330,0000

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 16.798,7768

Total de itens da Cotação: 14 | Total de itens Selecionados: 1

*Contrato de gestão n° 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP*

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 06/05/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

000547 01 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO ROD ITAPIRA-LINDOIA S/N
 ITAPIRA SP CNPJ/CPF: 44.734.671/0001-51 INS. ESTAD.: 374007758117 INS. MUNICIPAL: NAO CADASTRADO

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

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
010	003249658	SPED	NORMAL	12/04/2022	Não há	0,00

Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Unit.
000000000001425	FA	CETOPROFENO 100MG - INJETAVEL (EV)	18,000000	185,000000	3.330,00	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
Ok	009542/0001		CETOPROFENO 100MG - INJETAVEL (18,000000	185,000000	06/05/2022	06/05/2022	/		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

São Roque - SP

----- VISTOS -----

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao
--------------------	-----------------	---------------------	---------------

12/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:04:00
191101911 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191126717767470293980127350009189810000333000

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT

CNPJ: 44.734.671/0004-02

PAGADOR:

CTO DE EST E PESQ DR JOAO AMOR

CNPJ: 66.518.267/0038-75

NR. DOCUMENTO 51.046

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 10/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.330,00

VALOR COBRADO 3.330,00

NR.AUTENTICACAO 9.E9A.689.5B8.FE9.3FA

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 n° 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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 241203
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0304 0278 9400 0750 5500 1000 2412 0310 0005 3758

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135220416121395 30/03/2022 19:37:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.880.115

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
30/03/2022

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

BAIRRO/DISTRITO
LIBERDADE

CEP
01513-020

DATA ENTRADA/SAIDA
30/03/2022

MUNICÍPIO
SAO PAULO

FONE/FAX
1134691818

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
19:35

FATURA / DUPLICATA

001 29/04/2022 1.077,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.077,67	VALOR DO ICMS 193,98	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.077,67
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 1.077,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - Sao Paulo (43)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
12270745000400

ENDEREÇO
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE
5

ESPECIE
CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

6,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	GST	GFOP	UND	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37253	LENCOL DESC.90X2.0 C/BLAST.C/10 20G - ANADONA (Lote: 21221, Qtde: 101, Dt Val: 31/12/2023 ,Data Fab: 01/12/20- 21)	54071029	000	5102	PCT	101	10,6700	1.077,67	1.077,67	193,98		18,00	

Termo de Recebimento - CEJAM / Identificador
Recebi os equipamentos / materiais / serviços constantes na nota fiscal:
Nº: 241203 Data de Emissão: 30/03/2022
Fornecedor: Dupatri
() Pessoal e Reflexos () Serviços de terceiros / Manutenção
(X) Materiais de Consumo () Equipamento / Imobiliário
Contrato de Gestão / Convênio: 01/2022
Data: 04/04/2022 Luana C. de Moraes
Assinatura com carimbo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48 HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 212510514 ENTREGAR RUA SANTA ISABEL, 186 CEP 18130-565 SÃO ROQUE - SP
ITEM 1
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 275,72, Federal, R\$ 81,74, Estadual, R\$ 193,98
Pedido: 269173
Representante: REGIAO SPC - (BRUNO)
Representante: REGIAO SPC - (BRUNO)
Pedido Cliente: 212510514
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

Relatório Geral da Cotação

Total de itens: 1 | Total de fornecedores: 12

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: LENÇOL DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO MACA 2,00X0,90 TNT ID: 212510514 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington Aparecido de Mattos
Data de criação:	28/03/2022 às 15:10:00
Data de vencimento:	29/03/2022 às 08:00:00
Forma de Pagamento:	28 ddl
Observações:	
Termos e Condições:	

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 12 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: Cristiane Ferreira de Souza

Itens da cotação e respostas

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
1 83617 - LENÇOL DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO MACA 2,00X0,90 TNT Unidade		Unidade	500.0

Informações de compras anteriores

Não há registros de compras anteriores

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	01/04/2022 às 12:00:00	2 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,000
Resposta 29/03/2022 às 10:50:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
ANADONA	ANADONA	(10)	500.0	R\$ 1,0670	R\$ 533,5000

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

Fornecedor	Número de itens	Total
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	1	R\$ 1.077,6700
Total Geral	1	R\$ 1.077,6700

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 1.077,6700

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

Contrato de gestão n° 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 09/05/2022

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. MUNICIPAL: 0

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

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto				
001	000241203	SPED	NORMAL	01/04/2022	Não há	0,00				
Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Unit.
000000000007462	UN	LENCOL FOLHA TNT 90CM2M DESCARTAVEL C/ELASTICO	101,000000	10,670000	1.077,67	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	009668/0001		LENCOL FOLHA TNT 90CM2M DESCAR	101,000000	10,670000	09/05/2022	09/05/2022	/		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

São Roque - SP

----- VISTOS -----

| Recebimento Fiscal | Contabil/Custos | Departamento Fiscal | Administracao |



Alan Victor Araújo Silva <alan.victor@cejam.org.br>

PRORROGAÇÃO DE PAGAMENTOS - DUPATRI CLIENTE 7413

1 mensagem

Ana Paula Teixeira <paula.teixeira@dupatri.com.br>

9 de maio de 2022 09:56

Para: Dayse Siqueira Cavalcante <dayse.cavalcante@cejam.org.br>, Bianca Teissiere Moretti da Silva <bianca.moretti@dupatri.com.br>
Cc: Compras | SEDE CEJAM <compras@cejam.org.br>, "Wagner (Coord. de Logística) | SEDE CEJAM" <wagner.barreto@cejam.org.br>

Bom dia

Aguardaremos os pagamentos em 13/05, segue os dados bancários

Banco do Brasil**AG: 3359-6****C/C 2034-6****CNPJ: 04.027.894/0001-64****REGRAS PARA DEPÓSITO
EM CONTA CORRENTE**

O depósito deverá ser feito de acordo com o CNPJ cadastrado. **NÃO SERÃO ACEITOS DEPOSITOS FEITOS EM NOME DE PESSOA FISICA OU DE OUTRO ESTABELECIMENTO.**

Em caso de cheque, a mercadoria só será liberada após a compensação.



Antes de fazer o depósito, verifique se a sua documentação está de acordo.



Contamos com sua colaboração!

**Financeiro**

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

Atenciosamente,



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

009668 /1
 2a.Emissao 1a.VIA

Razão Social:DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO Codigo:000658 Loja:01
 Endereco:AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 Bairro:RES. REAL PQ. SUMARE
 Municipio:SUMAR? Estado:SP CEP:13178561 CNPJ/CPF :04.027.894/0007-50
 FONE:(13) 32288700 FAX:(13) Ins. Estad.:671392680115

Item	Produto	Descricao	UM	Quantidade	Valor Unitario	% IPI	Valor Total	Dt. Entrega	CC	Nro.SC
0001	000000000007462	LENCOL FOLHA TNT 90CM2M DESCAR	UN	101,000000	10,670000	0,00	1.077,67	09/05/2022	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 008 Data de Emissao Total das Mercadorias : 1.077,67
 28 DDL 09/05/2022 Total com Impostos: 1.077,67

IPI : 0,00 ICMS : 193,98
 Frete : 0,00 Despesas : 0,00
 SEGURO : 0,00

Observacoes

Total Geral : 1.077,67

P E D I D O L I B E R A D O Obs. do Frete:

Comprador Responsavel : DANILO FELICIO SOARES
 Compradores Alternativos :
 Aprovador(es) : ALAN VICTOR ARAUJO SILVA [Ok] - EMERSON NOGUEIRA DIAS [##] -

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

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.

13/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:02:34
191101911 SEGUNDA VIA 0004

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	13/05/2022
NR. DOCUMENTO	553.359.000.002.034
VALOR TOTAL	1.077,67

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DUPATRI HOSP COML LTDA
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 2.034-6
NR. DOCUMENTO 551.911.000.009.184

=====

NR.AUTENTICACAO	D.3E4.F37.CA6.668.2EF
-----------------	-----------------------

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 241203
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0304 0278 9400 0750 5500 1000 2412 0310 0005 3758

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135220416121395 30/03/2022 19:37:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.880.115

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
30/03/2022

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

BAIRRO/DISTRITO
LIBERDADE

CEP
01513-020

DATA ENTRADA/SAIDA
30/03/2022

MUNICÍPIO
SAO PAULO

FONE/FAX
1134691818

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
19:35

FATURA / DUPLICATA

001 29/04/2022 1.077,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.077,67	VALOR DO ICMS 193,98	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.077,67	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.077,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - Sao Paulo (43)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
12270745000400

ENDEREÇO
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE
5

ESPECIE
CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
6,00

PESO LÍQUIDO
6,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	GST	GFOP	UND	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37253	LENCOL DESC.90X2.0 C/BLAST.C/10 20G - ANADONA (Lote: 21221, Qtde: 101, Dt Val: 31/12/2023 ,Data Fab: 01/12/20- 21)	54071029	000	5102	PCT	101	10,6700	1.077,67	1.077,67	193,98		18,00	

Termo de Recebimento - CEJAM / Identificador
Recebi os equipamentos / materiais / serviços constantes na nota fiscal:
Nº: 241203 Data de Emissão: 30/03/2022
Fornecedor: Dupatri
() Pessoal e Reflexos () Serviços de terceiros / Manutenção
() Materiais de Consumo () Equipamento / Imobiliário
Contrato de Gestão / Convênio: 01/2022
Data: 04/04/2022 Luan C. de Moraes
Assinatura com carimbo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48 HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 212510514 ENTREGAR RUA SANTA ISABEL, 186 CEP 18130-565 SÃO ROQUE - SP
ITEM 1
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 275,72, Federal, R\$ 81,74, Estadual, R\$ 193,98
Pedido: 269173
Representante: REGIAO SPC - (BRUNO)
Representante: REGIAO SPC - (BRUNO)
Pedido Cliente: 212510514
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

Relatório Geral da Cotação

Total de itens: 1 | Total de fornecedores: 12

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: LENÇOL DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO MACA 2,00X0,90 TNT ID: 212510514 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington Aparecido de Mattos
Data de criação:	28/03/2022 às 15:10:00
Data de vencimento:	29/03/2022 às 08:00:00
Forma de Pagamento:	28 ddl
Observações:	
Termos e Condições:	

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 12 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: Cristiane Ferreira de Souza

Itens da cotação e respostas

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
1 83617 - LENÇOL DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO MACA 2,00X0,90 TNT Unidade		Unidade	500.0

Informações de compras anteriores

Não há registros de compras anteriores

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	01/04/2022 às 12:00:00	2 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,000
Resposta 29/03/2022 às 10:50:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
ANADONA	ANADONA	(10)	500.0	R\$ 1,0670	R\$ 533,5000

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

Fornecedor	Número de itens	Total
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	1	R\$ 1.077,6700
Total Geral	1	R\$ 1.077,6700

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 1.077,6700

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

Contrato de gestão n° 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 09/05/2022

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. MUNICIPAL: 0

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

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
001	000241203	SPED	NORMAL	01/04/2022	Não há	0,00

Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Unit.
000000000007462	UN	LENCOL FOLHA TNT 90CM2M DESCARTAVEL C/ELASTICO	101,000000	10,670000	1.077,67	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	009668/0001		LENCOL FOLHA TNT 90CM2M DESCAR	101,000000	10,670000	09/05/2022	09/05/2022	/		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

São Roque - SP

----- VISTOS -----

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao
--------------------	-----------------	---------------------	---------------



Alan Victor Araújo Silva <alan.victor@cejam.org.br>

PRORROGAÇÃO DE PAGAMENTOS - DUPATRI CLIENTE 7413

1 mensagem

Ana Paula Teixeira <paula.teixeira@dupatri.com.br>

9 de maio de 2022 09:56

Para: Dayse Siqueira Cavalcante <dayse.cavalcante@cejam.org.br>, Bianca Teissiere Moretti da Silva <bianca.moretti@dupatri.com.br>
Cc: Compras | SEDE CEJAM <compras@cejam.org.br>, "Wagner (Coord. de Logística) | SEDE CEJAM" <wagner.barreto@cejam.org.br>

Bom dia

Aguardaremos os pagamentos em 13/05, segue os dados bancários

Banco do Brasil**AG: 3359-6****C/C 2034-6****CNPJ: 04.027.894/0001-64****REGRAS PARA DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE**

O depósito deverá ser feito de acordo com o CNPJ cadastrado. **NÃO SERÃO ACEITOS DEPOSITOS FEITOS EM NOME DE PESSOA FISICA OU DE OUTRO ESTABELECIMENTO.**

Em caso de cheque, a mercadoria só será liberada após a compensação.



Antes de fazer o depósito, verifique se a sua documentação está de acordo.



Contamos com sua colaboração!

**Financeiro**

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

São Roque - SP

Atenciosamente,



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

009668 /1
 2a.Emissao 1a.VIA

Razão Social:DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO Codigo:000658 Loja:01
 Endereco:AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 Bairro:RES. REAL PQ. SUMARE
 Municipio:SUMAR? Estado:SP CEP:13178561 CNPJ/CPF :04.027.894/0007-50
 FONE:(13) 32288700 FAX:(13) Ins. Estad.:671392680115

Item	Produto	Descricao	UM	Quantidade	Valor Unitario	% IPI	Valor Total	Dt. Entrega	CC	Nro.SC
0001	000000000007462	LENCOL FOLHA TNT 90CM2M DESCAR	UN	101,000000	10,670000	0,00	1.077,67	09/05/2022	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 008 Data de Emissao Total das Mercadorias : 1.077,67
 28 DDL 09/05/2022 Total com Impostos: 1.077,67

IPI : 0,00 ICMS : 193,98
 Frete : 0,00 Despesas : 0,00
 SEGURO : 0,00

Observacoes

Total Geral : 1.077,67

P E D I D O L I B E R A D O Obs. do Frete:

Comprador Responsavel : DANILO FELICIO SOARES
 Compradores Alternativos :
 Aprovador(es) : ALAN VICTOR ARAUJO SILVA [Ok] - EMERSON NOGUEIRA DIAS [##] -

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

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.

13/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:02:34
191101911 SEGUNDA VIA 0004

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	13/05/2022
NR. DOCUMENTO	553.359.000.002.034
VALOR TOTAL	1.077,67

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DUPATRI HOSP COML LTDA
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 2.034-6

NR. DOCUMENTO 551.911.000.009.184
=====

NR. AUTENTICACAO	D.3E4.F37.CA6.668.2EF
------------------	-----------------------

Contrato de gestão n° 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 SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 239210
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
135220355757435 17/03/2022 18:26:04

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135220355757435 17/03/2022 18:26:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

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
17/03/2022

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

BAIRRO/DISTRITO
LIBERDADE

CEP
01513-020

DATA ENTRADA/SAIDA
17/03/2022

MUNICÍPIO
SAO PAULO

FONE/FAX
1134691818

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
18:18

FATURA / DUPLICATA

001 16/04/2022 120,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
120,55	21,70	0,00	0,00	120,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				120,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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
26596	INSUNORM N 100UI C/1FA X 10ML (I) -ASPEN GEL (Lote: BF20003563, Qtde: 5, Dt Val: 30/09/2022 ,Data Fab: 01/10/20- 20)	30043100	300	5102	AMP	5	24,1100	120,55	120,55	21,70		18,00	

Formo de Recebimento - CEJAM / Identificador
 - Rebi os equipamentos / materiais / serviços constantes na nota fiscal:
 Nº: 239210 Data de Emissão: 17/03/2022
 Fornecedor: Dupatri
 Pessoal e Reflexos Serviços de terceiros / Manutenção
 Materiais de Consumo Equipamento / Imobiliário
 Contrato de Gestão / Convênio: _____
 Data: 18/03/22 Assinatura com carimbo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
 ENTREGA É RUA SANTA ISABEL Nº186 CEP 18130565 VILA MARQUES SÃO ROQUE SP ID
 ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
 VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 21,70, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 21,70
 Pedido: 266975
 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



Alan Victor Araújo Silva <alan.victor@cejam.org.br>

PRORROGAÇÃO DE PAGAMENTOS - DUPATRI CLIENTE 7413

1 mensagem

Ana Paula Teixeira <paula.teixeira@dupatri.com.br>

9 de maio de 2022 09:56

Para: Dayse Siqueira Cavalcante <dayse.cavalcante@cejam.org.br>, Bianca Teissiere Moretti da Silva <bianca.moretti@dupatri.com.br>
Cc: Compras | SEDE CEJAM <compras@cejam.org.br>, "Wagner (Coord. de Logística) | SEDE CEJAM" <wagner.barreto@cejam.org.br>

Bom dia

Aguardaremos os pagamentos em 13/05, segue os dados bancários

Banco do Brasil**AG: 3359-6****C/C 2034-6****CNPJ: 04.027.894/0001-64****REGRAS PARA DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE**

O depósito deverá ser feito de acordo com o CNPJ cadastrado. **NÃO SERÃO ACEITOS DEPOSITOS FEITOS EM NOME DE PESSOA FISICA OU DE OUTRO ESTABELECIMENTO.**

Em caso de cheque, a mercadoria só será liberada após a compensação.



Antes de fazer o depósito, verifique se a sua documentação está de acordo.



Contamos com sua colaboração!

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

Atenciosamente,



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

009699 /1
 1a.Emissao 1a.VIA

Razão Social:DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO Codigo:000658 Loja:01
 Endereco:AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 Bairro:RES. REAL PQ. SUMARE
 Municipio:SUMAR? Estado:SP CEP:13178561 CNPJ/CPF :04.027.894/0007-50
 FONE:(13) 32288700 FAX:(13) Ins. Estad.:671392680115

Item	Produto	Descricao	UM	Quantidade	Valor Unitario	% IPI	Valor Total	Dt. Entrega	CC	Nro.SC
0001	000000000003117	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/	FA	5,000000	24,110000	0,00	120,55	09/05/2022	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 008 Data de Emissao Total das Mercadorias : 120,55
 28 DDL 09/05/2022 Total com Impostos: 120,55

IPI : 0,00 ICMS : 21,70
 Frete : 0,00 Despesas : 0,00
 SEGURO : 0,00

Observacoes

Total Geral : 120,55

P E D I D O L I B E R A D O Obs. do Frete:

Comprador Responsavel : DANILO FELICIO SOARES
 Compradores Alternativos :
 Aprovador(es) : ALAN VICTOR ARAUJO SILVA [Ok] - EMERSON NOGUEIRA DIAS [##] -

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

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.

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 09/05/2022

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. MUNICIPAL: 0

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

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
001	000239210	SPED	NORMAL	01/04/2022	Não há	0,00

Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Unit.
000000000003117	FA	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML - 10ML INJETAVEL	5,000000	24,110000	120,55	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
Ok	009699/0001		INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/	5,000000	24,110000	09/05/2022	09/05/2022	/		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

São Roque - SP

----- VISTOS -----

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao
--------------------	-----------------	---------------------	---------------

Relatório Geral da Cotação

Total de itens: 35 | Total de fornecedores: 75

 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 17 03 ID: 210684163 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington Aparecido de Mattos
Data de criação:	17/03/2022 às 09:29:00
Data de vencimento:	17/03/2022 às 11:35:00
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 porem enquanto o mesmo não é concretizado Solicito que a nota fiscal seja emitida com o CNPJ da Cejam 66.518.267/0002-64 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:	You must agree with the hospital policies.

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 75 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: Cristiane Ferreira de Souza

Itens da cotação e respostas

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
7 10193 - INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML FR-AMP - FRASCO Frasco ACEITA ALTERNATIVAS Frasco ACEITA ALTERNATIVAS Frasco	ACEITA ALTERNATIVAS	Frasco	5.0

Informações de compras anteriores

19/01/2022	18/01/2022	02/12/2021
Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: BIOMM Quantidade: 20.0 Preço Unitário: R\$ 18,6636	Fornecedor: Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda Marca: ASPEN PHARMA Quantidade: 5.0 Preço Unitário: R\$ 19,2500	Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda. Marca: NOVONORDISK Quantidade: 10.0 Preço Unitário: R\$ 20,4200

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	20/03/2022 às 12:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000

Resposta 17/03/2022 às 13:39:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
INSUNORM N 100UI C/1FA X 10ML (I) -ASPEN GEL	ASPEN PHARMA	100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML (1)	5.0	R\$ 24,1100	R\$ 120,5500

Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
16 20025 - ALGODAO ORTOPEDICO 20CM (NEVE) - ROLO ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Rolo	400.0

Informações de compras anteriores

03/03/2022	31/01/2022	19/01/2022
		Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza São Roque - SP

03/03/2022	31/01/2022	19/01/2022
Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO ORTOBOM, ORTOBOM Quantidade: 180.0 Preço Unitário: R\$ 0,6200	Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: ORTOFEN Quantidade: 300.0 Preço Unitário: R\$ 0,7883	Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: POLAR FIX Quantidade: 192.0 Preço Unitário: R\$ 0,9342

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	20/03/2022 às 12:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000

Resposta 17/03/2022 às 13:39:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
ORTOBOM	ORTOBOM	(12)	400.0	R\$ 0,5875	R\$ 235,0000

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
17 20032 - ATADURA DE CREPE 06CM 13 FIOS 1.80 M (NEVE) - ROLO ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Rolo	100.0

Informações de compras anteriores

31/01/2022	19/01/2022	21/06/2021
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: ORTOFEN Quantidade: 96.0 Preço Unitário: R\$ 0,2025	Fornecedor: Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda Marca: POLAR FIX IND E COM PROD HOSP Quantidade: 192.0 Preço Unitário: R\$ 0,2950	Fornecedor: Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda. Marca: POLARFIX Quantidade: 108.0 Preço Unitário: R\$ 0,2917

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	20/03/2022 às 12:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000

Resposta 17/03/2022 às 13:39:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
POLARFIX	POLARFIX	(12)	100.0	R\$ 0,2825	R\$ 28,2500

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
20 20037 - ATADURA DE CREPE 20 CM 1.80 M 13 FIOS - ROLO ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Rolo	300.0

Informações de compras anteriores

03/03/2022	31/01/2022	04/01/2022
Fornecedor: Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda Marca: AMERICAN MEDICAL Quantidade: 132.0 Preço Unitário: R\$ 0,5600	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	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	20/03/2022 às 12:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000

Resposta 17/03/2022 às 13:39:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
POLARFIX	POLARFIX	(12)	300.0	R\$ 1,0067	R\$ 302,0100

Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
21 20042 - ATADURA GESSADA 15CM (NEVE) - ROLO ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Rolo	150.0

Informações de compras anteriores

03/03/2022	31/01/2022	04/01/2022
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: POLARFIX Quantidade: 120.0 Preço Unitário: R\$ 2,6515	Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: ATADURA GESSADA N/EST 13F. 15 CM X 3M C/20, POLAR FIXE HOSP Quantidade: 100.0 Preço Unitário: R\$ 2,2200	Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: POLAR FIXE HOSP Quantidade: 200.0 Preço Unitário: R\$ 2,2200

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.	20/03/2022 às 12:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000
Resposta 17/03/2022 às 13:39:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
POLARFIX	POLARFIX	(20)	150.0	R\$ 2,2300	R\$ 334,5000
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
22 20107 - COLAR CERVICAL ESPUMA TAM- M - UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	5.0

Informações de compras anteriores

04/06/2021	04/05/2021
Fornecedor: Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda. Marca: MSO Quantidade: 1.0 Preço Unitário: R\$ 6,8397	Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: MSÓ Quantidade: 1.0 Preço Unitário: R\$ 7,7800

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	20/03/2022 às 12:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000
Resposta 17/03/2022 às 13:39:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
MSO	MSO	(1)	5.0	R\$ 6,3100	R\$ 31,5500
Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade		
31 20608 - GAZE HIDROFILA ESTERIL PCT C/10 13 FIOS (NEVE) - PACOTE ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Pacote	3200.0		

Informações de compras anteriores

03/03/2022	19/01/2022	28/12/2021
Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: fortclean Quantidade: 650.0 Preço Unitário: R\$ 0,0893	Fornecedor: Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda Marca: AMERICAN MEDICAL Quantidade: 1000.0 Preço Unitário: R\$ 0,5000	Fornecedor: ALFALAGOS LTDA. Marca: COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13 FIOS ESTERIL C/10 KIT,50 CXM C/840 - HERIKA - AMERICA MEDICAL LTDA Quantidade: 1680.0 Preço Unitário: R\$ 0,4502

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	20/03/2022 às 12:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000
Resposta 17/03/2022 às 13:39:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
NEVE	NEVE	(220)	3200.0	R\$ 0,7161	R\$ 2.291,5200
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.	7	R\$ 3.231,6680
Total Geral	7	R\$ 3.231,6680

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 21.927,9299

Total de itens da Cotação: 35 | Total de itens Selecionados: 7

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

13/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:02:34
191101911 SEGUNDA VIA 0005

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	13/05/2022
NR. DOCUMENTO	553.359.000.002.034
VALOR TOTAL	120,55

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DUPATRI HOSP COML LTDA
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 2.034-6

NR. DOCUMENTO 551.911.000.009.184
=====

NR. AUTENTICACAO	D.99E.182.C0D.1E3.1AB
------------------	-----------------------

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

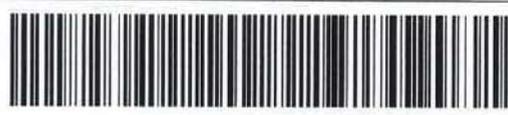


MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 185338
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3122 0421 6813 2500 0157 5500 1000 1853 3810 8323 9337

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 131224670669960 12/04/2022 17:07:19

CR1 (Código de Regime) 3 - Regime Normal
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 813015392110
CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM
ENDEREÇO RUA DR LUND, 41, ANDAR 7,8 E 9
MUNICÍPIO Sao Paulo
UF SP PAIS Brasil
FONE/FAX 3469-1818
INSCRIÇÃO ESTADUAL
CNPJ/CPF 66.518.267/0002-64
DATA DE EMISSÃO 12/04/2022
CEP 01.513-020
DATA DE ENTRADA/SAÍDA 12/04/2022
HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:07:09

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
185338	1.974,21	0,00	1.974,21

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/05/2022	1.974,21						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.974,21		
VALOR TROCO			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00	0,00		0,00		1.974,21
VALOR DO FRETE	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			1.974,21
VALOR TOTAL IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO		VALOR TOTAL PIS	VALOR TOTAL COFINS				
0,00		0,00	0,00		0,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	FRETE POR CONTA REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 06.321.409/0007-81
ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112	MUNICÍPIO Campinas	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111		
QUANTIDADE 11	ESPECIE caixas	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 50,290	PESO LIQUIDO 50,290

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CS	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
2038001	LUVA PROCEDIMENTO P NAO ESTERIL COM PÓ CX C/100 UND L: PR007K Qnt: 85.0 Fab: 01/04/2020 Val: 30/04/2023 VPMC: null	40151900	0/40	6108	CX	85,0000	16,5850		1.409,73				0,00	0,00
2018052	MASCARA CIRURGICA TRIPLA COM ELASTICO DESCAR CX C/50 UND L: SMEFAA0165 Qnt: 70.0 Fab: 01/11/2021 Val: 30/11/2026 VPMC: null	63079010	2/40	6108	CX	70,0000	8,0640		564,48				0,00	0,00

Termo de Recebimento - CEJAM / Identificador
 Recebi os equipamentos / materiais / serviços constantes na nota fiscal:
 Nº: 185338 Data de Emissão: 12/04/2022
 Fornecedor: multifarma
 Pessoal e Reflexos Serviços de terceiros / Manutenção
 Materiais de Consumo Equipamento / Imobiliário
 Contrato de Gestão / Convênio: 01/2022
 Data: 13/04/2022
 Assinatura com carimbo

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 215150678 Endereço de Entrega: Rua Santa Isabel, 186 - CEP: 18130-565 - SAO ROQUE - Sao Paulo - SP Não incidência de ICMS conf. Confaz Convenio 63/20 / Art. 5º do Decreto N° 48250/2021 de 06/08/2021. Parte 29 do item 226 do Anexo I RICMS/MG. Operação sem incid. de ICMS. Vr. Venda c/ICMS R\$ 2189,97 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 1974,21 - vr. Do ICMS R\$ 215,76. Conforme - Operação contratada na modalidade não presencial.	RESERVADO AO FISCO Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza São Roque - SP
---	---



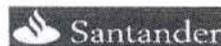
033-7

Recibo do pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência até o vencimento					Vencimento 12/05/2022
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA TRÊS,283-PARQUE NORTE-VESPASIANO/MG-CEP:33203-144					Agência / Código Beneficiário 3523/0624608
CNPJ/CPF:21.681.325/0001-57					Nosso Número 3040461-4
Data do Documento 12/04/2022	Número do documento 185338/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/04/2022	(=) Valor do documento 1.974,21
Carteira 101 --	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Desconto	
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário).					(-) Abatimento
Após vencimento cobrar juros de 3% ao mês					(+) Mora
Após vencimento cobrar Multa de 6%					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DRJOAO AMORIM RUA DR LUND, 41 01.513-020 SAO PAULO - SP	CPF/CNPJ: 66.518.267/0002-64
Sacador / Avalista	

Autenticação Mecânica



033-7

03399.06240 60800.000303 40461.401016 1 89830000197421

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência até o vencimento					Vencimento 12/05/2022
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA					Agência / Código Beneficiário 3523/0624608
CNPJ/CPF:21.681.325/0001-57					Nosso Número 3040461-4
Data do Documento 12/04/2022	Número do documento 185338/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/04/2022	(=) Valor do documento 1.974,21
Carteira 101 --	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Desconto	
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário).					(-) Abatimento
Após vencimento cobrar juros de 3% ao mês					(+) Multa
Após vencimento cobrar Multa de 6%					(+) Mora
					(=) Valor cobrado

Pagador CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DRJOAO AMORIM RUA DR LUND, 41 01.513-020 SAO PAULO - SP	CPF/CNPJ: 66.518.267/0002-64
Sacador / Avalista	

Autenticação Mecânica



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:MULTIFARMA COMERCIAL
 Endereco:R 03 283
 Municipio:VESPASIANO
 FONE:() 966023575 FAX:()

009633 /1
 1a.Emissao 1a.VIA
 Codigo:001397 Loja:01
 Bairro:PARQUE NORTE
 Estado:MG CEP:33200000 CNPJ/CPF :21.681.325/0001-57
 Ins. Estad.:624859180029

Item	Produto	Descricao	UM	Quantidade	Valor Unitario	% IPI	Valor Total	Dt. Entrega	CC	Nro.SC
0001	000000000003566	LUVA PROCED. LATEX NAO ESTERIL	CX	85,000000	16,585000	0,00	1.409,73	09/05/2022	380101	
0002	000000000003688	MASCARA CIRURGICA DESC TRIPLA	UN	70,000000	8,064000	0,00	564,48	09/05/2022	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 008 Data de Emissao Total das Mercadorias : 1.974,21
 28 DDL 09/05/2022 Total com Impostos: 1.974,21

IPI : 0,00 ICMS : 236,91
 Frete : 0,00 Despesas : 0,00
 SEGURO : 0,00

Observacoes

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 : DANILO FELICIO SOARES
 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

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: 93 | Total de fornecedores: 81

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 EXT HMSS CEJAM ID: 215150676 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington Aparecido de Mattos
Data de criação:	12/04/2022 às 08:00:00
Data de vencimento:	12/04/2022 às 13:00:00
Forma de Pagamento:	28 ddl
Observações:	
Termos e Condições:	You must agree with the hospital policies.

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 81 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.ATENSTAR 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
23 20223 - LUVAS PROCEDIMENTO P (COM PÓ) - UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	8500.0

Informações de compras anteriores

01/04/2022	24/03/2022
Fornecedor: Edus Distribuidora De Medicamentos E Materiais Cirurgicos Marca: UNIGLOVES Quantidade: 33100.0 Preço Unitário: R\$ 0,1750	Fornecedor: BS MEDICAL DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA Marca: Latex c po Mblife , Medix Quantidade: 9000.0 Preço Unitário: R\$ 0,1700

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Multifarma Comercial Ltda - Me	16/04/2022 às 00:00:00	1 dia	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 12/04/2022 às 23:07:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
LUVA PROCEDIMENTO P NAO ESTERIL CX C/100 UND	LEMGRUBER	caixa (100)	8500.0	R\$ 0,1659	R\$ 1.410,1500

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
32 20249 - MASCARA DESCART.TRIPLA C/ ELÁSTICO - UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	3500.0

Informações de compras anteriores

01/04/2022	24/03/2022	
Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: Alldesc Quantidade: 2800.0 Preço Unitário: R\$ 0,0667	Fornecedor: Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda Marca: DESCARBOX DIST HOSPITALAR Quantidade: 1000.0 Preço Unitário: R\$ 0,2130	

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Multifarma Comercial Ltda - Me	16/04/2022 às 00:00:00	1 dia	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 12/04/2022 às 23:07:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
DESCARPACK	DESCARPACK	(50)	3500.0	R\$ 0,1613	R\$ 564,5500

Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

Fornecedor	Número de itens	Total
Multifarma Comercial Ltda - Me	2	R\$ 1.974,7000
Total Geral	2	R\$ 1.974,7000

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 32.507,3314

Total de itens da Cotação: 93 | 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: 10/05/2022

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. MUNICIPAL:

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

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
001	000185338	SPED	NORMAL	01/05/2022	Não há	0,00

Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Unit.
000000000003566	CX	LUVA PROCED. LATEX NAO ESTERIL C/PO C/PUNHO P CX 100	85,000000	16,585000	1.409,73	0,00	12,00	1130101005		0,00
000000000003688	UN	MASCARA CIRURGICA DESC TRIPLA CAMADA C/ ELASTICO	70,000000	8,064000	564,48	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	009633/0001		LUVA PROCED. LATEX NAO ESTERIL	85,000000	16,585000	09/05/2022	09/05/2022	/		380101		28 DDL
E	009633/0002		MASCARA CIRURGICA DESC TRIPLA	70,000000	8,064000	09/05/2022	09/05/2022	/		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

São Roque - SP

----- VISTOS -----

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao
--------------------	-----------------	---------------------	---------------



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361317134800881
13/05/2022 17:25:59

13/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:25:59
191101911 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339906240608000030340461401016189830000197421

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 51.201

DATA DE VENCIMENTO 12/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.974,21

VALOR COBRADO 1.974,21

=====

NR.AUTENTICACAO 2.1A1.131.9F5.6B7.965

=====

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.

Transação efetuada com sucesso por: JE976279 DANIELLE DA COSTA CRUZ.

Contrato de gestão n° 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 185338
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3122 0421 6813 2500 0157 5500 1000 1853 3810 8323 9337

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 131224670669960 12/04/2022 17:07:19

CR1 (Código de Regime) 3 - Regime Normal INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 813015392110 CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM CNPJ/CPF 66.518.267/0002-64 DATA DE EMISSÃO 12/04/2022
ENDEREÇO RUA DR LUND, 41, ANDAR 7,8 E 9 BAIRRO LIBERDADE CEP 01.513-020 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 12/04/2022
MUNICÍPIO Sao Paulo UF SP PAIS Brasil FONE/FAX 3469-1818 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:07:09

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
185338	1.974,21	0,00	1.974,21

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/05/2022	1.974,21						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.974,21		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00	VALOR DO ICMS		0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		1.974,21
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VLR APROX DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA		1.974,21
VALOR TOTAL IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO				0,00	VALOR TOTAL PIS				0,00	VALOR TOTAL COFINS				0,00

TRANSPORITADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS FRETE POR CONTA REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 06.321.409/0007-81
ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112 MUNICÍPIO Campinas UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111
QUANTIDADE 11 ESPECIE caixas MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 50,290 PESO LIQUIDO 50,290

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CT	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
2038001	LUVA PROCEDIMENTO P NAO ESTERIL COM PÓ CX C/100 UND L: PR007K Qnt: 85.0 Fab: 01/04/2020 Val: 30/04/2023 VPMC: null	40151900	0/40	6108	CX	85,0000	16,5850		1.409,73				0,00	0,00
2018052	MASCARA CIRURGICA TRIPLA COM ELASTICO DESCAR CX C/50 UND L: SMEFAA0165 Qnt: 70.0 Fab: 01/11/2021 Val: 30/11/2026 VPMC: null	63079010	2/40	6108	CX	70,0000	8,0640		564,48				0,00	0,00

Termo de Recebimento - CEJAM / Identificador
Recebi os equipamentos / materiais / serviços constantes na nota fiscal:
Nº: 185338 Data de Emissão: 12/04/2022
Fornecedor: multifarma
() Pessoal e Reflexos () Serviços de terceiros / Manutenção
(x) Materiais de Consumo () Equipamento / Imobiliário
Contrato de Gestão / Convênio: 01/2022
Data 13/04/2022 Assinatura com carimbo

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 215150678
Endereço de Entrega: Rua Santa Isabel, 186 - CEP: 18130-565 - SAO ROQUE - Sao Paulo - SP
Nao incidencia de ICMS conf. Confaz Convenio 63/20 / Art. 5º do Decreto N° 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\$ 2189,97 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 1974,21 - vr. Do ICMS R\$ 215,76. 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



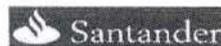
033-7

Recibo do pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência até o vencimento					Vencimento 12/05/2022
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA TRÊS,283-PARQUE NORTE-VESPASIANO/MG-CEP:33203-144					Agência / Código Beneficiário 3523/0624608
CNPJ/CPF:21.681.325/0001-57					Nosso Número 3040461-4
Data do Documento 12/04/2022	Número do documento 185338/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/04/2022	(=) Valor do documento 1.974,21
Carteira 101 --	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Desconto	
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário).					(-) Abatimento
Após vencimento cobrar juros de 3% ao mês					(+) Mora
Após vencimento cobrar Multa de 6%					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DRJOAO AMORIM RUA DR LUND, 41 01.513-020 SAO PAULO - SP	CPF/CNPJ: 66.518.267/0002-64
Sacador / Avalista	

Autenticação Mecânica



033-7

03399.06240 60800.000303 40461.401016 1 89830000197421

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência até o vencimento					Vencimento 12/05/2022
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA					Agência / Código Beneficiário 3523/0624608
CNPJ/CPF:21.681.325/0001-57					Nosso Número 3040461-4
Data do Documento 12/04/2022	Número do documento 185338/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/04/2022	(=) Valor do documento 1.974,21
Carteira 101 --	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Desconto	
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário).					(-) Abatimento
Após vencimento cobrar juros de 3% ao mês					(+) Multa
Após vencimento cobrar Multa de 6%					(+) Mora
					(=) Valor cobrado

Pagador CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DRJOAO AMORIM RUA DR LUND, 41 01.513-020 SAO PAULO - SP	CPF/CNPJ: 66.518.267/0002-64
Sacador / Avalista	

Autenticação Mecânica



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:MULTIFARMA COMERCIAL
 Endereco:R 03 283
 Municipio:VESPASIANO
 FONE:() 966023575 FAX:()

009633 /1
 Ia.Emissao 1a.VIA
 Codigo:001397 Loja:01
 Bairro:PARQUE NORTE
 Estado:MG CEP:33200000 CNPJ/CPF :21.681.325/0001-57
 Ins. Estad.:624859180029

Item	Produto	Descricao	UM	Quantidade	Valor Unitario	% IPI	Valor Total	Dt. Entrega	CC	Nro.SC
0001	000000000003566	LUVA PROCED. LATEX NAO ESTERIL	CX	85,000000	16,585000	0,00	1.409,73	09/05/2022	380101	
0002	000000000003688	MASCARA CIRURGICA DESC TRIPLA	UN	70,000000	8,064000	0,00	564,48	09/05/2022	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 008 Data de Emissao Total das Mercadorias : 1.974,21
 28 DDL 09/05/2022 Total com Impostos: 1.974,21

IPI : 0,00 ICMS : 236,91
 Frete : 0,00 Despesas : 0,00
 SEGURO : 0,00

Observacoes

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 : DANILO FELICIO SOARES
 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

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: 93 | Total de fornecedores: 81

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 EXT HMSS CEJAM ID: 215150676 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington Aparecido de Mattos
Data de criação:	12/04/2022 às 08:00:00
Data de vencimento:	12/04/2022 às 13:00:00
Forma de Pagamento:	28 ddl
Observações:	
Termos e Condições:	You must agree with the hospital policies.

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 81 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.ATENJAR 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
23 20223 - LUVAS PROCEDIMENTO P (COM PÓ) - UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	8500.0

Informações de compras anteriores

01/04/2022	24/03/2022
Fornecedor: Edus Distribuidora De Medicamentos E Materiais Cirurgicos Marca: UNIGLOVES Quantidade: 33100.0 Preço Unitário: R\$ 0,1750	Fornecedor: BS MEDICAL DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA Marca: Latex c po Mblife , Medix Quantidade: 9000.0 Preço Unitário: R\$ 0,1700

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Multifarma Comercial Ltda - Me	16/04/2022 às 00:00:00	1 dia	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 12/04/2022 às 23:07:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
LUVA PROCEDIMENTO P NAO ESTERIL CX C/100 UND	LEMGRUBER	caixa (100)	8500.0	R\$ 0,1659	R\$ 1.410,1500

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
32 20249 - MASCARA DESCART.TRIPLA C/ ELÁSTICO - UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	3500.0

Informações de compras anteriores

01/04/2022	24/03/2022	
Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: Alldesc Quantidade: 2800.0 Preço Unitário: R\$ 0,0667	Fornecedor: Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda Marca: DESCARBOX DIST HOSPITALAR Quantidade: 1000.0 Preço Unitário: R\$ 0,2130	

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Multifarma Comercial Ltda - Me	16/04/2022 às 00:00:00	1 dia	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 12/04/2022 às 23:07:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
DESCARPACK	DESCARPACK	(50)	3500.0	R\$ 0,1613	R\$ 564,5500

Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

Fornecedor	Número de itens	Total
Multifarma Comercial Ltda - Me	2	R\$ 1.974,7000
Total Geral	2	R\$ 1.974,7000

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 32.507,3314

Total de itens da Cotação: 93 | 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: 10/05/2022

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. MUNICIPAL:

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

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
001	000185338	SPED	NORMAL	01/05/2022	Não há	0,00

Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Unit.
000000000003566	CX	LUVA PROCED. LATEX NAO ESTERIL C/PO C/PUNHO P CX 100	85,000000	16,585000	1.409,73	0,00	12,00	1130101005		0,00
000000000003688	UN	MASCARA CIRURGICA DESC TRIPLA CAMADA C/ ELASTICO	70,000000	8,064000	564,48	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	009633/0001		LUVA PROCED. LATEX NAO ESTERIL	85,000000	16,585000	09/05/2022	09/05/2022	/		380101		28 DDL
E	009633/0002		MASCARA CIRURGICA DESC TRIPLA	70,000000	8,064000	09/05/2022	09/05/2022	/		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

São Roque - SP

----- VISTOS -----

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao
--------------------	-----------------	---------------------	---------------



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361317134800881
13/05/2022 17:25:5913/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:25:59
191101911 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339906240608000030340461401016189830000197421

BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAOE

NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAOE

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DRJOA

CNPJ: 66.518.267/0002-64

NR. DOCUMENTO 51.201

DATA DE VENCIMENTO 12/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.974,21

VALOR COBRADO 1.974,21

=====

NR.AUTENTICACAO 2.1A1.131.9F5.6B7.965

=====

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.-----
Transação efetuada com sucesso por: JE976279 DANIELLE DA COSTA CRUZ.

Contrato de gestão n° 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP



CHL Produtos para Saúde Ltda - ME
Rua 13 de Maio, 021, Centro, Sorocaba - SP
- 18.035-150
Fone (15) 3031-0508

chl@saude@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada 1
1-Saida 1
Nº 005.106
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0418 9018 7700 0119 5500 1000 0051 0619 6550 8750

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. Não Contrib		PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220487440779 - 14/04/2022 12:51:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669787120119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTRAÍDO	CNPJ 18.901.877/0001-19	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM		CNPJ/CPF 66.518.267/0038-75	DATA EMISSÃO 14/04/2022
ENDEREÇO Rua Doutor Lund, 041 - ANDAR 3	BARRIO Liberdade	CEP 01.513-020	DATA SAÍDA 14/04/2022
MUNICÍPIO São Paulo	FONE/FAX (11) 3469-1818	UF SP	HORA SAÍDA 12:51

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
005106/1	12/05/2022	2.204,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		2.204,60			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		2.204,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO	QUANTIDADE		ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	5					12,526	0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSF	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	CATETER UMBILICAL 3,5FR PU POLYMED #lotes: 93196P01 (28/02/2026)	90183929	6102	5.102	PC	2,00	16,9000	33,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP5102	CLAMP GRAMPO UMBILICAL CX/100 FOYOMED #lotes: FY2105035 (12/06/2026)	90189095	1102	5.102	CX	5,00	35,0000	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP5102	PLACA TERRA AD.REM SKINTACT RS25 #lotes: 2109210827 (21/09/2024)	90189099	1102	5.102	PC	50,00	8,9000	445,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP5102	SERINGA DESC.INSULINA 1ML S/AG. LS SR #lotes: 11038 (28/10/2026)	90183111	2102	5.102	PC	800,00	0,2400	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
87356	CURATIVO TRANSP. 7X6 PROTECFILM CX/100 PHARMAPLAST #lotes: 15E21 (28/04/2026)	30051020	1102	5.102	CX	1,00	99,0000	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP5102	ESP. PRF. DS 716 01 L 1880 MM X 800 MM X 40 MM	39211390	0102	5.102	PC	15,00	38,0000	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP5102	PULSEIRA ADULTO BRANCA CX/100 PCS WILTEX #lotes: 20211021 (31/12/2050)	39269090	1102	5.102	CX	2,00	48,0000	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
87483	FIXADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO FRADEL #lotes: 2112807751 (31/12/2050)	90183929	0102	5.102	PC	22,00	7,9000	173,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
87246	CATETER IV PERIF. SEG. C/AG. 24GX19MM PUR C/ FILTRO POLYMED #lotes: 88078435 (28/04/2025)	90183929	1102	5.102	PC	200,00	2,1000	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: RJ 482,10 (Federal) e R\$ 329,19 (Estadual). Fonte: IBPT 2C46F9		

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

Contrato de gestão nº 01/2022

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP



PRODUTOS PARA SAÚDE

Corte na linha pontilhada

Histórico

Ref. a NF nº 005106, CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM

Linha digitável: 00190000090324835200100005375175889830000220460

IMPORTANTE: Certifique-se que a linha digitável acima esteja igual a do recibo do pagador.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03248.352001 00005.375175 8 89830000220460

Beneficiário	CHL Produtos para Saúde Ltda - ME - 18.901.877/0001-19	Agência / Código do Beneficiário	6962-0 / 00046747-2	Espécie	R\$	Quantidade		Nosso número	32483520000005375
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista									
Rua 13 de Maio,, Nº 21 - Sorocaba - SP, CEP: 18.035-150									
Número do documento	1005106/01	Contrato	20029776	CPF/CEI/CNPJ	18.901.877/0001-19	Vencimento	12/05/2022	Valor documento	2204,60
(-) Desconto / Abatimento		(-) Outras deduções		(+) Mora / Multa		(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado	
Pagador									
CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM - CNPJ: 66.518.267/0038-75									

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03248.352001 00005.375175 8 89830000220460

Local de pagamento						Vencimento	12/05/2022				
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO											
Beneficiário						Agência/Código beneficiário					
CHL Produtos para Saúde Ltda - ME - 18.901.877/0001-19						6962-0 / 00046747-2					
Data do documento	14/04/2022	No. documento	1005106/01	Espécie doc.	DM	Aceite	N	Data process.	14/04/2022	Nosso número	32483520000005375
Uso do banco		Carteira	17 / 19	Espécie	R\$	Quantidade		x Valor		(=) Valor documento	2204,60
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)										(-) Desconto / Abatimento	
										(-) Outras deduções	
										(+) Mora / Multa	
										(+) Outros Acréscimos	
										(=) Valor cobrado	

Pagador
CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM - CNPJ: 66.518.267/0038-75
Rua Doutor Lund, 41, ANDAR 3, Liberdade
São Paulo - SP - CEP 01.513-020

Sacador/Avalista

Cód. caixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Contrato de gestão nº 01/2022

Hospital Le Mateunidade 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

009673 /1
 2a.Emissao 1a.VIA

Razão Social:CHL PRODUTOS PARA SAUDE LTDA Codigo:901877 Loja:0119
 Endereco:R TREZE DE MAIO Bairro:
 Municipio:SOROCABA Estado:SP CEP:18035150 CNPJ/CPF :18.901.877/0001-19
 FONE:() FAX:() Ins. Estad.:669.787.120.119

Item	Produto	Descricao	UM	Quantidade	Valor Unitario	% IPI	Valor Total	Dt. Entrega	CC	Nro.SC
0001	000000000006304	CATETER UMBILICAL 3,5 F	UN	2,000000	16,900000	0,00	33,80	09/05/2022		
0002	000000000001511	CLAMP P/CORDAO UMBILICAL	UN	5,000000	35,000000	0,00	175,00	09/05/2022		
0003	000000000006945	PLACA TERRA ADESIVA P/ BISTURI	UN	50,000000	8,900000	8,00	445,00	09/05/2022		
0004	000000000005216	SERINGA 1ML DESCART INSULINA S	UN	800,000000	0,240000	0,00	192,00	09/05/2022		
0005	0000000000013282	CURATIVO TRANSP P/FIXACAO CATE	UN	1,000000	99,000000	0,00	99,00	09/05/2022		
0006	000000000004764	PULSEIRA DE IDENTIF. C/ LOGO A	UN	2,000000	48,000000	15,00	96,00	09/05/2022		
0007	0000000000014837	FIXADOR TUBO ENDOTRAQUEAL ADUL	UN	22,000000	7,900000	0,00	173,80	09/05/2022		
0008	0000000000001354	CATETER INTRAV TIPO JELCO 24G	UN	200,000000	2,100000	0,00	420,00	09/05/2022		
0009	0000000000001975	CURATIVO (TEGADERM) TRANSP MEM	UN	15,000000	38,000000	0,00	570,00	10/05/2022		

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 Data de Emissao Total das Mercadorias : 2.204,60
 28 DDL 09/05/2022 Total com Impostos: 2.254,60

IPI : 50,00 ICMS : 396,83
 Frete : 0,00 Despesas : 0,00
 SEGURO : 0,00

Observacoes

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 : DANILO FELICIO SOARES
 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

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.

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 10/05/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

901877 0119 CHL PRODUTOS PARA SAUDE LTDA R TREZE DE MAIO

SOROCABA SP CNPJ/CPF: 18.901.877/0001-19 INS. ESTAD.: 669.787.120.119 INS. MUNICIPAL:

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

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto					
001	000005106	SPED	NORMAL	01/05/2022	Não há	0,00					
Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo	Unit.
000000000001354	UN	CATETER INTRAV TIPO JELCO 24G C/ DISP SEG	200,000000	2,100000	420,00	0,00	18,00	1130101005			0,00
000000000001511	UN	CLAMP P/CORDAO UMBILICAL	5,000000	35,000000	175,00	0,00	18,00	1130101005			0,00
000000000001975	UN	CURATIVO (TEGADERM) TRANSP MEMBR SEMI PERMEAVEL 4X4CM	15,000000	38,000000	570,00	0,00	18,00	1130101005			0,00
000000000004764	UN	PULSEIRA DE IDENTIF. C/ LOGO ADULTO EM TYVEK BRANCA	2,000000	48,000000	96,00	15,00	18,00	1130101005			0,00
000000000005216	UN	SERINGA IML DESCART INSULINA SLIP S/AGULHA	800,000000	0,240000	192,00	0,00	18,00	1130101005			0,00
000000000006304	UN	CATETER UMBILICAL 3,5 F	2,000000	16,900000	33,80	0,00	18,00	1130101005			0,00
000000000006945	UN	PLACA TERRA ADESIVA P/ BISTURI	50,000000	8,900000	445,00	8,00	18,00	1130101011			0,00
0000000000013282	UN	CURATIVO TRANSP P/FIXACAO CATETER PERIFE IV 7 X 7CM	1,000000	99,000000	99,00	0,00	18,00	1130101005			0,00
0000000000014837	UN	FIXADOR TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO	22,000000	7,900000	173,80	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	009673/0008		CATETER INTRAV TIPO JELCO 24G	200,000000	2,100000	09/05/2022	09/05/2022	/				28 DDL
E	009673/0002		CLAMP P/CORDAO UMBILICAL	5,000000	35,000000	09/05/2022	09/05/2022	/				28 DDL
Ok	009673/0009		CURATIVO (TEGADERM) TRANSP MEM	15,000000	38,000000	09/05/2022	10/05/2022	/				28 DDL
E	009673/0006		PULSEIRA DE IDENTIF. C/ LOGO A	2,000000	48,000000	09/05/2022	09/05/2022	/				28 DDL
E	009673/0004		SERINGA IML DESCART INSULINA S	800,000000	0,240000	09/05/2022	09/05/2022	/				28 DDL
E	009673/0001		CATETER UMBILICAL 3,5 F	2,000000	16,900000	09/05/2022	09/05/2022	/				28 DDL
E	009673/0003		PLACA TERRA ADESIVA P/ BISTURI	50,000000	8,900000	09/05/2022	09/05/2022	/				28 DDL
E	009673/0005		CURATIVO TRANSP P/FIXACAO CATE	1,000000	99,000000	09/05/2022	09/05/2022	/				28 DDL
E	009673/0007		FIXADOR TUBO ENDOTRAQUEAL ADUL	22,000000	7,900000	09/05/2022	09/05/2022	/				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	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 |



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361317134800881
13/05/2022 17:26:4913/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:26:49
191101911 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

0019000090324835200100005375175889830000220460

BENEFICIARIO:

CHL P PARA SAUDE LTDA - ME

NOME FANTASIA:

CHL PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - ME

CNPJ: 18.901.877/0001-19

PAGADOR:

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JO

CNPJ: 66.518.267/0038-75

NR. DOCUMENTO 51.202

NOSSO NUMERO 3248352000005375

CONVENIO 03248352

DATA DE VENCIMENTO 12/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.204,60

VALOR COBRADO 2.204,60

NR.AUTENTICACAO F.587.E83.024.A35.F75

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.

Transação efetuada com sucesso por: JE976279 DANIELLE DA COSTA CRUZ.

Contrato de gestão n° 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Farmater Medicamentos Ltda Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigênia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG TEL: (31)3224-2465		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000040875 1. 1 /1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3122 0404 3425 9500 0203 5500 1000 0408 7510 0068 8082 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131224672963971 13/04/2022 18:38:38			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621220800189		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 04.342.595/0002-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM-ADM 09170-7 ENDEREÇO RUA DR. LUND, 41 MUNICÍPIO SAO PAULO				CNPJ / CPF 66.518.267/0002-64		DATA DA EMISSÃO 13/04/2022	
BAIRRO / DISTRITO LIBERDADE		CEP 01513-020		DATA SAÍDA / ENTRADA			
FONE / FAX (11)3469-1818		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

DADOS DA FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
	40875	781,20	0,00	781,20

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/05/2022	781,20									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		781,20			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IFI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		781,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL MOVVI LOGISTICA LTDA ENDEREÇO RUA DOIS, 230		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CODIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF MG		CNPJ / CPF 23.864.838/0001-29	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO 1		PESO BRUTO 4,500		PESO LIQUIDO	

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
45344	ANLODIPINO 5mg 30cpr *GENÉRICO* - LOTE: BKPO8922 - QTD: 6.00 - FAB: 01/08/2021 - VAL: 30/07/2023 -	30049088	000	6108	CX	6,00	10,20	61,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
126086	QUETIAPINA 50mg 30cpr *EUROFARMA GÊNÉRICO*(C1) - LOTE: 763599 - QTD: 6.00 - FAB: 01/11/2021 - VAL: 30/11/2023 -	30049079	000	6108	CX	6,00	120,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BOLETO ANEXO

CARANTIMOS A SUBSTITUIÇÃO DE TODOS OS ITENS DESTA NOTA FISCAL QUE FOREM ENVIADOS COM VALIDADE INFERIOR A 12 MESES.
 FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGAR NO SETOR DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS//Bco BRASIL: Ag 1229-7 C/C 695 47-5/ SANTANDER Ag3476 C/C 130072388 // *MERC.C/IMPOSTO RET SUBST.TRB.CONF.ART.12/14/15 DA PARTE 2 ANEXO XV DO ICMS. Decreto 12342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico Pedido 68808 Protocolo : 133 ID 215150778-LOCAL DE ENTREGA RUA SANTA ISABEL N 186 VILA MARQUES CEP 18130565 SAO ROQUE Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R\$ 250,30 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico		RESERVADO AO FISCO 26 x 11 x 18 Contrato de gestão nº 01/2022 Hospital e Maternidade Sotero de Souza São Roque - SP	
--	--	---	--

Cobrança Expressa - Emissão de Boletto



Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 13/05/2022
Beneficiário FARMATER MEDICAMENTOS LTDA CNPJ 04.342.595/0002-03					Agência/Código Beneficiário 1403/50053-9
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final RUA DOMINGOS VIEIRA 591 LOJA 03 E 04 SANTA EFIGENIA BELO HORIZONTE MG 30150-242					
Data do documento 14/04/2022	No. Do documento 40875	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/04/2022	Nosso Número 157/00057075-8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 781,20
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,52 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 15,62 SUJEITO A PROTESTO AP6S 7 DIAS DE ATRASO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CENTRO EST E PESQ JOAO AMORIM CNPJ/CPF 66518267000264					
Endereço: RUA DOUTOR LUND, 41 01513-020 LIBERDADE SAO PAULO SP					
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 05707.581400 35005.390006 1 89840000078120

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 13/05/2022
Cedente FARMATER MEDICAMENTOS LTDA CNPJ 04.342.595/0002-03					Agência/Código Cedente 1403/50053-9
Data do documento 14/04/2022	No. Do documento 40875	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/04/2022	Nosso Número 157/00057075-8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 781,20
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,52 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 15,62 SUJEITO A PROTESTO AP6S 7 DIAS DE ATRASO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: CENTRO EST E PESQ JOAO AMORIM CNPJ/CPF 66518267000264					
Endereço: RUA DOUTOR LUND, 41 01513-020 LIBERDADE SAO PAULO SP					
Beneficiário Final:					

Contrato de gestão nº 01/2022

Filial de Cobrança
Autenticação Mecânica
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:FARMATER MEDICAMENTOSEPP
 Endereco:R DOMINGOS VIEIRA 481
 Municipio:BELO HORIZONTE
 FONE:(31) 974006264 FAX:(31)

009800 /1
 1a.Emissao 1a.VIA
 Codigo:000785 Loja:01
 Bairro:SANTA EFIGENIA
 Estado:MG CEP:30150240 CNPJ/CPF :04.342.595/0001-14
 Ins. Estad.:621220800006

Item	Produto	Descricao	UM	Quantidade	Valor Unitario	% IPI	Valor Total	Dt. Entrega	CC	Nro.SC
0001	000000000000613	ANLODIPINA 5MG - VIA ORAL	CP	6,000000	10,200000	0,00	61,20	10/05/2022	380101	
0002	000000000014341	QUETIAPINA 50MG	CP	6,000000	120,000000	0,00	720,00	10/05/2022	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 008 Data de Emissao Total das Mercadorias : 781,20
 28 DDL 10/05/2022 Total com Impostos: 781,20

IPI : 0,00 ICMS : 93,74
 Frete : 0,00 Despesas : 0,00
 SEGURO : 0,00

Observacoes

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 : DANILO FELICIO SOARES
 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

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.

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 10/05/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

000785 01 FARMATER MEDICAMENTOSEPP

R DOMINGOS VIEIRA 481

BELO HORIZONTE

MG

CNPJ/CPF: 04.342.595/0001-14

INS. ESTAD.: 621220800006

INS. MUNICIPAL:

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

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
001	000040875	SPED	NORMAL	13/04/2022	Não há	0,00

Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Unit.
0000000000000613	CP	ANLADIPINA 5MG - VIA ORAL	6,000000	10,200000	61,20	0,00	12,00	1130101004		0,00
0000000000014341	CP	QUETIAPINA 50MG	6,000000	120,000000	720,00	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
Ok	009800/0001		ANLADIPINA 5MG - VIA ORAL	6,000000	10,200000	10/05/2022	10/05/2022	/		380101		28 DDL
Ok	009800/0002		QUETIAPINA 50MG	6,000000	120,000000	10/05/2022	10/05/2022	/		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

São Roque - SP

----- VISTOS -----

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao
--------------------	-----------------	---------------------	---------------

17/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:23:23
191101911 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070570758140035005390006189840000078120
BENEFICIARIO:

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

NOME FANTASIA:

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 04.342.595/0002-03

BENEFICIARIO FINAL:

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 04.342.595/0002-03

PAGADOR:

CENTRO EST E PESQ JOAO AMORIM

CNPJ: 66.518.267/0002-64

NR. DOCUMENTO 51.302

DATA DE VENCIMENTO 13/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 13/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 781,20

VALOR COBRADO 781,20

NR.AUTENTICACAO E.428.74F.1E7.79C.C21

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 n° 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/04/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.322,40 DESTINATÁRIO: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOAO AMORIM - RUA DOUTOR LUND NO, 041 LIBERDADE SAO PAULO-SP



NFe Nº. 000.137.152
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
medicamental
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
1
Nº. 000.137.152
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0431 3782 8800 0166 5500 1000 1371 5211 3489 4570
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**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **797409146110**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: _____
CNPJ/CPF: **31.378.288/0001-66**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135220483401325 - 13/04/2022 17:20:20**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOAO AMORIM**
CNPJ / CPF: **66.518.267/0002-64**
DATA DA EMISSÃO: **13/04/2022**
ENDEREÇO: **RUA DOUTOR LUND NO, 041**
BAIRRO / DISTRITO: **LIBERDADE**
CEP: **01513-020**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **13/04/2022**
MUNICÍPIO: **SAO PAULO**
UF: **SP**
FONE / FAX: **1134691818379**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **18:20:00**

FATURA / DUPLICATA
Num: **001**
Venc: **13/05/2022**
Valor: **R\$ 1.322,40**

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
1.322,40	238,03	0,00	0,00	0,00	0,00	1.322,40
VALOR DO FRUIT	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	1.322,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **NIKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL**
FRETE POR CONTA: **9-Sem Transporte**
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: **4**
ESPECIE: **Volumes**
MARCA: _____
NUMERAÇÃO: _____
PESO BRUTO: **7,296**
PESO LÍQUIDO: **7,296**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	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
33808	EQUIPO MULTIVIAS EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS NEO C/ CORTA FLUXO 15CM/MEDSO Lote: 65238 Qt: 912 Val: 21/03/26	90183999	000	5102	UN	912	1.4500	1.322,40	1.322,40	238,03			18,00	

Termo de Recebimento - CEJAM / Identificador
Recebi os equipamentos / materiais / serviços constantes na nota fiscal:
Nº: **000137152** Data de Emissão: **13/04/2022**
Fornecedor: **medicamental**
() Pessoal e Reflexos () Serviços de terceiros / Manutenção
(x) Materiais de Consumo () Equipamento / Imobiliário
Contrato de Gestão / Convênio: **01/2022**
Data: **20/04/2022**
Assinatura com carimbo: *[assinatura]*

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: ID 215150676
ENTREGAR NO DIA 14/04/22 - QUINTA FEIRA
HOSPITAL E MATERNIDADE SOTERO DE SOUZA
Orc 13487192 Fichas 1/2 | vols. 2/2 3 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
A/E: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
A/E: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
A/E: 1.18.507-0- A/E 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portalid entrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 199,02 Estadual: R\$ 175,88 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.
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
RÔTA: CD SAO PAULO - R 140 - CAPITAL

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 L

Razão Social:MEDICAMENTAL HOSPITALAR
 Endereco:V ANHANGUERA S/N
 Municipio:RIBEIRAO PRETO
 FONE:(16) 35054900 FAX:(16)

009804 /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	000000000007926	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS NEO	UN	912,000000	1,450000	0,00	1.322,40	10/05/2022	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 008 Data de Emissao Total das Mercadorias : 1.322,40
 28 DDL 10/05/2022 Total com Impostos: 1.322,40

IPI : 0,00 ICMS : 238,03
 Frete : 0,00 Despesas : 0,00
 SEGURO : 0,00

Observacoes

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 : DANILO FELICIO SOARES
 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

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: 93 | Total de fornecedores: 81

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 EXT HMSS CEJAM ID: 215150676 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington Aparecido de Mattos
Data de criação:	12/04/2022 às 08:00:00
Data de vencimento:	12/04/2022 às 13:00:00
Forma de Pagamento:	28 ddl
Observações:	
Termos e Condições:	You must agree with the hospital policies.

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 81 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
20 20169 - ESPARADRAPO 10 CM X 4.5M (CREMER) - ROLO ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Rolo	60.0

Informações de compras anteriores

01/04/2022	24/03/2022
Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: MISSNER Quantidade: 65.0 Preço Unitário: R\$ 9,0200	Fornecedor: Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda Marca: PROCITEX Quantidade: 72.0 Preço Unitário: R\$ 9,3120

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	15/04/2022 às 00:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 12/04/2022 às 23:06:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
ESPARADRAPO C/CAPA ADPELE 10CM X 4,5M	MISSNER	UN (1)	60.0	R\$ 9,0200	R\$ 541,2000

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
27 20228 - LUVAS ESTERIL N. 7.0 (MUCAMBO) - PARES ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Pares	200.0

Informações de compras anteriores

01/04/2022	24/03/2022
Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda. Marca: LEMGRUBER Quantidade: 200.0 Preço Unitário: R\$ 1,1550	Fornecedor: Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda Marca: LEMGRUBER - TARGA S/A Quantidade: 200.0 Preço Unitário: R\$ 1,1500

Contrato de gestão nº 01/2022

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	15/04/2022 às 00:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP

Resposta 12/04/2022 às 23:06:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

Resposta 12/04/2022 às 23:06:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
LUVA CIRURGICA LIFE PLUS 7,0 LATEX C/PO PARES C/200, TARGA HOSP	LUVA CIRURGICA LIFE PLUS 7,0 LATEX C/PO PARES C/200, TARGA HOSP	(200)	200.0	R\$ 1,2200	R\$ 244,0000
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
40 20294 - SONDA ASP. TRAQ. C/VALV N.06 (MARKMED) - UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	20.0

Informações de compras anteriores

03/11/2021	01/09/2021
Fornecedor: Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda Marca: CIRURGICA FERNANDES Quantidade: 50.0 Preço Unitário: R\$ 0,7395	Fornecedor: CBS Medico Científica S/A Marca: MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Quantidade: 30.0 Preço Unitário: R\$ 0,6670

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	15/04/2022 às 00:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 12/04/2022 às 23:06:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 6 C/VALVULA	MEDSONDA	UN (1)	20.0	R\$ 0,7500	R\$ 15,0000
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
41 20295 - SONDA ASP. TRAQ. C/VALV N.08 (MARKMED) - UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	20.0

Informações de compras anteriores

03/03/2022	08/02/2022
Fornecedor: Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda Marca: CIRURGICA FERNANDES Quantidade: 200.0 Preço Unitário: R\$ 0,7395	Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: CREMER S.A. Quantidade: 50.0 Preço Unitário: R\$ 1,2000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	15/04/2022 às 00:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 12/04/2022 às 23:06:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 8 C/VALVULA	MEDSONDA	UN (1)	20.0	R\$ 0,7700	R\$ 15,4000
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
42 20296 - SONDA ASP. TRAQ. C/VALV N.12 (MARKMED) - UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	50.0

Informações de compras anteriores

11/03/2022	02/12/2021
Fornecedor: Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda Marca: CIRURGICA FERNANDES Quantidade: 100.0 Preço Unitário: R\$ 0,8189	Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: MEDSONDA Quantidade: 150.0 Preço Unitário: R\$ 0,7962

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	15/04/2022 às 00:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 12/04/2022 às 23:06:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL EM PVC N.12 48CM C/VALVULA	MEDSONDA	UN (1)	50.0	R\$ 0,8000	R\$ 40,0000
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Código e nome do Item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
45 20369 - SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18 - UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	10.0

Informações de compras anteriores

30/09/2021	04/06/2021
Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: MEDSONDA Quantidade: 10.0 Preço Unitário: R\$ 0,8500	Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: MARK MED Quantidade: 10.0 Preço Unitário: R\$ 1,2302

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	15/04/2022 às 00:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000
Resposta 12/04/2022 às 23:06:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
SONDA NASOGASTRICA LONGA 18	MEDSONDA	UN (1)	10.0	R\$ 0,9600	R\$ 9,6000

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
46 20385 - SONDA URETRAL N.04 (MARKMED) - UNIDADE	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	5.0

Informações de compras anteriores

19/01/2022	03/12/2019
Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: MEDSONDA Quantidade: 10.0 Preço Unitário: R\$ 0,4300	Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: MEDSONDA Quantidade: 20.0 Preço Unitário: R\$ 0,3853

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	15/04/2022 às 00:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000
Resposta 12/04/2022 às 23:06:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
SONDA URETRAL 4	MEDSONDA	UN (1)	5.0	R\$ 0,4300	R\$ 2,1500

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
47 20388 - SONDA URETRAL N.10 (MARKMED) - UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	30.0

Informações de compras anteriores

01/04/2022	19/01/2022
Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: MEDSONDA Quantidade: 30.0 Preço Unitário: R\$ 0,4800	Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: MEDSONDA Quantidade: 50.0 Preço Unitário: R\$ 0,4650

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	15/04/2022 às 00:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000
Resposta 12/04/2022 às 23:06:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
SONDA URETRAL 10	MEDSONDA	UN (1)	30.0	R\$ 0,4800	R\$ 14,4000

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
48 20389 - SONDA URETRAL N.12 (MARKMED) - UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	10.0

Informações de compras anteriores

01/04/2022	11/03/2022
Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: MEDSONDA Quantidade: 10.0 Preço Unitário: R\$ 0,4900	Fornecedor: Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda Marca: MARK MED IND. E COM. LTDA Quantidade: 40.0 Preço Unitário: R\$ 0,6210

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	15/04/2022 às 00:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000
Resposta 12/04/2022 às 23:06:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
MEDSONDA	MEDSONDA	(1)	R\$ 0,4900	R\$ 4,9000	
Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade		
49 20396 - STOPPER BLOOD LABOR IMPORT AID COR PELE - UNIDADE ACEITA ALTERNATIVAS	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	6000.0		

Informações de compras anteriores

17/03/2022	03/03/2022
Fornecedor: Medicamental Hospitalar Ltda Marca: AMP HOSP Quantidade: 6000.0 Preço Unitário: R\$ 0,0240	Fornecedor: CBS Medico Cientifica S/A Marca: AMP PRODUTOS TERAPEUTICOS LTDA Quantidade: 2000.0 Preço Unitário: R\$ 0,0252

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	15/04/2022 às 00:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000
Resposta 12/04/2022 às 23:06:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
CURATIVO ANTISEPTICO BEGE BLOOD STOP C/500, AMP HOSP	CURATIVO ANTISEPTICO BEGE BLOOD STOP C/500, AMP HOSP	(500)	R\$ 0,0240	6000.0	R\$ 144,0000
Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade		
87 42778 - EQUIPO CONEXAO NEONATO 2 VIAS CORTA FLUXO	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	1000.0		

Informações de compras anteriores

10/12/2021	02/12/2021
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: INJEX Quantidade: 200.0 Preço Unitário: R\$ 0,7613	Fornecedor: Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda Marca: DESCARPACK DESCART DO BRASIL Quantidade: 80.0 Preço Unitário: R\$ 0,9320

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	15/04/2022 às 00:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000
Resposta 12/04/2022 às 23:06:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
EQUIPO CONEXAO NEONATO 2 VIAS CORTA FLUXO	MEDSONDA	UN (1)	R\$ 1,4500	1000.0	R\$ 1.450,0000
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

Fornecedor	Número de itens	Total
Medicamental Hospitalar Ltda	11	R\$ 2.480,6500
Total Geral	11	R\$ 2.480,6500

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 32.507,3314
Total de itens da Cotação: 93 | Total de itens Selecionados: 11

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

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 10/05/2022

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	000137152		NORMAL	13/04/2022	Não há	0,00				
Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Unit.
0000000000007926	UN	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS NEO	912,000000	1,450000	1.322,40	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	009804/0001		EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS NEO	912,000000	1,450000	10/05/2022	10/05/2022	/		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

São Roque - SP

----- VISTOS -----

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao
--------------------	-----------------	---------------------	---------------

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 13/04/2022	Vencimento 13/05/2022
Pagador: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOAO AMORIM (22567) RUA DOUTOR LUND NO,041 - LIBERDADE 01513-020 - SAO PAULO-SP	Número Documento: 137152-01	Nosso Número: 31367730000152951	Valor do Documento: 1.322,40

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-0

00190.00009 03136.773003 00152.951174 9 89840000132240

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					Vencimento 13/05/2022
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: 13/04/2022	No. do documento 137152-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/04/2022	Nosso Número 31367730000152951-5
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.322,40
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 6,61 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. <p style="text-align: center;">Atenção Parcela: 01 de 01</p>					(-) 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

17/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:23:23
191101911 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300152951174989840000132240
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	51.303
NOSSO NUMERO	31367730000152951
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.322,40
VALOR COBRADO	1.322,40

NR.AUTENTICACAO	E.B12.9F5.3AB.CC2.58E
-----------------	-----------------------

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 n° 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 13/04/2022 DESTINATÁRIO: CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS "DR.JOAO AMORIM"



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS "DR
Total NF: 3.800,16 NF-e Nº: 265794 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP
Fone: (13)3228-2305

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 265.794
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO
3522.0404.1928.7600.0138.5500.1000.2657.9410.0732.5854
CHAVE DE ACESSO
3522.0404.1928.7600.0138.5500.1000.2657.9410.0732.5854
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
135220480919879 - 13/04/2022 11:09:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS "DR.JOAO AMORIM" CNPJ 66.518.267/0002-64 DATA EMISSÃO 13/04/2022

ENDEREÇO RUA DR. LUND, 41 BAIRRO/DISTRITO LIBERDADE CEP 01513-020 DATA DA SAÍDA 13/04/2022

MUNICÍPIO São Paulo FONE / FAX (011)3469-1818 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:09:27

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS "DR.JOAO AMORIM" CPF/CNPJ 66.518.267/0002-64 INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO Rua Santa Isabel, 186 SANTA CASA SÃO ROQUE BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 18130-565

MUNICÍPIO São Roque UF SP FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
265794/1 - 13/05/22 - 3800,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.800,16 VALOR DO ICMS 505,42 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.800,16

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 3.800,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 0 CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46

ENDEREÇO RUA SAO PAULO. 19 MUNICÍPIO SANTOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111

QUANTIDADE 12 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CPOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21315 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 G/L SOL IN/ IV CX PLAS SIST FECH X 100 ML Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: CX C/80 BOLSAS Lote: 22020696 - 28/02/2024 Qtde: 12.00 /CEST: 13.004.00	000 5102	CX	12,0000	316,6800	0,0000	3.800,16	3.800,16	505,42	0,00	13,30	0,00

Termo de Recebimento - CEJAM / Identificador
Recebi os equipamentos / materiais / serviços constantes na nota fiscal:
Nº: 265.794 Data de Emissão: 13/04/2022
Fornecedor: Crismed.
() Pessoal e Reflexos () Serviços de terceiros / Manutenção
(X) Materiais de Consumo () Equipamento / Imobiliário
Contrato de Gestão / Convênio: 01/2022
Data: 14/04/2022 Assinatura com carimbo

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 144270 // Local Entrega: Rua Santa Isabel N 186 - SANTA CASA SAO ROQUE - CENTRO - SAO ROQUE - SP / Obs: bionexo 215150778 Hospital e maternidade Sotero de Souza enviar nota para compras.hmss@cejam.org.br / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 511,12 Federal R\$: 456,02 Estadual Fonte: IBPT /

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: 14 | Total de fornecedores: 38

 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 ext 12 04 2022 HMSS ID: 215150778 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington Aparecido de Mattos
Data de criação:	12/04/2022 às 08:01:00
Data de vencimento:	12/04/2022 às 13:01:00
Forma de Pagamento:	28 ddl
Observações:	
Termos e Condições:	

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 38 participantes

Nome e CNPJ do Fornecedor	Informações de contato	Observações
Crismed Comercial Hospitalar Ltda 04.192.876/0001-38	Webservice Crismed rute.comercial@crismed.com.br	-

Itens da cotação e respostas

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
8 10320 - SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML BOLSA (EQUIPLEX) - BOLSA Bolsa ACEITA ALTERNATIVAS Bolsa ACEITA ALTERNATIVAS Bolsa	ACEITA ALTERNATIVAS	Bolsa	1000.0

Informações de compras anteriores

08/04/2022	24/03/2022
Fornecedor: Alfalagos Ltda Marca: SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 100ML SIST FEC C/70 FRASCO - - EQUIPLEX Quantidade: 1000.0 Preço Unitário: R\$ 3,6235	Fornecedor: Sao Roque Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares Ltda - Epp Marca: J.P. Quantidade: 750.0 Preço Unitário: R\$ 3,8360

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	15/04/2022 às 12:00:00	2 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 12/04/2022 às 15:28:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
CLORETO DE SODIO 9 G/L SOL INJ IV CX PLAS SIST FECH X 100 ML - CX C/80 BOLSAS - CRISTALIA	CLORETO DE SODIO 9 G/L SOL INJ IV CX PLAS SIST FECH X 100 ML - CX C/80 BOLSAS - CRISTALIA	(80)	1000.0	R\$ 3,9585	R\$ 3.958,5000
Justificativa: Documentação pendente					

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

Fornecedor	Número de itens	Total
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	1	R\$ 3.800,1600
Total Geral	1	R\$ 3.800,1600

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 16.798,7768
Total de itens da Cotação: 14 | Total de itens Selecionados: 1

Hospital e Maternidade Sotero de Souza

São Roque - SP

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 10/05/2022

CEJAM HOSPITAL - CNPJ/CPF: 66518267003875

Dados do Fornecedor

000545 01 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR R SAO PAULO 13
 SANTOS SP CNPJ/CPF: 04.192.876/0001-38 INS. ESTAD.: 633566329115 INS. MUNICIPAL:

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

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto				
001	000265794		NORMAL	13/04/2022	Não há	0,00				
Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Unit.
000000000001540	UN	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML INJETAVEL	12,000000	316,680000	3.800,16	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
Ok	009805/0001		CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML IN	12,000000	316,680000	10/05/2022	10/05/2022	/		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

São Roque - SP

----- VISTOS -----

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao
--------------------	-----------------	---------------------	---------------



001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38		Ag./Cod. Beneficiário 3359-6/25002-3	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS "DR.JOAO AMORIM"		Nosso Número 2815634000057134	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Vencimento 13/05/2022	N. do Documento 265794/INFE	Espécie R\$	Valor do Documento 3.800,16	
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

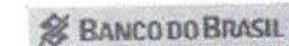


001-9

00190.00009 02815.634007 00057.134173 9 89840000380016

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 13/05/2022
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38					Agência / Código Beneficiário 3359-6/25002-3
Data do Documento 13/04/2022	No. do Documento 265794/INFE	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 13/04/2022	Nosso Número 2815634000057134
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 3.800,16
Instruções SUJEITO A PROTESTO JUROS POR DIA DE ATRASO R\$: 3.80					<input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Outras Deduções (Abatimento) <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS "DR.JOAO AMORIM" RUA DR. LUND, 41 01513020 - São Paulo - SP		Cod. Interno: 00007414 CNPJ: 66.518.267/0002-64	Recibo do Pagador
Pagador/ Avalista:			



001-9

00190.00009 02815.634007 00057.134173 9 89840000380016

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 13/05/2022
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38					Agência / Código Beneficiário 3359-6/25002-3
Data do Documento 13/04/2022	No. do Documento 265794/INFE	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 13/04/2022	Nosso Número 2815634000057134
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 3.800,16
Instruções SUJEITO A PROTESTO JUROS POR DIA DE ATRASO R\$: 3.80					<input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Outras Deduções (Abatimento) <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS "DR.JOAO AMORIM" RUA DR. LUND, 41 01513020 - São Paulo - SP		COD. INTERNO: 00007414 CNPJ: 66.518.267/0002-64	Código de Barra
Pagador / Avalista:			Contrato de gestão nº 01/2022 Autenticação Mecânica Ficha de Compensação 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:CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR
 Endereco:R SAO PAULO 13
 Municipio:SANTOS
 FONE:(13) 32282305 FAX:(13)

009805 /1
 1a.Emissao 1a.VIA
 Codigo:000545 Loja:01
 Bairro:VILA BELMIRO
 Estado:SP CEP:11075330 CNPJ/CPF :04.192.876/0001-38
 Ins. Estad.:633566329115

Item	Produto	Descricao	UM	Quantidade	Valor Unitario	% IPI	Valor Total	Dt. Entrega	CC	Nro.SC
0001	000000000001540	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML IN	UN	12,000000	316,680000	0,00	3.800,16	10/05/2022	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 008 Data de Emissao Total das Mercadorias : 3.800,16
 28 DDL 10/05/2022 Total com Impostos: 3.800,16

IPI : 0,00	ICMS : 684,03
Frete : 0,00	Despesas : 0,00
	SEGURO : 0,00

Observacoes

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 : DANILO FELICIO SOARES
 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

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.

17/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:23:23
191101911 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090281563400700057134173989840000380016

BENEFICIARIO:

CRISMED C HOSPITALAR LTDA.

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS "DR.J

CNPJ: 66.518.267/0002-64

NR. DOCUMENTO 51.304

NOSSO NUMERO 2815634000057134

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 13/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 13/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.800,16

VALOR COBRADO 3.800,16

=====

NR.AUTENTICACAO 5.D7D.6E5.991.E06.C3D

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 n° 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 185355
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3122 0421 6813 2500 0157 5500 1000 1853 5512 4240 0367

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 131224670704818 12/04/2022 17:23:09

CRF (Código de Regime)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
813015392110

CNPJ/CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR JOAO AMORIM

CNPJ/CPF
66.518.267/0002-64

DATA DE EMISSÃO
12/04/2022

ENDEREÇO

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

BARRIO
LIBERDADE

CEP
01.513-020

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
12/04/2022

MUNICÍPIO

Sao Paulo

UF
SP

PAIS
Brasil

FONE/FAX
3469-1818

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
17:23:01

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
185355	3.785,60	0,00	3.785,60

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/05/2022	3.785,60						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	3.785,60		
VALOR TROCO			

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUICAO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
3.785,60	454,27	0,00	0,00	3.785,60		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	454,27	3.785,60
VALOR TOTAL IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL PIS	VALOR TOTAL COFINS				
0,00	0,00	0,00				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE			SP	06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112	Campinas	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	caixas		0	9,970	9,970

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/ST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1029021	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA GEN 20MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML L: H-002/22M Qt: 28.0 Fab: 01/02/2022 Val: 31/01/2022 VPMC: 118,84	30039099	0/00	6108	CX	28.0000	135,2000		3.785,60	454,27	3.785,60	454,27	0,00	12,00 0,00

Termo de Recebimento - CEJAM / Identificador
 Recebi os equipamentos / materiais / serviços constantes na nota fiscal:
 Nº: 185355 Data de Emissão: 12/04/2022
 Fornecedor: multifarma
 Pessoal e Reflexos Serviços de terceiros / Manutenção
 Materiais de Consumo Equipamento / Imobiliário
 Contrato de Gestão / Convênio: 01/2022
 Data: 13/04/2022 *diane bolsonaro*
 Assinatura com carimbo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 215212806
Endereço de Entrega:
Rua Santa Isabel, 186 - CEP: 18130-565 - SAO ROQUE - Sao Paulo - SP
Não incidência de DIFAL conforme efeitos determinados pelo ART. 3 da LC 190 de 04/01/2022 Operação contratada na modalidade nac presencial.

RESERVADO AO FISCO

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



033-7

Recibo do pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência até o vencimento					Vencimento 12/05/2022
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA TRÊS,283-PARQUE NORTE-VESPASIANO/MG-CEP:33203-144 CNPJ/CPF:21.681.325/0001-57					Agência / Código Beneficiário 3523/0624608
Data do Documento 12/04/2022	Número do documento 185355/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/04/2022	Nosso Número 3040480-0
Carteira 101 - -		Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 3.785,60
Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário). Após vencimento cobrar juros de 3% ao mês Após vencimento cobrar Multa de 6%					(-) Desconto
					(-) Abatimento
					(+) Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DRJOAO AMORIM RUA DR LUND, 41 01.513-020 SAO PAULO - SP					CPF/CNPJ: 66.518.267/0002-64
Sacador / Avalista					

Autenticação Mecânica



033-7

03399.06240 60800.000303 40480.001011 1 89830000378560

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência até o vencimento					Vencimento 12/05/2022
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ/CPF:21.681.325/0001-57					Agência / Código Beneficiário 3523/0624608
Data do Documento 12/04/2022	Número do documento 185355/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/04/2022	Nosso Número 3040480-0
Carteira 101 - -		Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 3.785,60
Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário). Após vencimento cobrar juros de 3% ao mês Após vencimento cobrar Multa de 6%					(-) Desconto
					(-) Abatimento
					(+) Multa
					(+) Mora
					(=) Valor cobrado
Pagador CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DRJOAO AMORIM RUA DR LUND, 41 01.513-020 SAO PAULO - SP					CPF/CNPJ: 66.518.267/0002-64
Sacador / Avalista					

Autenticação Mecânica



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:MULTIFARMA COMERCIAL
 Endereco:R 03 283
 Municipio:VESPASIANO
 FONE:() 966023575 FAX:()

009638 /1
 1a.Emissao 1a.VIA
 Codigo:001397 Loja:01
 Bairro:PARQUE NORTE
 Estado:MG CEP:33200000 CNPJ/CPF :21.681.325/0001-57
 Ins. Estad.:624859180029

Item	Produto	Descricao	UM	Quantidade	Valor Unitario	% IPI	Valor Total	Dt. Entrega	CC	Nro.SC
0001	000000000014275	BUTILESCOPOLAMINA 10MG + DIPIR	CP	28,000000	135,200000	0,00	3.785,60	09/05/2022	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 008 Data de Emissao Total das Mercadorias : 3.785,60
 28 DDL 09/05/2022 Total com Impostos: 3.785,60

IPI : 0,00 ICMS : 454,27
 Frete : 0,00 Despesas : 0,00
 SEGURO : 0,00

Observacoes

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 : DANILO FELICIO SOARES
 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

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: 1 | Total de fornecedores: 3

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: 215212806 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Washington
Data de criação:	12/04/2022 às 13:30:00
Data de vencimento:	12/04/2022 às 15:00:00
Forma de Pagamento:	30 ddl
Observações:	
Termos e Condições:	

Fornecedores participantes desta cotação:

1 filtrados de 3 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
1 10057 - BUTILESCOPOLAMINA 20MG/1ML AMP - AMPOLA Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola ACEITA ALTERNATIVAS Ampola	ACEITA ALTERNATIVAS	Ampola	2800.0

Informações de compras anteriores

08/04/2022	01/04/2022
Fornecedor: Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Quantidade: 3000.0 Preço Unitário: R\$ 1,1400	Fornecedor: Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Quantidade: 100.0 Preço Unitário: R\$ 1,1200

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Multifarma Comercial Ltda - Me	16/04/2022 às 12:00:00	1 dia	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 12/04/2022 às 15:25:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	HIPOLABOR	20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML (100)	2800.0	R\$ 1,3520	R\$ 3,785,6000

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

São Roque - SP

Fornecedor	Número de itens	Total
Multifarma Comercial Ltda - Me	1	R\$ 3.785,6000

Fornecedor	Número de itens	Total
Total Geral	1	R\$ 3.785,6000

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 3.785,6000

Total de itens da Cotação: 1 | 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: 10/05/2022

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. MUNICIPAL:

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

Serie	Numero	Espec.Docum.	Tipo da Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
001	000185355	SPED	NORMAL	01/05/2022	Não há	0,00

Produto	UM	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Unit.
000000000014275	CP	BUTILESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG	28,000000	135,200000	3.785,60	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	009638/0001		BUTILESCOPOLAMINA 10MG + DIPIR	28,000000	135,200000	09/05/2022	09/05/2022	/		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

São Roque - SP

----- VISTOS -----

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao
--------------------	-----------------	---------------------	---------------



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361317134800881
13/05/2022 17:27:2213/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:27:24
191101911 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339906240608000030340480001011189830000378560

BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAOE

NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAOE

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DRJOA

CNPJ: 66.518.267/0002-64

NR. DOCUMENTO 51.203

DATA DE VENCIMENTO 12/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.785,60

VALOR COBRADO 3.785,60

=====

NR.AUTENTICACAO 2.5BE.F7F.C87.EE2.6B7

=====

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.-----
Transação efetuada com sucesso por: JE976279 DANIELLE DA COSTA CRUZ.

Contrato de gestão n° 01/2022
Hospital e Maternidade Sotero de Souza
São Roque - SP