



# SANTA CASA

FRANCISCO MORATO

Santa Casa De Misericórdia de Francisco Morato | Lar  
Assistencial São Benedito

TIPO DE CONCESSÃO: SUBVENÇÃO -CUSTEIO

ENTIDADE CONVÊNIA: LAR ASSISTENCIAL SÃO BENEDITO - SANTA CASA

ENDEREÇO: RUA DOS CRAVOS, 230 - FRANCISCO MORATO - 07990-050

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: WALKIRIA GALERA BLANCO BLANCO

SALDO ANTERIOR	30.163,96
RECEITA 01/09/2020	63.080,24
RECEITA 30/09/2020	41.530,66
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO	8,61
DESPESAS DO MÊS DE SETEMBRO DE 2020	25.470,68
SALDO EM 25/08/2020	109.312,79

Nº	DATA	DOCUMENTO	NATUREZA DA DESPESA	VALOR R\$	Nº DO DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
276152	27/08/2020	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	R\$ 5.994,00	553392000006463	02/09/2020
41310	29/07/2020	LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 622,11	90.201	02/09/2020
71705	10/08/2020	OCTALAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.275,00	90202	02/09/2020
33323	01/09/2020	ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.109,50	90203	02/09/2020
37297	04/09/2020	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.188,30	553370000006158	09/09/2020
139263	04/09/2020	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 550,00	553392000062178	09/09/2020
1016	02/09/2020	VITRINE GLOBALTECH LAVANDERIA LTDA	LAVANDERIA	R\$ 14.731,77	91501	15/09/2020
TOTAL				R\$ 25.470,68		

FRANCISCO MORATO,16/10/2020



## Extrato conta corrente

G333041412747729015  
04/09/2020 14:26:08

### Cliente - Conta atual

Agência 2792-8  
Conta corrente 37124-6 LAR A SAO BENEDITO  
Período do extrato de 02 / 09 / 2020 até 02 / 09 / 2020

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
01/09/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/09/2020		2792	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.392.000.006.463	5.994,00 D ✓	
				02/09 3392 BIOHOSP P 00051455806000105			
02/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	90.201	622,11 D ✓	
				LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HO			
02/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	90.202	1.275,00 D ✓	
				OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULACAO EIREL			
02/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.203	1.109,50 D ✓	
				341 4365 010542511000199 ONCOTECH HOSP			
02/09/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.461.200.177.621	10,45 D	
				Cobrança referente 02/09/2020			
02/09/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	9.011,06 C	
02/09/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Saldo Atual	0,00 C
Invest.com Resgate Autom.	84.236,64 C
Saldo	84.236,64 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	30/09/2020
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/10/2020

### Saldo de fundos de investimento

BB Automático Empres	84.238,21
----------------------	-----------

-----  
-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JA524162 ESMERALDO A CAMPOS.

**LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.098/2020  
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 02/2020 -COVID-19  
RECURSO ESTADO**

**ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

R WILSON BARBOSA, 303 - JARDIM AMERICA  
75523-320 ITUMBIARA - GO  
FONE: (64) 3432-0220

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA 1  
**000.033.323**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
5220 0910 5425 1100 0199 5500 1000 0333 2310 0839 9630

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>152203383802207 01/09/2020 16:58:03</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>10.439.882-5</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>CNPJ</b> <b>10.542.511/0001-99</b>

**DESTINATÁRIO**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>(003529) LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO</b>	CNPJ / CPF <b>51.455.806/0001-05</b>	DATA DA EMISSÃO <b>01/09/2020</b>
ENDEREÇO <b>RUAS DOS CRAVOS, 230</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>BELEM CAPELA</b>	CEP <b>07990-050</b>
MUNICÍPIO <b>FRANCISCO MORATO</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>4489-8589</b>
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>16:57:59</b>

**FATURA / DUPLICATA**

<b>001 02/09/2020 1.109,50</b>
--------------------------------

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC ICMS <b>1.109,50</b>	VALOR ICMS <b>44,38</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.109,50</b>		
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>149,23</b>	TOTAL DA NOTA <b>1.109,50</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA</b>	FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>GO</b>	CNPJ / CPF <b>18.976.884/0001-80</b>
ENDEREÇO <b>AV. A, NR.114 QD 17 LT 14</b>	MUNICÍPIO <b>GOIANIA</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>10.580.164-0</b>			
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPECIE <b>VOLUME(S)</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO <b>0,910</b>

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0000001029	HEPAMAX-S 5000 U.I/ML 25FA X 5ML LOTE:20060748 - VAL:06/2022 - PMC: R\$764.66 Cód. Barras: 7896014655229	30049099	200	6108	CX	2	554,75	1.109,50	1.109,50	44,38	4	149,23

**COVID**

**DADOS ADICIONAIS**

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> *VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R\$ 155,33 PEDIDO:109979552.1 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: TERMO DE CREDENCIAMENTO TRANSFARMA: No. 69264*** Base Calculo Partilha: 1109.50** Valor FCP: 0.00** Valor Partilha Destino: 155.33** Valor Partilha Remetente: 0.00** ICMS Interno Destino : 18.00** Aliq ICMS InterEstadual:4.00**ICMS aliquota 4 Produtos Importados conforme Resolucao Senado 13/12* ISENTAS PIS/COFINS CONF LEI N 10.147/00	<b>RESERVADO AO FISCO</b> <b>LEIS MUNICIPAIS N°s 3.085 E 3.098/2020</b> <b>CONVÊNIO 03/2020-TA N° 02/2020 -COVID-19</b> <b>RECURSO ESTADO</b>
--	--

Uninfec | NF-e OPEN Source | www.uninfec.com.br

Gerado em 01/09/2020 às 16:58 pelo UnidANFE 3.6.37 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/09/2020 VALOR TOTAL: 1.109,50 DESTINATÁRIO: (003529) LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO - RUAS DOS CRAVOS, 230, BELEM CAPELA, 07990-050-FRANCISCO MORATO-SP	<b>NF-e</b> <b>000.033.323</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

---

Agência 2792-8  
Conta corrente 37124-6 LAR A SAO BENEDITO

**Creditado**

---

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
Agência (sem DV) 4365 ITUMBIARA PCA DA REPUBLI  
Conta corrente (com DV) 241506  
CNPJ 10.542.511/0001-99  
Nome favorecido ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAM  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 90.203  
Valor 1.109,50  
Data transferência 02/09/2020

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB 89D37E4C5FEF2430

---

Assinada por JA524162 ESMERALDO A CAMPOS  
JA524163 WALKIRIA GALERA

02/09/2020 10:21:09  
02/09/2020 10:28:06

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JA524163 WALKIRIA GALERA.

**LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.098/2020  
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 02/2020 -COVID-19  
RECURSO ESTADO**

RECEBEMO. DE OCTA LAB FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
000071705  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**OCTA LAB FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - LTDA**  
RUA CAMPOS SALES, 401 - CENTRO - (11) 4469-1818 -  
SANTO ANDRÉ - SP - CEP.: 09015200

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA  
2 - ENTRADA

1

No. 000071705  
SÉRIE: 1 FL. 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DE OPERAÇÃO

5.102 VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

626660332110

I.E SUBST. TRIBUT.

C.N.P.J.

04.943.149/0001-65

PROTOCOLO:135200680848876

RECIBO:351006507723148

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

35.20.08.04.943.149/0001-65-55-001-000.071.705-140.008.400-2

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO

CNPJ / CPF

51.455.806/0001-05

DATA DE EMISSÃO

10/08/2020

ENDEREÇO

RUA DOS CRAVOS

230

BAIRRO/DISTRITO

BELEM CAPELA

CEP

07990-050

DATA DE ENTRADA

MUNICÍPIO

FRANCISCO MORATO

FONE / FAX

11-4489-8589

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

DATA

09/09/20

1.275,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS R\$ 1.275,00	VALOR DO ICMS R\$ 229,50	BASE DE CÁLC. ICMS ST R\$ 0,00	V. DO ICMS ST R\$ 0,00	V. FCP R\$ 0,00	V. APROX. R\$ 0,00	V. TOT. DOS PRODUTOS R\$ 1.275,00
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	V ICMS UF DEST. 0,00	VALOR IPI R\$ 0,00	V. TOTAL DA NOTA R\$ 1.275,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 0,00	ESPÉCIE	VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	%ICMS	%IPI	VL. IPI
18	HEPARINA SODICA 5000UI AMP 0.3ML LT 13348 VAL 07/21	30019010	000	5.102	UN	300	4,25	1.275,00	1.275,00	229,50	18	0	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA: RUA DOS CRAVOS, 230 - BAIRRO: BELEM CAPELA, CEP: 07990-050  
CIDADE: FRANCISCO MORATO - SP

RESERVADO AO FISCO

LEIS MUNICIPAIS N°s 3.085 E 3.098/2020  
CONVÊNIO 03/2020-TA N° 02/2020 -COVID-19  
RECURSO ESTADO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - Ped.Cli: - 1 - Qtde Faturada: - Romaneio: - 0,00 M3 -  
Num.Doc.Ori: - Vendedor(a): NEIA - PEDIDO: 231990 ID 108761425.1

COVID.



237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso</b>					Vencimento <b>09/09/2020</b>
Beneficiário: OCTA LAB FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - LTDA CNPJ: 04.943.149/0001-65 Endereço: RUA CAMPOS SALES, nº 401 - Bairro: CENTRO					Agência / Código Beneficiário <b>2619-0 / 33016-7</b> Nosso Número <b>09 / 00000029244-6</b>
Data do Documento <b>10/08/2020</b>	Número do Documento <b>000071705/A</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data do Processamento <b>10/08/2020</b>	1 (=) Valor do Documento <b>1.275,00</b>
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	2 (-) Desconto / Abatimento
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário <b>APÓS VENCIMENTO</b> Juros de 10,5% ao mês - (R\$ 4,46 ao dia) Multa de 2% após o vencimento <b>SUJEITO PROTESTO APOS 5 DIAS DATA VENCIMENTO</b>					3 (-) Outras Deduções 4 (+) Mora / Multa 5 (+) Outros Acréscimos 6 (=) Valor Cobrado
Pagador: LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO RUA DOS CRAVOS, nº 230 - BELEM CAPELA 07990-050 FRANCISCO MORATO SP		A/C CONTAS A PAGAR		CNPJ: 51.455.806/0001-05	

Pagador / Avalista

Autenticação Mecânica



237-2

Ficha de Caixa

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso</b>					Vencimento <b>09/09/2020</b>
Beneficiário: OCTA LAB FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - LTDA CNPJ: 04.943.149/0001-65 Endereço: RUA CAMPOS SALES, nº 401 - Bairro: CENTRO					Agência / Código Beneficiário <b>2619-0 / 33016-7</b> Nosso Número <b>09 / 00000029244-6</b>
Data do Documento <b>10/08/2020</b>	Número do Documento <b>000071705/A</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data do Processamento <b>10/08/2020</b>	1 (=) Valor do Documento <b>1.275,00</b>
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	2 (-) Desconto / Abatimento
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário <b>APÓS VENCIMENTO</b> Juros de 10,5% ao mês - (R\$ 4,46 ao dia) Multa de 2% após o vencimento <b>SUJEITO PROTESTO APOS 5 DIAS DATA VENCIMENTO</b>					3 (-) Outras Deduções 4 (+) Mora / Multa 5 (+) Outros Acréscimos 6 (=) Valor Cobrado
Pagador: LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO RUA DOS CRAVOS, nº 230 - BELEM CAPELA 07990-050 FRANCISCO MORATO SP		A/C CONTAS A PAGAR		CNPJ: 51.455.806/0001-05	

Pagador / Avalista

Autenticação Mecânica



237-2

23792.61908 90000.002924 44003.301601 8 83730000127500

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso</b>					Vencimento <b>09/09/2020</b>
Beneficiário: OCTA LAB FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - LTDA CNPJ: 04.943.149/0001-65 Endereço: RUA CAMPOS SALES, nº 401 - Bairro: CENTRO					Agência / Código Beneficiário <b>2619-0 / 33016-7</b> Nosso Número <b>09 / 00000029244-6</b>
Data do Documento <b>10/08/2020</b>	Número do Documento <b>000071705/A</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data do Processamento <b>10/08/2020</b>	1 (=) Valor do Documento <b>1.275,00</b>
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	2 (-) Desconto / Abatimento <b>R\$ 0,00</b>
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário <b>APÓS VENCIMENTO</b> Juros de 10,5% ao mês - (R\$ 4,46 ao dia) Multa de 2% após o vencimento <b>SUJEITO PROTESTO APOS 5 DIAS DATA VENCIMENTO</b>					3 (-) Outras Deduções 4 (+) Mora / Multa 5 (+) Outros Acréscimos 6 (=) Valor Cobrado
Pagador: LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO RUA DOS CRAVOS, nº 230 - BELEM CAPELA 07990-050 FRANCISCO MORATO SP		A/C CONTAS A PAGAR		CNPJ: 51.455.806/0001-05	

Pagador / Avalista

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica

Informações de compras anteriores

06/08/2020	23/06/2020	16/06/2020
Fornecedor: Octa Lab Farmacia de Manipulacao Eireli - Epp Marca: octalab Quantidade: 300.0 Preço Unitário: R\$ 4,2500	Fornecedor: Octa Lab Farmacia de Manipulacao Eireli - Epp Marca: octalab Quantidade: 800.0 Preço Unitário: R\$ 4,2500	Fornecedor: Procifar Distribuidora Ltda Marca: CRISTALIA Quantidade: 300.0 Preço Unitário: R\$ 5,6237

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Octa Lab Farmacia de Manipulacao Eireli - Epp	03/08/2020 às 00:00:00	10 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000

Resposta 06/08/2020 às 11:53:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Heparina sodica 5000 UI 0,3 ml -- octalab	octalab	Heparina sodica 5000 UI 0,3 ml -- octalab - heparina - injetavel - octalab (50)	<del>500.0</del> 300	R\$ 4,2500	<del>R\$ 2.125,0000</del> 1275,00

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Cristalia Produtos Quimicos e Farmaceuticos Ltda	08/08/2020 às 12:00:00	2 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000

Resposta 06/08/2020 às 11:51:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
HEMOFOL 5000 UI/0,25ML SOL. INJ SUB	CRISTALIA	CX C/25 ap (25)	500.0	R\$ 4,4700	R\$ 2.235,0000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	06/08/2020 às 12:00:00	1 dia	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 03/08/2020 às 11:53:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
HEMOFOL 5000 UI/0,25ML SUB 25 AMP 0,25 ML	CRISTALIA	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML (25)	500.0	R\$ 4,7800	R\$ 2.390,0000

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

LEIS MUNICIPAIS N<sup>o</sup>s 3.085 E 3.098/2020  
 CONVÊNIO 03/2020-TA N<sup>o</sup> 02/2020-COVID-19  
 RECURSO ESTADO

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Longmed Produtos Médico - Hospitalares Ltda - Epp	03/08/2020 às 00:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 600,0000

Resposta 06/08/2020 às 11:53:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
HEPARIN	CRISTALIA	5.000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML (25)	500.0	R\$ 5,1000	R\$ 2.550,0000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
HDL Logística Hospitalar Ltda	04/08/2020 às 00:00:00	1 dia	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 03/08/2020 às 11:45:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
HEPARINA (HEMOFOL) 5000UIC/25 AMP 0,25ML - USO AD/PED - VIA SC	CRISTALIA	CX (25)	500.0	R\$ 5,2812	R\$ 2.640,6000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Servimed Comercial Ltda - SP	07/08/2020 às 12:00:00	1 dia	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 200,0000

Resposta 03/08/2020 às 11:15:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
HEPARINA SUB 5000UI 0,25ML 25AP-HEMOFOL	CRISTALIA	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML (25)	500.0	R\$ 5,3000	R\$ 2.650,0000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Multifarma Comercial Ltda - Me	03/08/2020 às 00:00:00	1 dia	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 600,0000

Resposta 03/08/2020 às 10:11:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
HEMOFOL (HEPARINA SÓDICA) 5000 UI/0,25ML SUBCUTÂNEO CX C/25 AMP X 0,25ML	CRISTALIA	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML (25)	500.0	R\$ 5,4500	R\$ 2.725,0000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	06/08/2020 às 12:00:00	4 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 600,0000

Resposta 03/08/2020 às 11:46:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
HEPARINA SODICA 5.000U	CRISTALIA	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML (25)	500.0	R\$ 5,5221	R\$ 2.761,0500

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Ativa Médico Cirurgica Ltda	06/08/2020 às 12:00:00	5 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000

Resposta 03/08/2020 às 09:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
HEMOFOL, CRISTALIA	CRISTALIA	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML (25)	500.0	R\$ 5,5667	R\$ 2.783,3500

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Oncofarma Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda	03/08/2020 às 00:00:00	5 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000

Resposta 03/08/2020 às 11:56:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
HEMOFOL, CRISTALIA	CRISTALIA	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML (25)	500.0	R\$ 7,6800	R\$ 3.840,0000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	03/08/2020 às 00:00:00	1 dia	Pagto Antecipado	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 2.000,0000

Resposta 03/08/2020 às 11:26:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
HEMOFOL 5000 (heparina sodica) UI 0,25ML SC	CRISTALIA	CX (25)	500.0	R\$ 10,5000	R\$ 5.250,0000

Código e nome do item

Fabricante Embalagem Quantidade

LIS MUNICIPAIS N°s 3.085 E 3.098/2020  
 CONVÊNIO 03/2020-TA N° 01/2020 - COVID-19  
 PROCESSO ESTADO



**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:28:08  
279202792 0002

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

CLIENTE: LAR A SAO BENEDITO  
AGENCIA: 2792-8 CONTA: 37.124-6

=====

BANCO BRADESCO S.A.

-----

23792619089000000292444003301601883730000127500

BENEFICIARIO:

OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULACAO EI

NOME FANTASIA:

OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULACAO EI

CNPJ: 04.943.149/0001-65

PAGADOR:

LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO

CNPJ: 51.455.806/0001-05

-----

NR. DOCUMENTO 90.202

DATA DE VENCIMENTO 09/09/2020

DATA DO PAGAMENTO 02/09/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.275,00

VALOR COBRADO 1.275,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.9C0.601.F55.831.4DB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e 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.

Assinada por JA524162 ESMERALDO A CAMPOS

02/09/2020 10:17:00

JA524163 WALKIRIA GALERA

02/09/2020 10:28:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA524163 WALKIRIA GALERA.

**LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.098/2020**  
**CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 02/2020 -COVID-19**  
**RECURSO ESTADO**

**LUMIAR**  
HEALTHCARE

**LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**  
RUA SILVIA, 2.209

ROSA GERTY  
São Caetano do Sul SP  
09571-300  
(11) 3775-0700

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº **41.310**  
SÉRIE **1**  
Folha **1** de **1**



CHAVE DE ACESSO  
**3520 0705 6522 4700 1269 5500 1000 0413 1010 2194 6957**

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135200639196594 29/07/20 12:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**636.190.269.116**

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
**05.652.247/0012-69**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO**

C.N.P.J.  
**51.455.806/0001-05**

DATA DA EMISSÃO  
**29/07/2020**

ENDEREÇO  
**Rua dos Cravos 230**

BAIRRO/DISTRITO  
**Belém Capela**

CEP  
**07990050**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**29/07/2020**

MUNICÍPIO  
**Francisco Morato**

FONE/FAX  
**011 44898589**

U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**SP**

HORA DA SAÍDA  
**12:08**

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
41310/1	14/09/20	622,11												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	622,11	VALOR DO ICMS	111,98	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	622,11		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	622,11

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>TRANSITA TRANSPORTES LTDA.</b>	FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F. <b>61.737.391/0001-16</b>
ENDEREÇO <b>Rua Samaritá 1000</b>	MUNICÍPIO <b>São Paulo / SP</b>	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>107728065110</b>		
QUANTIDADE <b>1,00</b>	ESPÉCIE <b>VOLUME</b>	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO <b>9,00</b>	PESO LÍQUIDO <b>9,00</b>

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
NB-31112	MICRONEBULIZADOR 6ML COM MASCARA ADULTO LUMIAR Sér.: MO14090181 x89	9019.20.90	200	5.102	UN	89,00	6.9900	622,11	622,11	111,98	0,00	18,00	0,00



DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

:: Tipo de Cobrança:BOLETO | :: Valor aproximado dos tributos R\$73,47 Federal; 74,65 Estadual; (23.81%) Fonte: IBPT | :: Pedido:37023 | :: Inf. de entrega:: End. Entrega: Rua dos Cravos 230 - Belém Capela - Francisco Morato - SP - CEP: 07990050 | Obs1:07679239 - BIONEXO

COVID.

RESERVADO AO FISCO

**LEIS MUNICIPAIS N°s 3.085 E 3.098/2020  
CONVÊNIO 03/2020-TA N° 02/2020 -COVID-19  
RECURSO ESTADO**

 <b>Bradesco</b>		<b>237-2</b>		<b>Recibo do Pagador</b>	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO</b>					Vencimento <b>14/09/2020</b>
Beneficiário LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 0591-6/0099003-5
Endereço do Beneficiário RUA SILVIA, 2.209 - 09571-300 - NOVA GERTY - SÃO CAETANO DO SUL - SP					CNPJ do Beneficiário 05.652.247/0012-69
Data do Documento 29/07/2020	Número do Documento 41310/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/07/2020	Nosso Número 09/11605025977-4
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>622,11</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de R\$ 12,44 após 14/09/2020 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,81 após 14/09/2020 Protestável após 5 dias do vencimento					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO RUA DOS CRAVOS 230, 07990-050 BELÉM CAPELA FRANCISCO MORATO SP					CPF/CNPJ do Pagador 51.455.806/0001-05
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa 09/11605025977-4
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

 <b>Bradesco</b>		<b>237-2</b>		23790.59104 91160.502596 77009.900307 2 83780000062211	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO</b>					Vencimento <b>14/09/2020</b>
Beneficiário LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES L - CNPJ: 05.652.247/0012-69					Agência/Código do Beneficiário 0591-6/0099003-5
RUA SILVIA, 2.209 - 09571-300 - NOVA GERTY - SÃO CAETANO DO SUL - SP					CNPJ do Beneficiário 05.652.247/0012-69
Data do Documento 29/07/2020	Número do Documento 41310/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/07/2020	Nosso Número 09/11605025977-4
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>622,11</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de R\$ 12,44 após 14/09/2020 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,81 após 14/09/2020 Protestável após 5 dias do vencimento					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO RUA DOS CRAVOS 230, 07990-050 BELÉM CAPELA FRANCISCO MORATO SP					CPF/CNPJ do Pagador 51.455.806/0001-05
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa 09/11605025977-4
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

**LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.098/2020**  
**CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 02/2020 -COVID-19**  
**RECURSO ESTADO**

**A/C DEPTO FINANCEIRO**  
 LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO  
 RUA DOS CRAVOS 230,  
 07990-050 BELÉM CAPELA FRANCISCO MORATO SP



## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:28:08  
279202792 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: LAR A SAO BENEDITO  
AGENCIA: 2792-8 CONTA: 37.124-6

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790591049116050259677009900307283780000062211

BENEFICIARIO:

LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS

NOME FANTASIA:

LUMIAR SAUDE

CNPJ: 05.652.247/0012-69

PAGADOR:

LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO

CNPJ: 51.455.806/0001-05

-----

NR. DOCUMENTO 90.201

DATA DE VENCIMENTO 14/09/2020

DATA DO PAGAMENTO 02/09/2020

VALOR DO DOCUMENTO 622,11

VALOR COBRADO 622,11

-----

NR.AUTENTICACAO E.9B9.9B0.EC3.B95.578

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e 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.

Assinada por JA524162 ESMERALDO A CAMPOS  
JA524163 WALKIRIA GALERA

02/09/2020 10:16:20

02/09/2020 10:28:06

Transação efetuada com sucesso.

-----

Transação efetuada com sucesso por: JA524163 WALKIRIA GALERA.

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.098/2020  
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 02/2020 -COVID-19  
RECURSO ESTADO



**BIOHOSP PRODUTOS**  
 AVENIDA SOCRATES MARIANI  
 BITENCOURT N.1080  
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG  
 Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010  
 SAC: 0800 940 5423  
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

**DANFE**  
 Documento  
 Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 276.152  
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

3120 0818 2691 2500 0187 5500 1000 2761 5211 8637 3110  
 CHAVE DE ACESSO  
 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 FORA DO ESTADO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0021631820079  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO  
 ENDEREÇO: SERVIÇÃO DOS CRAVOS Nº 230  
 MUNICÍPIO: FRANCISCO MORATO  
 A VISTA | OUT=001 Venc=27/08/2020 Valor=5.994,00

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131203798616700 27/08/2020 17:18:05  
 CNPJ: 18.269.125/0001-87

CEP: 15213  
 CNPJ/CPF: 51.455.806/0001-05  
 BAIRRO/DISTRITO: VILA ESPANHOILA  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 07.990-050  
 DATA DA EMISSÃO: 27-08-2020  
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 27-08-2020  
 HORA DE SAÍDA:

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.994,00
VALOR DO FRETE	DESCONTO	VALOR DO SEGURO	DESEMBOLSAMENTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.994,00

QUANTIDADE	ESPECÍFICA	MARCA	UN. QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESON.	V. ICMS	BC ICMS	V. TOTAL	BC ICMS ST	V. ICMS ST	PESO LÍQUIDO
1,00											1,0000 Kg
576			3,00	1.998,0000	0,00	0,00	1.998,0000	5.994,00	0,00	0,00	0,00

DESCR. PRODUTOS/SERVIÇOS: ACTILYSE | 50 MG PO LIQF INJ IV CT FA  
 VD INC + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS |  
 ALTEPLASE | BOEHRINGER | Ped: 282201  
 Lote: 001073  
 D.Fab: 09/09/2019 D.Val: 30/09/2022  
 RNS: 1036700490023

FRASE SOCIAL: MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI  
 ENDEREÇO: RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2  
 MUNICÍPIO: CONTAGEM  
 UF: MG  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0026100120054  
 CNPJ/CPF: 23.063.875/0001-38  
 UF: MG  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0026100120054  
 PESO BRUTO: 1,0000 Kg  
 PESO LÍQUIDO: 0,2130 Kg

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0021631820079  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00  
 VALOR DO ISSQN: 0,00  
 RESERVADO AO FISCO: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 ID 109809988 Brasil AG 3392-8 C/C 6463-7 Itau AG 0587 C/C 09446-7 Santander AG 2115 C/C 13008137-8 | LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 2476502 | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 ( 0,00% ) Fonte IBPT ALVARA SANITARIO CLIENTE. 351630901-861-000010-1-5 ALIQ PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO NUMERO 140/01 E SUAS ALTERACOES, REGULAMENTADO PELO ITEM 1 DA PARTE 1 DO ANEXO I DO RICMS/MG. AUTORIZACAO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENCA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZACAO ESPECIAL: 1.06.837-0 ATENCAO! NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

**LEIS MUNICIPAIS N°s 3.085 E 3.098/2020**  
**CONVÊNIO 03/2020-TA N° 02/2020 -COVID-19**  
**RECURSO ESTADO**

*COVID*

**NOTA FISCAL**  
 Nº 276.152

RECEBEMOS DE BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 15213 - LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO - MICROREGIAO METROPOLITANA DE SAO PAULO - (R\$ 5.994,00) (cinco mil e novecentos e noventa e quatro reais)

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

## Relatório Geral da Cotação

Lar Assistencial São Benedito CNPJ 51455806000105  
Rua Dos Cravos, 230 - Vila Espanhola - / FRANCISCO MORATO - SP | CEP: 07990-050

Nome da Cotação: compra emergencial ID: 109809988 Tipo: Emergencial

Cotação criada por:	EDSON de Almeida
Data de criação:	26/08/2020 às 08:15:00
Data de vencimento:	26/08/2020 às 13:00:00
Forma de Pagamento:	
Observações:	
Termos e Condições:	

### Fornecedores participantes desta cotação:

3 filtrados de 3 participantes

Nome e CNPJ do Fornecedor	Informações de contato	Observações
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA 18.269.125/0001-87	Web Services Biohosp	ERIKA DUTRA HORÁRIO DE CORTE AS 14:30
Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME 10.447.355/0001-87	CAROLINA AMANCIO carolina@vivafarmaceutica.com.br	LEIS MUNICIPAIS N°s 3.085 E 3.098/2020 CONVÊNIO 03/2020-TA N° 02/2020 -COVID-19 RECURSO ESTADO
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	Thaine Passarinho Ribeiro vendas7@futuramedicamentos.com.br	

### Itens da cotação e respostas

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
1 --ACTILYSE	BOEHRINGER INGELHEIM	Frasco/Ampola	5,0

### Informações de compras anteriores

Não há registros de compras anteriores

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	29/08/2020 às 12:00:00	2 dias	a vista	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000
Resposta 26/08/2020 às 13:03:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
ACTILYSE 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC FA DIL 50 ML CANUL TRANS	BOEHRINGER INGELHEIM 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS (1)	5,0	R\$ 1.998,0000	R\$ 9.990,0000	
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME	26/08/2020 às 00:00:00	3 dias	30/45 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 2.000,0000
Resposta 26/08/2020 às 09:44:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
ACTILYSE	BOEHRINGER INGELHEIM 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS (1)	5,0	R\$ 2.019,0000	R\$ 10.095,0000	

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	26/08/2020 às 00:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000
Resposta 26/08/2020 às 11:45:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
ALTEPLASE 50MG FR/AMP DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE"	BOEHRINGER INGELHEIM	(1)	5.0	R\$ 2.088,0000	R\$ 10.440,0000

**Resumo dos valores confirmados por fornecedor**

Fornecedor	Número de itens	Total
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	1	R\$ 5.994,0000
Total Geral	1	R\$ 5.994,0000

**Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 5.994,0000**  
**Total de itens da Cotação: 1 | Total de itens Selecionados: 1**

LEI Nº 13.655/2018  
 CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 02/2020 -COVID-19  
 RECURSO ESTADO

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

---

Nome	LAR A SAO BENEDITO
Agência	2792-8
Conta corrente	37124-6

**Creditado**

---

Nome	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITAL
Agência	3392-8
Conta corrente	6463-7
Valor	5.994,00
Identificador 1	51455806000105
Data	Nesta data

---

Assinada por	JA524162 ESMERALDO A CAMPOS
	JA524163 WALKIRIA GALERA

02/09/2020 10:18:43
02/09/2020 10:28:06

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JA524163 WALKIRIA GALERA.

**LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.098/2020  
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 02/2020 -COVID-19  
RECURSO ESTADO**





## Extrato conta corrente

G332100825117651012  
10/09/2020 08:30:25

### Cliente - Conta atual

Agência 2792-8  
Conta corrente 37124-6 LAR A SAO BENEDITO  
Período do extrato de 09 / 09 / 2020 até 09 / 09 / 2020

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
02/09/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
09/09/2020		2792	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.370.000.006.158	1.188,30 D ✓	
				09/09 3370 MEDICAMEN 00051455806000105			
09/09/2020		2792	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.392.000.062.178	550,00 D ✓	
				09/09 3392 MULTIFARM 00051455806000105			
09/09/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	1.738,30 C	
09/09/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Saldo Atual	0,00 C
Invest.com Resgate Autom.	82.498,96 C
Saldo	82.498,96 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	30/09/2020
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/10/2020

### Saldo de fundos de investimento



BB Automático Empres	82.501,12
----------------------	-----------

-----  
-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JA524163 WALKIRIA GALERA.

**LEIS MUNICIPAIS N°s 3.085 E 3.098/2020**  
**CONVÊNIO 03/2020-TA N° 02/2020 -COVID-19**  
**RECURSO ESTADO**

RECEBEMOS DE <b>MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57</b> OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº <b>139263</b> SÉRIE <b>1</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: <b>550,00</b> DATA DE EMISSÃO: <b>04/09/2020</b>	

 <b>MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA</b>  Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170 sac@multifarma.com.br	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA  Nº <b>139263</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO 3120 0921 6813 2500 0157 5500 1000 1392 6310 5130 8742</b>  CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest</b> PROT. DE AUTORIZAÇÃO <b>131203808077864 04/09/2020 14:37:45</b>	

CRT (Código de Regime Tributário) <b>3 - Regime Normal</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0624859180029</b>	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA <b>813015392110</b>	CNPJ/CPF <b>21.681.325/0001-57</b>
---	--	---	---------------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO</b>		CNPJ/CPF <b>51.455.806/0001-05</b>	DATA DE EMISSÃO <b>04/09/2020</b>
ENDEREÇO <b>RUA CRAVOS, 230</b>		BAIRRO <b>VILA ESPANHOLA</b>	CEP <b>07.990-550</b>
MUNICÍPIO <b>Francisco Morato</b>	UF <b>SP</b>	PAIS <b>Brasil</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>04/09/2020</b>
	FONE/FAX <b>(11)4489-5501</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>14:39:14</b>

FATURA	NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	139263	550,00	0,00	550,00

DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	04/09/2020	550,00						

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	550,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		550,00		66,00		0,00		0,00		550,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR APROX DOS TRIBUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		99,00	
										VALOR TOTAL DA NOTA	
										550,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ	
		<b>QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS</b>		REMETENTE						SP		06.321.409/0007-81	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
<b>ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD</b>		<b>Campinas</b>		SP		<b>795549474111</b>							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
1		CAIXA				0		2,400		2,400			

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	RC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1030005	<b>HYPLEX B INJ.(POLIVITAMINICO + COMPLEXO B) CX C/100 AMP 2ML</b> L: 20050777   Qnt: 5.0   Fab: 05/06/2020   Val: 31/05/2022   VPMC: 63.72 LT:20050777 Val:31/05/22 CX:5	30045090	0/00	6108	CX	5,0000	110,0000		550,00	99,00	550,00	66,00	0,00	12,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID: 110180660 DADOS BANCARIOS: BANCO BRASIL AG: 3392-8 C/C: 62178-1 Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 33,00 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial.	RESERVADO AO FISCO  <b>LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.098/2020</b> <b>CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 02/2020 -COVID-19</b> <b>RECURSO ESTADO</b>
---	---

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
1 --HYPLEX B	HYPOFARMA	Ampola	600.0

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento Frete	Faturamento Mínimo
Multifarma Comercial Ltda - Me	06/09/2020 às 12:00:00	1 dia	28 ddl CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 04/09/2020 às 09:11:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
HYPOFARMA	HYPOFARMA	(1)	500.0	R\$ 1,1000	R\$ 550,0000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento Frete	Faturamento Mínimo
Ativa Médico Cirurgica Ltda	06/09/2020 às 12:00:00	5 dias	30 ddl CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000

Resposta 03/09/2020 às 11:09:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
HYPLEX B, HYPOFARMA	HYPOFARMA	SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (100)	600.0	R\$ 1,1661	R\$ 699,6600

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento Frete	Faturamento Mínimo
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	06/09/2020 às 12:00:00	2 dias	a vista CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000

Resposta 03/09/2020 às 11:09:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
HYPLEX B, HYPOFARMA	HYPOFARMA	SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (100)	600.0	R\$ 1,1700	R\$ 702,0000

LEIS MUNICIPAIS N<sup>o</sup>s 3.085 E 3.098/2020  
 CONVÊNIO 03/2020-TA N<sup>o</sup> 02/2020 -COVID-19  
 RECURSO ESTADO

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

---

Nome	LAR A SAO BENEDITO
Agência	2792-8
Conta corrente	37124-6

**Creditado**

---

Nome	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
Agência	3392-8
Conta corrente	62178-1
Valor	550,00
Identificador 1	51455806000105
Data	Nesta data

---

Assinada por	JA524162 ESMERALDO A CAMPOS	09/09/2020 09:22:33
	JA524163 WALKIRIA GALERA	09/09/2020 09:24:21

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JA524163 WALKIRIA GALERA.

**LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.098/2020  
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 02/2020 -COVID-19  
RECURSO ESTADO**

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/09/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.188,30 DESTINATÁRIO: LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO - RUA DOS CRAVOS, 230 BELEM CAPELA FRANCISCO MORATO-SP

NFe Nº. 000.037.297  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.037.297  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3520 0931 3782 8800 0166 5500 1000 0372 9711 1386 8633**

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  
**135200778402259 - 04/09/2020 14:14:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**797409146110**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF  
**31.378.288/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**LAR ASSISTENCIAL SAO BENEDITO**

CNPJ / CPF  
**51.455.806/0001-05**

DATA DA EMISSÃO  
**04/09/2020**

ENDEREÇO  
**RUA DOS CRAVOS, 230**

BAIRRO / DISTRITO  
**BELEM CAPELA**

CEP  
**07990-050**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**04/09/2020**

MUNICÍPIO  
**FRANCISCO MORATO**

UF FONE / FAX  
**SP 1144898570**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
**15:12:00**

FATURA / DUPLICATA  
Num. **001**  
Venc. **04/09/2020**  
Valor **R\$ 1.188,30**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
<b>1.188,30</b>	<b>142,60</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.188,30</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.188,30</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA**

FRETE POR CONTA  
**0-Remetente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF  
**15.066.184/0001-60**

ENDEREÇO  
**RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895**

MUNICÍPIO  
**SAO JOSE DO RIO PRETO**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**647598751114**

QUANTIDADE  
**1**

ESPECIE  
**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
**1,598**

PESO LÍQUIDO  
**1,598**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
29426	MIDAZOLAM 5MG C/5 AMP 3ML***/TEUTO HOSP/B1 G+ Lote: 41300018 Qtd: 34 Val: 30/07/2023	30049099	000	5102	CX	34	34,9500	1.188,30	1.188,30	142,60		12,00	

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
Inf. Contribuinte: \*\* PEDIDO 110180660 \*\*  
HORARIO DE RECEBIMENTO ATE AS 16:00  
Ore 11383807 Fichas 1/1 1 vols  
PEDIDO DE COMPRA:PDC#110180660#BIONEXO  
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1660 e 1661 hospitalar@medicamental.com.br  
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0  
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3  
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#110180660#B Email do Destinatário: xml@portaldaintrega.com.br  
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 159,83 Estadual: R\$ 142,60 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017  
RÔTA: CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP

RESERVADO AO FISCO

**LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.098/2020  
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 02/2020 -COVID-19  
RECURSO ESTADO**

COVID.

---

**PEDIDO 110180660**

---

Melina Medeiros <vendascap17@medicamental.com.br>  
Para: EDISON DE ALMEIDA <almeida.edison65@gmail.com>

4 de setembro de 2020 17:13

Boa tarde Edison,

Segue PDF da NF para pagamento.

Banco do Brasil  
Agência 3370-7  
Conta corrente 6158-1  
CNPJ 31.378.288/0001-66

Atenciosamente,

**Melina Medeiros**  
Televentas Hospitalar

 11. 5081.3536- ramal 3766  
 vendascap17@medicamental.com.br  
 **f in** medicamentaldistribuidora



0800 505 4900 - www.medicamental.com.br  
Rua Cubatão, 86 - Conj. 909/910 - São Paulo-SP

---

**De:** EDISON DE ALMEIDA <almeida.edison65@gmail.com>  
**Enviado:** sexta-feira, 4 de setembro de 2020 09:57  
**Para:** Melina Medeiros <vendascap17@medicamental.com.br>  
**Assunto:** Re: PEDIDO 110180660

[Texto das mensagens anteriores oculto]

---

 **NF 37297 - Cod 7240.pdf**  
18K

**LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.098/2020  
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 02/2020 -COVID-19  
RECURSO ESTADO**

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
2 4759-MIDAZOLAM 5 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 3ML AMPOLA		Ampola	200.0

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento Frete	Faturamento Mínimo
Medicamental Hospitalar Ltda	06/09/2020 às 12:00:00	1 dia	a vista CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 04/09/2020 às 09:11:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
MIDAZOLAM 5MG C/5 AMP 3ML***	TEUTO BRAS.	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMPVD AMB X 3 ML (5)	170.0	R\$ 6,9900	R\$ 1.188,3000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento Frete	Faturamento Mínimo
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	06/09/2020 às 12:00:00	2 dias	a vista CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000

Resposta 03/09/2020 às 12:58:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
MIDAZOLAM 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML	TEUTO BRAS.	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML (5)	200.0	R\$ 7,5000	R\$ 1.500,0000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento Frete	Faturamento Mínimo
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	06/09/2020 às 12:00:00	2 dias	a vista CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 550,0000

Resposta 03/09/2020 às 11:20:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
HIPOLABOR GEN	HIPOLABOR GEN	(100)	200.0	R\$ 8,6545	R\$ 1.730,9000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento Frete	Faturamento Mínimo
Oncotech Hospitalar Comércio de Medicamentos Ltda	03/09/2020 às 00:00:00	2 dias	a vista CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 700,0000

Resposta 03/09/2020 às 12:22:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
MIDAZOLAM	HIPOLABOR	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMPVD TRANS X 3 ML (100)	200.0	R\$ 9,7900	R\$ 1.958,0000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento Frete	Faturamento Mínimo
Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	06/09/2020 às 12:00:00	5 dias	a vista CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.200,0000

Resposta 03/09/2020 às 12:32:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A	(50)	200.0	R\$ 12,0432	R\$ 2.408,6400

LEIS MUNICIPAIS N<sup>o</sup>s 3.085 E 3.098/2020  
 CONVÊNIO 03/2020-TA N<sup>o</sup> 02/2020 -COVID-19  
 RECURSO ESTADO



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

---

Nome	LAR A SAO BENEDITO
Agência	2792-8
Conta corrente	37124-6

**Creditado**

---

Nome	MEDICAMENTAL H LTDA
Agência	3370-7
Conta corrente	6158-1
Valor	1.188,30
Identificador 1	51455806000105
Data	Nesta data

---

Assinada por	JA524162 ESMERALDO A CAMPOS	09/09/2020 09:21:50
	JA524163 WALKIRIA GALERA	09/09/2020 09:24:21

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JA524163 WALKIRIA GALERA.

**LEIS MUNICIPAIS N<sup>os</sup> 3.085 E 3.098/2020  
CONVÊNIO 03/2020-TA N<sup>o</sup> 02/2020 -COVID-19  
RECURSO ESTADO**





## Consultas - Extrato de conta corrente

G333161001446913011  
16/09/2020 10:09:30

## Cliente - Conta atual

Agência 2792-8  
 Conta corrente 37124-6 LAR A SAO BENEDITO  
 Período do extrato de 15 / 09 / 2020 até 15 / 09 / 2020

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
09/09/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
15/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.501	14.731,77 D	
				341 9716 003788787000196 VITRINE GLOBA			
15/09/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.591.200.466.846	10,45 D	
				Cobrança referente 15/09/2020			
15/09/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	14.742,22 C	
15/09/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
<b>Saldo Atual</b>							0,00 C
Invest.com Resgate Autom.							67.757,24 C
<b>Saldo</b>							67.757,24 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							30/09/2020
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							01/10/2020
<b>Saldo de fundos de investimento</b>							
BB Automático Empres							67.758,67

**LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.098/2020**  
**CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 02/2020 -COVID-19**  
**RECURSO ESTADO**

-----  
 -----  
**OBSERVAÇÕES:**  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JA524162 ESMERALDO A CAMPOS.


**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJAMAR**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

NÚMERO DA NOTA

1016

DATA/HORA DA EMISSÃO

02/09/2020 19:18:42

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

FPNDOSVJMC

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 03.788.787/0001-96  
 Inscrição Municipal: 14143  
 Nome/Razão Social: VITRINE GLOBALTECH LAVANDERIA LTDA  
 Endereço: RUA ANGELO MURIANO, 47 - PARAISO - CEP: 07.794-200  
 Município: CAJAMAR - SP  
 Telefone: (11) 5677-4186

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 51.455.806/0001-05  
 Inscrição Municipal:  
 Nome/Razão Social: LAR ASSISTENCIAL SÃO BENEDITO  
 Endereço: RUA DOS CRAVOS, 230 - VILA ESPANHOLA - CEP:  
 Município: FRANCISCO MORATO - SP

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Higienização de roupas hospitalares.  
 Quantidade lavada: 4.208,930Kgs  
 Valor fixo contratado até 3.500,000Kgs: R\$ 12.130,00  
 Peso excedente: 708,930Kgs Valor: R\$ 3,67/Kg  
 Período: Agosto/2020  
 Vencimento: 20/09/2020  
 Banco Itau  
 Ag 9716  
 Cc 14558-7

LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.098/2020  
 CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 02/2020 -COVID-19  
 RECURSO ESTADO

**PIS (R\$)**  
0,00

**COFINS (R\$)**  
0,00

**CSLL (R\$)**  
0,00

**IRRF (R\$)**  
0,00

**INSS (R\$)**  
0,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.731,77**

**CÓDIGO DO SERVIÇO**

1410 Tinturaria e lavanderia

**VALOR TOTAL DAS DEDUÇÕES (R\$)**  
0,00

**BASE DE CÁLCULO (R\$)**  
14.731,77

**ALÍQUOTA (%)**  
5,00

**VALOR DO ISS (R\$)**  
736,59 N

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços instituída pelos Decretos nº 3.964/09 e nº 4.527/11.  
 Esta nota fiscal eletrônica foi emitida conforme regime: AUTOLANCADO  
 O ISS desta NFSe é devido no município pelo prestador.  
 Consulta de autenticidade da NFSe: [www.geisweb.com.br/cajamar/publico](http://www.geisweb.com.br/cajamar/publico)





---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 2792-8  
Conta corrente 37124-6 LAR A SAO BENEDITO

**Creditado**

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
Agência (sem DV) 9716 CAJAMAR POLVILHO  
Conta corrente (com DV) 145587  
CNPJ 03.788.787/0001-96  
Nome favorecido VITRINE GLOBALTECH LAVANDERIA LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 91.501  
Valor 14.731,77  
Data transferência 15/09/2020  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 59759FEFE815F60B

**LEIS MUNICIPAIS Nºs 3.085 E 3.098/2020  
CONVÊNIO 03/2020-TA Nº 02/2020 -COVID-19  
RECURSO ESTADO**

---

Assinada por	JA524162 ESMERALDO A CAMPOS	15/09/2020 10:57:13
	JA524163 WALKIRIA GALERA	15/09/2020 11:00:27

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JA524163 WALKIRIA GALERA.