


**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº. 000.109.291  
 Série 001  
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3523 1204 2749 8800 0138 5500 1000 1092 9110 2224 9260

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

135232294911674 - 26/12/2023 15:00:03

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

26/12/2023

ENDEREÇO

**AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM TANGARA**

CLP

15820-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**PIRANGI**

UF

FONE / FAX

**SP**

1733861800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001  
 Venc. 25/01/2024  
 Valor R\$ 445,60

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
445,60	59,83	0,00	0,00	0,00	0,00	445,60
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	445,60

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

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**1****Volumes****1,020****1,020**

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
33127	NORMASTIG 0,5MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA S+	30049049	500	5102	AP	100	1,0600	106,00	106,00	19,08			18,00	
	Lote: 2307184.E Qt: 100 Fab: 17/02/23 Val: 28/02/25 FCI:299AC219-7044-412A-AB42-C6014B1BC768													
52332	SEVOFLURANO 1ML/ML SOL INAL 250ML (GEN)/UNIAO QUIMICA/C1 G+	30049099	800	5102	FR	1	339,6000	339,60	339,60	40,75			12,00	
	Lote: 2328036 Qt: 1 Fab: 27/06/23 Val: 30/06/25 FCI:EB995BE9-2AFD-4965-B261-9ED65430AF58													

 Convênio 03/2022  
 Vitor Alegre do Alto

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO CONFIRMADO COM GABRIELA

Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2224926

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\$ 70,63 Estadual: R\$ 53,47 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Local de Pagamento: <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>25/01/2024</b>
Beneficiário <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38</b>					Agência/Código Beneficiário <b>2401-5/0015122-P</b>
Endereço Beneficiário <b>RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP</b>					
Data do documento: <b>26/12/2023</b>	No. do documento <b>109291-01</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Accite <b>N</b>	Data Processamento <b>26/12/2023</b>	Cart./Nosso Número <b>09/00000084883-5</b>
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>445,60</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 1,19 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 8,91 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  
 Pagador/Avalista

**Ficha de Compensação**



**Autenticação Mecânica**

19/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:01:41  
 326103261 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

CLIENTE: ASSOCIACAO B PIRANGI  
 AGENCIA: 3261-1 CONTA: 13.995-5

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23792401009000000848383001512207396060000044560

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 11.901  
 DATA DE VENCIMENTO 25/01/2024  
 DATA DO PAGAMENTO 19/01/2024  
 VALOR DO DOCUMENTO 445,60  
 VALOR COBRADO 445,60

=====

NR. AUTENTICACAO 0.2A2.E6B.DE4.826.807

=====



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

ITEM	QNT (unid)	DESCRIÇÃO	VALOR UNITI ESTIMADO	VALOR TOTAL ESTIMADO
1.	1	Sevoflurano 250 ml	342,00	342,00
2.	100	Neostigmina 0,5 mg	1,10	110,00
			<b>TOTAL:</b>	<b>452,00</b>

Pirangi 22/12/2023

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

João Gonçalves de Sarro - Diretor Executivo - OSS Pirangi

*Dr. Otávio  
Amorim*

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

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

INCLUIDO POR LUIZ ANTONIO DA SILVA JUNIOR

VENDA Nº 2887362

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI

Código: 3937

Endereço: AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE

CEP: 15820000

UF: SP

Bairro: JARDIM TANGARA

Fone: (17)3386-1800

Fax:

Cidade: PIRANGI

Compl.:

CNPJ: 51804771000172

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	9983 NORMASTIG 0,5MG/ML 5 0 AMPOLAS 1ML-U.QUIMICA	U.QUIMICA	50	CX	53,9799	1,0796	1	53,98	0,00	53,98

TOTAL DE PEÇAS: 1

TOTAIS:	53,98	0,00	53,98
---------	-------	------	-------

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO

VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

28 DD

550,00

26/12/2023 27/12/2023

FRETE

VALOR FRETE

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

GIF

0,00

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

## ENDEREÇO DE ENTREGA:

AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE

Número: 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

**ORCAMENTO Nº 2224916**

**26 DE DEZEMBRO 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	52332	SEVOFLURANO 1ML/ML SOL INAL 250ML (GEN)/UNIAO QUIMICA	FR-1	FR	1	339,6000	339,60
SEVOFLURANO 1ML/ML SOL INAL 250ML							
0002	33127	NORMASTIG 0,5MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA	EE-1000	AP	50	1,0600	53,00
METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5MG/ML INJ 1ML							

**Total Geral: R\$ 392,60**

**\*\* TREZENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS \*\***

**Observações:**

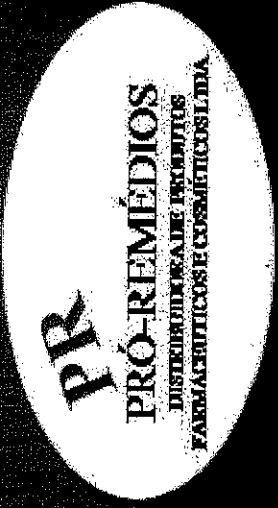
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4  
 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0  
 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

**Cond.Pagto:** 30 DIAS

**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura

**Transportadora:** Cif -

Wilson  
**Vendedor:** ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ  
[marui@ativahosp.com.br](mailto:marui@ativahosp.com.br)



**PRÓ-REMÉDIOS DIST. DE PROD. FARM. E COSM. LTDA.**

MAIRIZ, Rua São Paulo, nº 39 – Bairro Medeiros – CEP: 75900-036 – Rio Verde – GO  
 FONES: (64) 4141-2522 / 4141-2441 – FONE/FAX: (64) 36207204  
 EMAIL: pro-remedios@ibest.com.br  
 FILIAL: Quadra A/C 106, S/N, Lt 01, Cj B, Lj 01 E 02 – Bairro Santa Maria – CEP: 72506-100  
 EMAIL: proremediosdf@gmail.com

MODALIDADE: ORÇAMENTO  
 CLIENTE: HOSPITAL BENEFICENTE JOSÉ PIRONDI

**ATT: DEPARTAMENTO DE COMPRAS**

M	QTD	UND	ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS	MARCA	VALOR	VALOR TOTAL
	50	AMP	Neostigmina 0,5 mg/ml	UNIAO QUIMICA	R\$ 1,26	R\$ 63,00
					<b>TOTAL</b>	R\$ 63,00

RIO VERDE

VALIDADE DA PROPOSTA 30 DIAS

ENTREGA : APÓS A EMISSÃO DE NOTA DE 5 A 10 DIAS

CNPJ: 05.159.591/0001-68  
 BANCO DO BRASIL: AG:3282-4  
 CONTA CORRENTE: 6000-3

Declaro, que os preços acima indicados contemplam todos os custos diretos e indiretos incorridos pela proponente na data da apresentação da proposta incluindo, entre outros: tributos, encargos sociais, material, despesas administrativas, seguro, frete e lucro.

**05.159.591/0001-68**  
 PRO-REMÉDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS E COSMÉTICOS LTDA  
 Bairro Medeiros - CEP: 76.002-000  
 RIO VERDE GO

**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

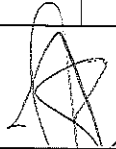
**TABELA DE PREÇO**

ITEM	QNT (unid)	DESCRIÇÃO	SUPERMED	ATIVA	PRO REMEDIOS	MENOR VALOR	VENCEDOR
1.	1	Sevoflurano 250 ml	-	339,60	-	339,60	ATIVA
2.	100	Neostigmina 0,5 mg	1,0796	1,06	1,26	1,06	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
Sevoflurano 250 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Neostigmina 0,5 mg	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.



João Gonçalves de Sarro  
Diretor Executivo  
Organização Social de Saúde Pirangi  
PIRANGI, 26 DE DEZEMBRO DE 2023



### 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.	1	Sevoflurano 250 ml	UNIÃO QUIMICA	339,60	339,60
2.	100	Neostigmina 0,5 mg	UNIÃO QUIMICA	1,06	106,00
				<b>TOTAL:</b>	<b>445,60</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:**

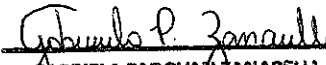
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI – O.S.S PIRANGI

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:	445,60

  
GABRIELA PADOVAN ZANARELLI  
RESPONSÁVEL POR COMPRAS