



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
 EIXO 3, SN
 Complemento: QD 9A, MODULO 28 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP:75709-885
 CATALAO/GO
 Fone: 55943210905

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 002073283
 SERIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5220 0512 4201 6400 0319 5500 1002 0732 8311 0020 5907
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152203136434213 19/05/2020 19:54:00-03:00
 CNPJ 12.420.164/0003-19

001000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 105022500
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF 51.804.771/0001-72
 CEP 15820-000

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE PIRANGI (003516-0001)
 ENDEREÇO AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901
 MUNICIPIO PIRANGI FONE/FAX 171733861800
 BAIRRO/DISTRITO JD. TANGARA
 UF SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CEP 15820-000
 DATA DE EMISSÃO 19/05/2020
 DATA ENTRADA/SAÍDA HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA 001 15/06/2020 454,00
 VALOR DO ICMS 378,32
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 454,00

RAZÃO SOCIAL T2011 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA
 ENDEREÇO RUA OSASCO - GALPAOD
 MUNICIPIO CAJAMAR
 UF SP
 CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	PLACA DO VEICULO	UF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		SP

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VL.R TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VL.R ICMS	VL.R ICMS ST	%CMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VA.LID.	D.FABR.
007056	CLORANFENICOL 1G (ARIFENICOL) C/ 100 F/A S/DIL - BLAU FARMACEUTIC A	30042011	020	6108	CX	1,0000	454,000000	454,00	378,32	0,00	45,40	0,00	12,00%	0,00%	1	19060091	01/05/2022	01/05/2019
<p style="text-align: center;">CONVENIO N° 01/2020 VISTA ALEGRE DO ALTO</p>																		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282										VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS					VALOR DO ISSQN			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ANEXO IX, ART 8o, VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO - Produto(s): 007056
 Nosso Pedido: DEAGXA - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 27,24. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Pedido: DEAGXA Rep.: 001241
 Nº da OS Volumes 1
 600002103960 (P) 1

Total 1

61.505 15/06/2020

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 3376/00002024-9	Nro.Documento 002073283	() Mudou-se () Ausente
Pagador ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI	Vencimento 15/06/2020	Valor do Documento 454,00	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	() Endereço insuficiente () Desconhecido
	Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 15/06/2020
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685					Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9
Data do Documento 19/05/2020	Nro.Documento 002073283	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/05/2020	Nosso Número 02/00000845309-5
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 454,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,91 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)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

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 15/06/2020
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685					Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9
Data do Documento 19/05/2020	Nro.Documento 002073283	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/05/2020	Nosso Número 02/00000845309-5
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 454,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,91 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)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



000109

15/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:52:15
326103261 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC BENEFICENTE PIRANGI
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 12.438-9

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23793376092000008453109000202409182870000045400

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

SACADOR AVALISTA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI

CNPJ: 51.804.771/0001-72

NR. DOCUMENTO 61.501
DATA DE VENCIMENTO 15/06/2020
DATA DO PAGAMENTO 15/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO 454,00
VALOR COBRADO 454,00
=====

000110



Organização Social de Saúde Pirangi
O.S.S. PIRANGI

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI

O.S.S ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE PIRANGI

“HOSPITAL JOSÉ PIRONDI”

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

Reconhecida de Utilidade Pública Municipal nº 933/84 - Estadual nº 52.497- Federal nº 14.308/93-81

SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS EMERGENCIAIS

PIRANGI, 15 DE MAIO DE 2020.

Considerando que o antibiograma, também conhecido por Teste de Sensibilidade a Antimicrobianos (TSA), é um exame que tem como objetivo determinar o perfil de sensibilidade e resistência de bactérias e fungos aos antibióticos.

Considerando que através do resultado do antibiograma o médico pode indicar qual o antibiótico mais indicado para tratar a infecção da pessoa, evitando, assim, o uso de antibióticos desnecessários e que não combatem a infecção, além de evitar o surgimento de resistência.

Considerando que o resultado do antibiograma de um paciente internado no Hospital Jose Pirondi resultou em sensível apenas para Cloranfenicol.

De acordo com regulamento de compras e contratação de serviço da Organização Social de Saúde de Pirangi art. 5º *“Considera-se de urgência a aquisição de material ou bem, com imediata necessidade de utilização ou atendimento que possa gerar prejuízo ou comprometer a segurança de pessoas, obras, serviços e equipamentos”*, Parágrafo 1º *“O setor requisitante deverá justificar a necessidade de adquirir o material ou bem em regime de urgência”*.

Venho através de o presente solicitar autorização para realização de compra em caráter emergencial do medicamento Cloranfenicol 1g injetável, e ainda informo que não estamos conseguindo fornecedores com estoque imediato, e cotação dos mesmos, onde a única empresa que conseguimos é a CM HOSPITALAR SA.

000111

ITEM	QNT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Cloranfenicol 1g injetável	1 caixa	454,00	454,00
			TOTAL: R\$ 454,00



Daiane Martoneto Albani
Farmacêutica

AUTORIZO:



José Orion Bernardes