

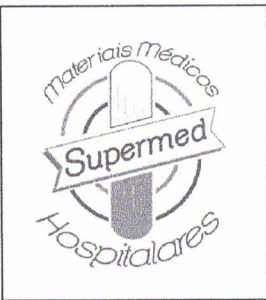
RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8 OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 452900  
SÉRIE 1



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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,  
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

Nº 452900  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 0711 2060 9900 0107 5500 1000 4529 0010 0067 6463

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  
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
131203743538484 13/07/2020 15:59:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813.020.011.119

CNPJ  
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI (3937)

CNPJ/CPF  
51.804.771/0001-72

DATA DA EMISSÃO  
13/07/2020

ENDEREÇO  
AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM TANGARA

CEP  
15820-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
13/07/2020

MUNICÍPIO  
PIRANGI

FONE/FAX  
1733861800

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 10/08/2020 560,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
560,00	67,20	0,00	0,00	560,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
			VALOR TOTAL DA NOTA	560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
01125797000540

ENDEREÇO  
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO  
POUSO ALEGRE

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
5250929840006

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,44

PESO LÍQUIDO

0,44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29080	AZITROMICINA 500MG 5CP REVEST. GEN-MEDLEY LT AKP05396 (28)04/22 (Fornecedor: 1432, Lote: AKP05396, Qtde: 28 ,Data Fab: 01/05/ 2020, Data Val: 31/05/2022)	30042029	000	6108	CX	28	20,0000	560,00	560,00	67,20		12,00	

CONVÊNIO Nº 01/2020  
VISTA ALEGRE DO ALTO

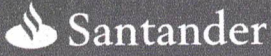
81.000 20/08/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

# R 42/3  
Emenda Constitucional 87 de 2015:  
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 33,60  
Pedido: 421032  
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO  
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Rota.....: 6 Cubagem: 0,01

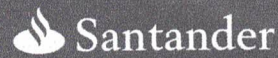
RESERVADO AO FISCO



| 033-7 |

## Recibo do Pagador

Beneficiário <b>60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.</b>					Vencimento <b>10/08/2020</b>	
Endereço do Beneficiário <b>Al.Santos 1496 Cerqueira Cesar 01.418-100 SAO PAULO/SP</b>					Ponto Venda/Ident. Beneficiário <b>03689 4845013</b>	
Data Documento <b>13/07/2020</b>	Nº Documento <b>8452900U</b>	Espécie Documento <b>02</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data Processamento <b>20/07/2020</b>	Nosso Número <b>000009305381-9</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>104</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>	(-) Valor do Documento <b>560,00</b>	
Informações de responsabilidade do beneficiário <b>MORA DE 0,93 AO DIA, A PARTIR DE 11/08/2020.</b>					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+ ) Mora/Multa	
					(+ ) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador <b>ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE , 1901 JARDIM TANGA 15.820-000 PIRANGI /SP</b>					CNPJ/CPF: <b>51.804.771/0001-72</b>	
Sacador/Avalista <b>SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE RUA PROJETADA ITAIM 37.600-000 CAMBUI/MG</b>					CNPJ/CPF: <b>11.206.099/0001-07</b>	
Recebimento através do cheque nº do Banco Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacador					Autenticação Mecânica	

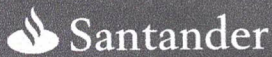


| 033-7 |

## Ficha de Caixa

Beneficiário <b>60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.</b>					Ponto Venda/Ident. Beneficiário <b>03689 4845013</b>		Vencimento <b>10/08/2020</b>	
Data Documento <b>13/07/2020</b>	Nº Documento <b>8452900U</b>	Espécie Documento <b>02</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data Processamento <b>20/07/2020</b>	Nosso Número <b>000009305381-9</b>			
Uso do Banco	Carteira <b>104</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>	(-) Valor do Documento <b>560,00</b>			
Informações de responsabilidade do beneficiário <b>MORA DE 0,93 AO DIA, A PARTIR DE 11/08/2020.</b>					(-) Desconto/Abatimento			
					(-) Outras Deduções			
					(+ ) Mora/Multa			
					(+ ) Outros Acréscimos			
					(-) Valor Cobrado			
Pagador <b>ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE</b>					Autenticação Mecânica			

**CONVÊNIO Nº 01/2020  
VISTA ALEGRE DO ALTO**



| 033-7 |

03399.48457 01300.000930 05381.901049 4 83430000056000

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>10/08/2020</b>			
Beneficiário <b>60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.</b>					Ponto Venda/Ident. Beneficiário <b>03689 4845013</b>			
Data Documento <b>13/07/2020</b>	Nº Documento <b>8452900U</b>	Espécie Documento <b>02</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data Processamento <b>20/07/2020</b>	Nosso Número <b>000009305381-9</b>			
Uso do Banco	Carteira <b>104</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>	(-) Valor do Documento <b>560,00</b>			
Informações de responsabilidade do beneficiário <b>MORA DE 0,93 AO DIA, A PARTIR DE 11/08/2020.</b>					(-) Desconto/Abatimento			
					(-) Outras Deduções			
					(+ ) Mora/Multa			
					(+ ) Outros Acréscimos			
					(-) Valor Cobrado			
Pagador <b>ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE , 1901 JARDIM TANGA 15.820-000 PIRANGI /SP</b>					CNPJ/CPF: <b>51.804.771/0001-72</b>			
Sacador/Avalista <b>SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE</b>					CNPJ/CPF: <b>11.206.099/0001-07</b>			

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



10/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:52:44  
326103261 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

03399484570130000093005381901049483430000056000

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

SACADOR AVALISTA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI

CNPJ: 51.804.771/0001-72

-----

NR. DOCUMENTO 81.001

DATA DE VENCIMENTO 10/08/2020

DATA DO PAGAMENTO 10/08/2020

VALOR DO DOCUMENTO 560,00

VALOR COBRADO 560,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.D39.474.796.81B.862

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOS - SUPER-MG(8)**

Endereco : Rua Projetada, s/n,

CEP : 37600-000 CNPJ: 11.206.099/0001-07

Bairro ...: Itaim

Cid. : Cambuí

UF: MG

Fone : 11-4934-1700 Fax: 11-4934-1700

**INCLUIDO POR CHARLES****VENDA(001) Nº 1545364****SITUAÇÃO P**

Cliente : ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI

Código: 003937

Endereco : AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE ,1901

CEP : 15820-000

Bairro ...: JARDIM TANGARA

Cid. : Pirangi - SP

Fone : (17)3386-1800 Fax:

Compl. :

CNPJ.: 51804771000172

IT	PRODUTO	FABRICANTE	UN.	UNIT. CX.	UNIT.	QTDEVL.	MERC.	ST	VL. TOTAL
01	029080 AZITROMICINA 500MG 5CP REVEST. GEN-MEDLE	MEDLEY	CX	20,0000	4,0000	28	560,00	0,00	560,00

**TOTAL DE PEÇAS:** 28**TOTAIS:** 560,00 0,00 560,00**CONDIÇÃO DE PAGAMENTO**

000028 28 DD

**FAT. MIN. VALIDADE****PREVISÃO ORÇAMENTO****PEDIDO****FRETE****CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)****CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)****OBSERVAÇÃO ORÇAMENTO**

IMPORTANTE ENTREGAR 14.07.20

ENVIAR MEDICAMENTOS VAL. SUPERIOR 1 ANO

**OBSERVAÇÃO NOTA****ENDEREÇO DE ENTREGA:**



HOSPITAL BENEFICENTE JOSE PIRONDI &lt;hbjp.compras1@gmail.com&gt;

---

**Pesquisa de preço de compra direta - OSS Pirangi**

---

Leticia &lt;leticia@ativahosp.com.br&gt;

Responder a: leticia@ativahosp.com.br

Para: HOSPITAL BENEFICENTE JOSE PIRONDI &lt;hbjp.compras1@gmail.com&gt;

Bom dia

Infelizmente esses dois itens estão em falta. Não temos previsão de recebimento.

---

(Estou em Home Office – qualquer duvida entre em contato nos celulares 16-991050838 ou 16 – 991497559)

Duvidas estou a disposição

Atenciosamente;



**Leticia Reis**  
**Venda Direta**  
**Fone: (16) 3993-9100**  
**Ramal: 9126**  
**E-mail: leticia@ativahosp.com.br**  
**Skype: leticia\_3790**

Rastreie seu Pedido no Site  
[www.ativahosp.com.br](http://www.ativahosp.com.br)  
**Atendimento ao Cliente**  
**0800-993-9100**



Antes de imprimir, pense no meio ambiente

" Condições de Fornecimento:

POR MOTIVO FISCAL E PELAS EXIGÊNCIAS DA PORTARIA 2814 DE 29 DE MAIO DE 1998, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS. EM CASO DE ADJUDICAÇÃO PARA ESSA EMPRESA, FAVOR EMPENHAR AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÀS EMBALAGENS OFERTADAS."

**. ATENÇÃO!!!!**

**EM CASO DE ATRASO NA ENTREGA DO PEDIDO, RASTREIO DE NF, DEVOLUÇÕES, ENTRAR EM CONTATO COM O SAC, NOS CONTATOS ABAIXO;**

**SAC 0800 993 9100 ou [www.ativahosp.com.br](http://www.ativahosp.com.br)).**

De: HOSPITAL BENEFICENTE JOSE PIRONDI &lt;hbjp.compras1@gmail.com&gt;

[Texto das mensagens anteriores oculto]

[Texto das mensagens anteriores oculto]



HOSPITAL BENEFICENTE JOSE PIRONDI &lt;hbjp.compras1@gmail.com&gt;

**Pesquisa de preço de compra direta - OSS Pirangi**

Diego Sarmiento Gaiba <diego.gaiba@mafrahospitalar.com.br>  
Para: HOSPITAL BENEFICENTE JOSE PIRONDI <hbjp.compras1@gmail.com>

9 de julho de 2020 17:06

Boa tarde,

Esses itens estamos sem estoque

Atenciosamente.

**Mafra Hospitalar**Av. Luiz Maggioni, 2727  
Distrito Emp. Prof. Luiz Roberto Jábali  
14072-055 - Ribeirão Preto - SP

Uma empresa do Grupo Mafra.

Canal de Ética Grupo Mafra: 0800 721 9152 | [eticagrupomafra@deloitte.com](mailto:eticagrupomafra@deloitte.com) | [www.ethicsdeloitte.com.br/grupomafra](http://www.ethicsdeloitte.com.br/grupomafra)**De:** HOSPITAL BENEFICENTE JOSE PIRONDI <hbjp.compras1@gmail.com>**Enviado:** quinta-feira, 9 de julho de 2020 15:40**Para:** Charles\_Supermed <vendas11@supermed.net.br>; TMK Ribeirao Preto <tmk@mafrahospitalar.com.br>; Lumar Distribuidora - Tele vendas <pedidos@lumarfranca.com.br>; vendas@inovahosp.com.br <vendas@inovahosp.com.br>; leticia@ativahosp.com.br <leticia@ativahosp.com.br>**Assunto:** Pesquisa de preço de compra direta - OSS Pirangi

[Texto das mensagens anteriores oculto]