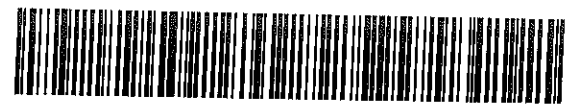




DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBETRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.112.320
Série 001
Folha 1/1

CITAVE DE ACESSO

3524 0204 2749 8800 0138 5500 1000 1123 2010 2261 1532

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

135240277340318 - 07/02/2024 09:38:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI

CNPJ / CPF

51.804.771/0001-72

DATA DA EMISSÃO

07/02/2024

ENDEREÇO

AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM TANGARA

CEP

15820-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PIRANGI

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1733861800

FATURA / DUPLICATA

| | |
|--------------------|--------------------|
| Num. 001 | Num. 002 |
| Venc. 08/03/2024 | Venc. 08/04/2024 |
| Valor R\$ 1.683,65 | Valor R\$ 1.683,65 |

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 |
| 3.367,30 | 558,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.367,30 |
| 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 | 3.367,30 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

1 Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,400

PESO LÍQUIDO

6,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CPOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR ST+FCP | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|-----|------|----|-------|------------|-------------|-----------|------------|-----------|--------------|-----------|----------|
| 48966 | BLAUBIMAX 20% (20PCC) SOL INJ 50ML CT C/ 10 FA S/ EQUIPO/BLAU PMC: 501.29 Lote: 23H15H162B Qt: 10 Fab: 15/08/23 Val: 15/08/26 | 30021590 | 000 | 5102 | FA | 10 | 256.5800 | 2.565.80 | 2.565,80 | 461,84 | | | 18,00 | |
| 53809 | MEROPENEM 1G PO P/ SOL INJ IV (GEN) CT C/ 25 FA/BLAU G+ PMC: 306.71 Lote: 23101573 Qt: 50 Fab: 31/10/23 Val: 31/10/25 FCL:0F61A670-0433-4D33-87F7-9E70ECB46780 | 30042099 | 800 | 5102 | FA | 50 | 16.0300 | 801.50 | 801,50 | 96,18 | | | 12,00 | |

**Convênio 03/2023
Vista Alegre do Alto**

40.802 08/04/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO CONFIRMADO COM GABRIELA
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2261153
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 479,27 Estadual: R\$ 558,02 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

| | | | | | |
|---|--------------------------------------|-----------------------------|--------------------|---|--|
| Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 08/04/2024 |
| Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38 | | | | | Agência/Código Beneficiário 2401-5/0015122-P |
| Endereço Beneficiário RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP | | | | | |
| Data do documento: 07/02/2024 | No. do documento 112320-02 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data Processamento 07/02/2024 | Cart./Nosso Número 09/00000085461-4 |
| Uso do Banco | Carteira 09 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 1.683,65 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 4,49 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 33,67 PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |

Pagador
 ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI (550)
 AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE,1901 - JARDIM TANGARA
 15820-000 - PIRANGI-SP
 51.804.771/0001-72
 Sacador/Avalista

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica

08/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:22:19
 326103261 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC BENEF PIRANGI
 AGENCIA: 3261-1 CONTA: 14.765-6

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000854161001512203196800000168365

BENEFICIARIO:
 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD
 NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:
 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:
 ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI
 CNPJ: 51.804.771/0001-72

NR. DOCUMENTO 40.802
 DATA DE VENCIMENTO 08/04/2024
 DATA DO PAGAMENTO 08/04/2024
 VALOR DO DOCUMENTO 1.683,65
 VALOR COBRADO 1.683,65

NR.AUTENTICACAO 8.100.AE0.87D.C95.B20

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Razão Social: **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

Endereço: Rua Humuitá, 290 – Santa Cruz do José Jacques – CEP: 14.020-068 Ribeirão Preto - SP

Telefones: 16 3993-9100

Email: leticia@ativahosp.com.br

CNPJ/M.F : 04.274.988/0001-38

Inscrição Estadual: 582.596.876.113

| ITEM | QUANT. | DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO | MARCA | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|------|--------|----------------------------------|-------|---------------|-----------------|
| 1. | 50 | Meropenem 1 g frasco-ampola | BLAU | 16,03 | 801,50 |
| 2. | 10 | Albumina 20% ampola 50 ml | BLAU | 256,58 | 2.565,80 |
| | | | | TOTAL: | 3.367,30 |

DADOS PARA EMISSÃO DO DOCUMENTO FISCAL:

CNPJ: 51.804.771/0001-72

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI – O.S.S PIRANGI

DEVERA CONSTAR NA NOTA FISCAL: DADOS DA CONTA CORRENTE PARA DEPÓSITO

ENDEREÇO PARA ENTREGA:

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI – O.S.S PIRANGI

AVENIDA CARMEM LUCIA GIRADE, Nº 1901

CEP: 15.820-000 – PIRANNGI/SP

OBS: MATERIAL COM VALIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES.

| | |
|-------------------------|--------------------------|
| PRAZO ENTREGA | IMEDIATO |
| FRETE | CIF P/ PIRANGI/SP |
| PAGAMENTO | BOLETO |
| VALOR DESTA A.F: | 3.367,30 |


GABRIELA PADOVAN ZANARELLI
RESPONSÁVEL POR COMPRAS



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI

(O.S.S. PIRANGI) Organização Social de Saúde
"HOSPITAL JOSÉ PIRONDI"

Inscrição no CNPJ. N.º 51.804.771/0001-72

Avenida Carmem Lúcia Giglio Girade, N.º 1901-Jardim Tangará-CEP 15820-000

Fone/Fax: (17) 3386.1800 / 3386.1900 – Pirangi/SP



REQUISIÇÃO DE PRODUTOS

PROCESSO 004/2024

| ITEM | QNT. | DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO | VALOR UNIT ESTIMADO | VALOR TOTAL ESTIMADO |
|------|------|----------------------------------|---------------------|----------------------|
| 1. | 30 | Meropenem 1 g frasco-ampola | 16,00 | 480,00 |
| 2. | 10 | Albumina 20% ampola 50 ml | 308,00 | 3.080,00 |
| | | | TOTAL: | 3.560,00 |

Pirangi 05/02/2024.

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos para o hospital da cidade de Pirangi/SP.


João Gonçalves de Sarro

Diretor Executivo

OSS Pirangi



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 RUA HUMAITÁ, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES
 CEP:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL:(16)3993-9100 - Fax:(16)3993-9100
 CNPJ:04.274.988/0001-38 - IE:582.596.876.113
 vendas@ativahosp.com.br Usuário:Wilson

ORCAMENTO Nº 2259688

05 DE FEVEREIRO DE 2024

Agente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI (550) **Contato:** JOAO
Fantasia: ORGANIZACAO SOCIAL DE SAUDE PIRANGI - O.S.S. PIRAN **Cep:** 15820-000
Endereço: AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE,1901 **Telefone:** (17)3386-2404
Cidade: PIRANGI **Uf:** SP
Bairro: JARDIM TANGARA **E-mail:** compras.hbjp@gmail.com
Cnpj/Cpf: 51.804.771/0001-72 **IE/RG:** ISENT0

Produtos

| Item | Código | Descrição | Emb. Padrão | Un | Qtd | Unitário | Total |
|---|--------|---|-------------|----|-----|----------|----------|
| 0001 | 53809 | MEROPENÉM 1G PÓ P/ SOL INJ IV (GEN) CT C/ 25 FA/BLAU | EE-300 | FA | 50 | 16,0300 | 801,50 |
| MEROPENEM 1G PÓ SOL INJ | | | | | | | |
| 0003 | 48966 | BLAUBIMAX 20% (20PCC) SOL INJ 50ML CT C/ 10 FA S/ EQUIPO/BLAU | EE-40 | FA | 10 | 256,5800 | 2.565,80 |
| ALBUMINA HUMANA 20% (200G/L) SOL INJ 50ML | | | | | | | |

Total Geral: R\$ 3.367,30**** TRES MIL, TREZENTOS E SESENTA E SETE REAIS E TRINTA CENTAVOS ******Observações:**

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

Cond. Pagto: 30 DIAS**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura**Transportadora:** Cif -

Wilson
Vendedor: ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ
marui@ativahosp.com.br

PESQUISA DE PREÇO - OSS PIRANGI - COMPRA DIRETA

Joseane Passos Toloi Carneiro <joseane.carneiro@mafrasaude.com.br>
 Para: HOSPITAL BENEFICENTE JOSE PIRONDI <hbjp.compras1@gmail.com>

6 de fevereiro de 2024 às 14:45

Boa tarde, tudo bem ?

Conforme solicitado, segue cotação.

Por gentileza encaminhar o alvará sanitário atualizado para anexar no cadastro.

| Orçamentos | | | | | | | | | | Folha 1 de 1 |
|--|--------|--|----------------|-------------------------|---------------|----------------------|------|-------------|------------|--------------|
| Fone: | | Data: 06/02/2024 | | Contato: JOSEANE.PASSOS | | Orçamento nº 8614100 | | | | |
| Cliente: | | ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI - C3516 | | | | Tel.: 017 997246651 | | | | |
| Contato: | | DAIANE / Gabriela | | | | Fax: | | | | |
| Endereço: | | AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE,1901 - 15820000 - Pirangi - SP | | | | | | | | |
| Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de fornecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s) | | | | | | | | | | |
| It. | Cód | Discriminação | Marca | Embalagem Padrão | UN | Embalagem | Qtde | Pr.Unitário | Pr.Embal. | Total |
| 1 | 146997 | MEROPENEM (GEN) 1G CX C/10 FRA 20ML | NEOQUIMICA | 1 CX | CX C/10 FR | | 3 | 17,4390 | 174,3900 | 523,1700 |
| 2 | 133498 | ALBUMINA HUM. 20% (BLAUBIMAX) FR AMP 50ML CX C/10 (G) | BLAU FARMACE | 1 CX | CX 10 AMPOLAS | | 1 | 257,7610 | 2.577,6100 | 2.577,6100 |
| Total do orçamento: | | | | | | | | 3.100,7800 | | |
| Condições de pagamento: 28 DIAS | | | Prazo Entrega: | | | Validade: | | 08/02/2024 | | |
| OBSERVAÇÕES: | | | | | | | | | | |
| [EXP: SOMENTE ENVIAR VALIDADE ACIMA DE 12 MESES] [TRA: SOMENTE ENVIAR VALIDADE ACIMA DE 12 MESES] | | | | | | | | | | |
| Estamos no aguardo de uma resposta afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos. | | | | | | | | | | |
| Atenciosamente, | | | | | | | | | | |

Qualquer dúvida estou à disposição.

Grata desde já

JOSEANE CARNEIRO

CONSULTORA INTERNA DE VENDAS
 +55 (16) 2101.9400/ramal 9473
 joseane.carneiro@mafrasaude.com.br
 www.mafrasaude.com.br

Mafra CD e Escritório Ribeirão Preto
 Avenida Luiz Maggioni, 2727
 Distrito Empresarial Prof. Luiz Roberto Jábali, Ribeirão Preto/SP
 CEP: 14072-055



Canal de Ética Vivo: 0800 721 9152 | vivo@relatoconfidencial.com.br | https://relatoconfidencial.com.br/vivo
 Compliance Vivo: www.vivo.com.br/#compliance



ACESSE:

www.vivo.com.br/cliente



De: HOSPITAL BENEFICENTE JOSE PIRONDI <hbjp.compras1@gmail.com>

Enviado: terça-feira, 6 de fevereiro de 2024 07:44

Para: Joseane Passos Toloi Carneiro <joseane.carneiro@mafrasaude.com.br>

Assunto: Fwd: PESQUISA DE PREÇO - OSS PIRANGI - COMPRA DIRETA

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Aviso 1: Este e-mail pode conter informações e documentos confidenciais e/ou protegidos por lei. Se você não for o efetivo destinatário, pedimos, por favor, que desconsidere completamente o seu conteúdo e os devolva ao seu remetente e os apague imediatamente, ficando proibida a sua cópia e/ou encaminhamento para terceiros. Aviso 2: Apesar da Vivo tomar todas as cautelas necessárias para evitar que nenhum vírus esteja presente nessa mensagem, ela não se responsabiliza por eventuais perdas ou danos eventualmente causados por esse e-mail ou seus anexos.

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14**Endereço : Avenida Tower
Automotive

CEP : 07430350 CNPJ: 11206099000441

Bairro ...: Laranja
Azeda Cid. : ARUJA

UF: SP Fone : 11-4934-1700 Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR LUIZ ANTONIO DÁ SILVA JUNIOR

VENDA Nº 3135142

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI
 Endereço: AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE
 Bairro: JARDIM TANGARA
 Cidade: PIRANGI

Código: 3937
 CEP: 15820000 UF: SP
 Fone: (17)3386-1800 Fax:
 Compl.: CNPJ: 51804771000172

| IT | PRODUTO | FABRICANTE | CX. | UN. | UNIT.CX. | UNIT. | QTDE. | VL.MERC. | ST | TOTAL |
|----|--|------------|-----|-----|------------|----------|-------|----------|------|----------|
| 1 | 22773 MEROPENEM 1G 25 FRAS CO AMPOLA GEN-BIOCHIMICO | BIOCHIMICO | 25 | CX | 399.0000 | 15.9600 | 1 | 399,00 | 0,00 | 399,00 |
| 2 | 27346 BLAUBIMAX 20% 1G FRA SCO AMPOLA 50ML-BLAU | BLAU | 10 | CX | 2.950.0000 | 295.0000 | 1 | 2.950,00 | 0,00 | 2.950,00 |

TOTAL DE PEÇAS: 2

TOTAIS: 3.349,00 0,00 3.349,00

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO:
28 DD

FAT. MIN:
550,00

PREVISÃO VALIDADE PROPOSTA
05/02/2024 11/01/2024

PEDIDO

FRETE VALOR FRETE
CIF 0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:
 AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE
 Numero: 1901
 Bairro: JARDIM TANGARA
 Cep: 15820000
 Cpf/Cnpj: 51804771000172
 Fone: (17)3386-1800.



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI
(O.S.S. PIRANGI) Organização Social de Saúde
"HOSPITAL JOSÉ PIRONDI"

Inscrição no CNPJ. N.º 51.804.771/0001-72

Avenida Carmem Lúcia Giglio Girade, N.º 1901-Jardim Tangará-CEP 15820-000
Fone/Fax: (17) 3386.1800 / 3386.1900 – Pirangi/SP

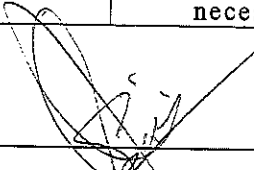
TABELA DE PREÇO

| ITEM | QNT. | DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO | ATIVA | CM | SUPERMED | MENOR VALOR | VENCEDOR |
|------|------|----------------------------------|--------|--------|----------|-------------|----------|
| 1. | 30 | Meropenem 1 g frasco-ampola | 16,03 | 17,43 | 15,96 | 15,96 | SUPERMED |
| 2. | 10 | Albumina 20% ampola 50 ml | 256,58 | 257,76 | 295,00 | 256,58 | ATIVA |

JULGAMENTO DE PROPOSTA

APÓS ANÁLISE DAS PROPOSTAS OPTAMOS PELAS EMPRESAS, CONFORME RELAÇÃO EM ANEXO, POR TEREM O MENOR PREÇO E/OU ATENDEREM AS NECESSIDADES TÉCNICAS DA ÁREA, CONFORME ABAIXO JUSTIFICADO.

| ITENS | JUSTIFICATIVA |
|-----------------------------|---|
| Meropenem 1 g frasco-ampola | O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O segundo colocado atende. |
| Albumina 20% ampola 50 ml | O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área. |



João Gonçalves de Sarro
Diretor Executivo
Organização Social de Saúde Pirangi
PIRANGI, 07 de fevereiro de 2024