



Identificação do emitente  
**C M HOSPITALAR S.A (RPO)**  
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727  
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055  
 RIBERAÓ PRETO/SP  
 Fone: 551821019400

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 001166744  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 3523 0612 4201 6400 0157 5500 1001 1667 4419 9456 2005

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135230850725546 01/06/2023 17:18:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 582557602113

CNPJ  
 12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
 ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE PIRANGI (003516-0001)

CNPJ/CPF  
 51.804.771/0001-72

DATA DE EMISSÃO  
 01/06/2023

ENDEREÇO  
 AV CARMEM LUCIA GILJO GIRADE, 1901

BARRIO/DISTRITO  
 JD. TANGARA

CEP  
 15820-000

MUNICÍPIO  
 PIRANGI

FONE/FAX  
 0177733861800

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA  
 001  
 28/06/2023  
 349,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 349,00

VALOR DO ICMS  
 62,82

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 349,00

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 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  
 349,00

RAZÃO SOCIAL  
 T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA

FRETE POR CONTA  
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ/CPF  
 18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 ENDEREÇO  
 RUA OSASCO - GALPAOD

MUNICÍPIO  
 CAJAMAR

UF  
 SP

UF  
 SP

PESO BRUTO  
 1,0000

PESO LÍQUIDO  
 1,0000

QUANTIDADE  
 1

ESPECIE  
 CALXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

COD. PROD  
 010670

DESCR PROD  
 NEOCAINA PESADA  
 0,5% S/CONS C/40  
 AMP STERILE PAC  
 K 4M \* - CRISTA  
 LIA

NCM/SH  
 30049061

CST  
 000

CFOP  
 5102

UN  
 CX

VALOR UNITARIO  
 349,000000

VLR TOTAL  
 349,00

BC.ICMS  
 349,00

BC.ICMS ST  
 0,00

VLR ICMS  
 62,82

VLR ICMS ST  
 0,00

PERCENTUAL  
 18,00%

ALIQ.IPI  
 0,00%

Q. LOTE  
 1

LOTE PROD.  
 23020452

D.VALID.  
 28/02/2025

D.FABR.  
 01/02/2023

ISSQN  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Nosso Pedido: 99QLKI

Pedido: 99QLKI  
 Rep.: 011907

Nº da OS  
 600002768945 (P)

Volumes  
 1

RESERVADO AO FISCO

Total  
 1

A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.vivo.com.br/compliance>

62,82  
 26/06/2023

Comentário 13/02/2022  
 visto Alegre do AMB

Local de Pagamento					Vencimento	<b>28/06/2023</b>
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.						
Beneficiário/CNPJ/Endereço					Agência/Código do Beneficiário	
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57					3376-6/00002417-1	
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055						
Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
01/06/2023	001166744	DM	N	01/06/2023	02/00000761022-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	02	R\$			<b>349,00</b>	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento	
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%					(-)Outras Deduções	
COBRAR JUROS DE R\$ 0,70 POR DIA DE ATRASO						
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.					(+)-Mora/Multa	
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(+)-Outros Acréscimos	
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM						
O(OS) DEBITO(S).					(-)Valor Cobrado	

Pagador ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI Código Interno: 003516-0001  
 AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE N., 1901 - JD. TANGARA CNPJ: 51.804.771/0001-72  
 PIRANGI - SP - 15820000



Sacador/Avalista



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

26/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:11:55  
 326103261 0002

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

CLIENTE: ASSOCIACAO B PIRANGI  
 AGENCIA: 3261-1 CONTA: 13.995-5  
 =====  
 BCO BRADESCO S.A.  
 -----  
 23793376092000007610722000241707193950000034900  
 BENEFICIARIO:  
 CM HOSPITALAR SA  
 NOME FANTASIA:  
 CM HOSPITALAR SA  
 CNPJ: 12.420.164/0001-57  
 BENEFICIARIO FINAL:  
 CM HOSPITALAR SA  
 CNPJ: 12.420.164/0001-57  
 PAGADOR:  
 ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI  
 CNPJ: 51.804.771/0001-72  
 -----  
 NR. DOCUMENTO 62.603  
 DATA DE VENCIMENTO 28/06/2023  
 DATA DO PAGAMENTO 26/06/2023  
 VALOR DO DOCUMENTO 349,00  
 VALOR COBRADO 349,00  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO E.E3A.A97.EA9.B49.96D  
 =====

# AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Razão Social: **CM HOSPITALAR S/A**

Endereço: AV LUIZ MAGGIONI, 2727 BLOCO A – Distrito Emp. Prof. Luiz Roberto Jabali – Ribeirão Preto/SP CEP: 14.072-055

Telefones : 16 2101-9401

Email: [guilherme.guidi@mafrahospitalar.com.br](mailto:guilherme.guidi@mafrahospitalar.com.br)

CNPJ/M.F : 12.420.164-0009-04

Inscrição Estadual: 582.557.602.113

ITEM	QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1.	50	Morfina 10 mg/ml ampola 1 ml	CRISTALIA	3,87	193,54
2.	40	Marcaina pesada 0,5%	CRISTALIA	8,72	349,00
				<b>TOTAL:</b>	<b>542,54</b>

## 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:

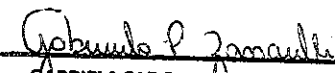
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRAGI – O.S.S PIRANGI

AVENIDA CARMEM LUCIA GIRADE, Nº 1901

CEP: 15.820-000 – PIRANGI/SP

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

PRAZO ENTREGA	IMEDIATO
FRETE	CIF P/ PIRANGI/SP
PAGAMENTO	30 DIAS
VALOR DESTA A.F:	8.877,81

  
GABRIELA PADOVAN ZAMARELLI  
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 MEDICAMENTOS**

<b>ITEM</b>	<b>QNT (unid)</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR UNTI ESTIMADO</b>	<b>VALOR TOTAL ESTIMADO</b>
1.	50	Morfina 10 mg/ml ampola 1 ml	3,90	195,00
2.	40	Marcaína pesada 0,5%	8,90	356,00
			<b>TOTAL:</b>	<b>551,00</b>

Pirangi 29/05/2023

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

---

**João Gonçalves de Sarro**  
**Diretor Executivo**  
**OSS Pirangi**

# CM Hospitalar S.A.

Orçamentos

Folha 1 de 1

Fone: (16)3995-9400 / (16) 2101-9400

Data: 01/06/2023

Contato: DANIELI.MIGLIATTI

Orçamento nº 7746874

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI - C3516

Contato: DAIANE / Gabriela

Tel.: 017 997246651

Endereço: AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE,1901 - 15820000 - Pirangi - SP

Fax:

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

It.	Cód	Discriminação	Marca	Embalag. padrao	UN	Embalagem	Qtde	Pr.Unitário	Pr.Embal.	Total	Fat
1	10670	NEOCAINA PESADA 0,5% S/CONS C/40 AMP STERILE PACK 4ML *	CRISTALIA	1	CX	C/40 AMP STERILE PACK. U	1	8,7250	349,0000	349,0000	RIB
2	15717	DIMORF (A1) 10MG/ML (MORFINA) C/50 AMP 1ML	CRISTALIA	1	CX	C/50 AMP 1 ML - S/CONSER	1	3,8708	193,5400	193,5400	CAT

Total do orçamento:

542,5400

Condições de pagamento: A COMBINAR

Prazo Entrega:

Validade:

03/06/2023

**OBSERVAÇÕES:** Faturamento mínimo: R\$500,00  
[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,

\_\_\_\_\_  
CM Hospitalar S.A.

**SUPERMED****SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 8**

Endereço : Rua Projetada CEP .: 37600000 CNPJ: 11206099000107  
 Bairro .: Itaim Cid. .: CAMBUI UF: MG Fone .: 11-4934-1700 Fax: 11-4934-1700

INCLUIDO POR GUSTAVO GONCALVES

VENDA Nº 1971122

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	23717 BUPICAN PESADA 0,5% 10AMP 4ML-U.QUIMICA	U.QUIMICA	10	CX	73,1142	7,3114	1	73,11	0,00	73,11
2	32653 DOLO MOFF 10MG/ML 50 AMP 1ML-U.QUIMICA	U.QUIMICA	50	CX	168,5918	3,3718	1	168,59	0,00	168,59

TOTAL DE PEÇAS: 2

TOTAIS: 241,71 0,00 241,71

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	FAT. MIN.	PREVISÃO	VALIDADE PROPOSTA	PEDIDO	FRETE	VALOR FRETE
A VISTA	550,00	01/06/2023	02/06/2023		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.



**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

ORÇAMENTO Nº 2026903

01 DE JUNHO DE 2023

**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](mailto: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	20631	NEOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST./CRISTÁLIA	EE-640	AP	40	7,3900	295,60
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML SOL INJ 4ML							
0002	20661	DIMORF 10MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/CRISTÁLIA	EE-1500	AP	50	2,7500	137,50
SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ 1ML							
0003	54044	DOLO MOFF 10MG/ML INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	CX-50	AP	50	2,4000	120,00
SULFATO DE MORFINA 10MG/ML INJ 1ML							

**Total Geral: R\$ 553,10****\*\* QUINHENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E DEZ CENTAVOS \*\*****Observações:**

FATURAMENTO MINIMO: 500,00  
 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](mailto:marui@ativahosp.com.br)



**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**


<b>ITEM</b>	<b>QNT (unid)</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>CM</b>	<b>SUPERMED</b>	<b>ATIVA</b>	<b>MENOR VALOR</b>	<b>VENCEDOR</b>
1.	50	Morfina 10 mg/ml ampola 1 ml	3,87	3,37	2,75	2,75	ATIVA
2.	40	Marcaína pesada 0,5%	8,72	7,31	7,39	7,31	SUPERMED



### 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
Morfina 10 mg/ml ampola 1 ml	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O terceiro colocado atende.
Marcaina pesada 0,5%	O primeiro colocado não atende as necessidades técnicas da área. O terceiro colocado atende.



---

**João Gonçalves de Sarro**  
**Diretor Executivo**  
**Organização Social de Saúde Pirangi**  
PIRANGI, 01 DE JUNHO DE 2023