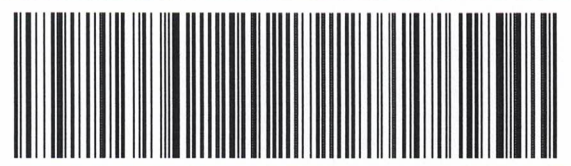


ENTREGA 11	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI HOSPITAL JOSE PIRONDI)	12/08/24 VALOR DA NOTA (R\$) 528,68	Nº: 000.013.834 SÉRIE: 1
---------------	---------------------	---	---	-----------------------------

CIRÚRGICA SOUZA
AV. MURCHID HOMSI, 2700 - QUINTA DAS PAINEIRAS
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP
TEL: 3226-3050
cirurgicasouza@outlook.com

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
Entrada: 0
Saída: 1
Nº: 000.013.834
SÉRIE: 1
Página: 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3524 0826 7561 9200 0154 5500 1000 0138 3419 0564 5779

CONSULTA DE AUTENTICIDADE DO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 26.756.192/0001-54	DADOS DA NF-e (PROTOCOLO) Autorizada -> Protocolo: 135241752311905 Data: 12/08/24 Hora: 14:21
---	---	----------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI HOSPITAL JOSE PIRONDI			CNPJ 51.804.771/0001-72	DATA DA EMISSÃO 12/08/24
ENDEREÇO Avenida CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901		BAIRRO/DISTRITO JD. TANGARÁ	CEP 15820-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12/08/24
MUNICÍPIO PIRANGI	UF SP	FONE/FAX 17 3386-3289	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 14:10

FATURA	DOCUMENTO 13834-01/01	VENCIMENTO 11/09/24	VALOR 528,68
--------	--------------------------	------------------------	-----------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
199,68	35,94	0,00	0,00	528,68	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	528,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL O MESMO	FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destini/Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
				0,000	0,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNITÁRIO	VLR.TOTAL	Vlr.Aprox. Tributos	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
011354	[n] VALVULA MANOMETRO DE AR COMPRIMIDO C/1 SAIDA	90262090	060	5405	UN	1	329,0000	329,00	83,73	0,00	0,00	0,00	0	0
022853	TOMADA DUPLA AR COMPRIMIDO	90262090	000	5102	UNI	1	120,00000	120,00	30,54	120,00	21,60	0,00	18	0
005458	[*] AGULHA P/ SUTURA G 12/13/14/15	90183220	000	5102	UN	48	1,660	79,68	22,65	79,68	14,34	0,00	18	0

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
Tributos aprox: R\$ 73,48 (13,90%) Fed; 63,44 (12,00%) Est; Fonte: IBPT (B047CD)	
DADOS BANCÁRIOS: CAIXA (104) - AG 2214 - OP 003 - C/C 397-6 BANCO DO BRASIL (001) - AG 4018-5 - C/C 20915-5 ICMS REC POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONFORME DECRETO 52.515 ART.313-A DO RICMS Cond. de Pagamento: 1X Funcionário: TANIA BARUFI	

RESERVADO AO FISCO

Convênio 03/2023
Vista Alegre do Alto

90901 09/09/2024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

001900009029831152687298677317319836000052868

BENEFICIARIO:
CIRURGICA SOUZA RIO PRETO LTDA

NOME FANTASIA:
CIRURGICA SOUZA RIO PRETO LTDA

CNPJ: 26.756.192/0001-54

PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI

CNPJ: 51.804.771/0001-72

NR. DOCUMENTO	90.901
NOSSO NUMERO	29831152672986773
CONVENIO	02983115
DATA DE VENCIMENTO	11/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO	528,68
VALOR COBRADO	528,68
NR. AUTENTICACAO	C.9C9.276.C66.B62.008



Pague agora com

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix do seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02983.115268 72986.773173 1 98360000052868			Recibo do Pagador
Nome do Pagador / Endereço ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI AVENIDA CARMEM LUCIA GIGLIO GIRANDE 1901 15820-000 PIRANGI SP		CNPJ 51.804.771/0001-72	Data de Vencimento 11/09/2024		Agência/Código do Beneficiário 4018-5/20915-5	
Nome do Beneficiário / Endereço CIRURGICA SOUZA RIO PRETO LTDA AV MURCHID HOMSI 2700 - PRQ QUINTA DAS P 15800-325 SAO JOSE DO RIO PRET SP		CNPJ 26.756.192/0001-54	Nosso Número 00029831152672986773		Valor do Documento 528,68	
Uso do Banco	Nr. do documento NF13834	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 12/08/2024	(-) Valor Pago	
						Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02983.115268 72986.773173 1 98360000052868			Recibo do Pagador
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		Data de Vencimento 11/09/2024		Agência/Código do Beneficiário 4018-5/20915-5		
Nome do Beneficiário CIRURGICA SOUZA RIO PRETO LTDA		CNPJ 26.756.192/0001-54	Nosso Número 00029831152672986773		(-) Valor do Documento 528,68	
Data do Documento 12/08/2024	Nr. do documento NF13834	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 12/08/2024	(-) Desconto/Abatimento 0,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(+ Juros/Multa 0,00	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário JUROS: DISPENSADO					(=) Valor Cobrado 528,68	

Nome do Pagador / Endereço ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI AVENIDA CARMEM LUCIA GIGLIO GIRANDE 1901 15820-000 PIRANGI SP		CNPJ 51.804.771/0001-72	CPF / CNPJ	
Beneficiário Final				



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Razão Social: Cirúrgica Souza

Endereço: Av Murchid Homs, 2700 – Quinta das Paineiras – São Jose do Rio Preto - SP

Fone/Fax: 3226-3050

Email: cirurgicasouza@outlook.com

CNPJ : 26.756.192/0001-54

INSCR. ESTADUAL No 647855977112

ITEM	QNT (unid)	DESCRIÇÃO	VLR UNIT.	VLR TOTAL
1.	1	VÁLVULA (MANÔMETRO) DE AR COMPRIMIDO C/ 1 SAÍDA	329,00	329,00
2.	1	TOMADA DUPLA AR COMPRIMIDO	120,00	120,00
3.	48	AGULHA P/ SUTURA G 12/13/14/15	1,66	79,68
			TOTAL:	528,68

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:

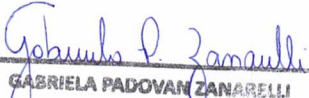
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRAGI – O.S.S PIRANGI

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	BOLETO
VALOR DESTA A.F:	528,68


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 036/2024**

ITEM	QNT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNIT ESTIMADO	VALOR TOTAL ESTIMADO
1.	400	Frasco para nutrição enteral 300 ml	1,25	500,00
2.	350	Equipo multivias com clamp luer slip	1,30	455,00
3.	1	Manômetro para rede de ar comprimido	350,00	350,00
4.	1	Tomada em Y para ar comprimido	150,00	150,00
5.	48	Agulhas para sutura cortante	1,50	72,00
			TOTAL:	1.527,00

Pirangi 07/08/2024.

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

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

CIRURGICA SOUZA RIO PRETO - EIRELI - ME
CNPJ: 26.756.192/0001-54 - IE: 647.855.977.11;
Fone: (17) 3226-3050

São José do Rio Preto, 08 de AGOSTO de 2024

ORÇAMENTO

HOSPITAL PIRANGI JOSE PIRONDI - PIRANGI

Cliente:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QTD	UND	R\$ UNIT	R\$ TOTAL
1	AGULHAP/ SUTURA G12/13/14/15 C/12	4	PCT	R\$ 19,92	R\$ 79,68
2	VALVULA MANOMETRO DE AR COMPRIMIDO	1	UND	R\$ 329,00	R\$ 329,00
3	TOMADA DUPLA AR COMPRIMIDO	1	UND	R\$ 120,00	R\$ 120,00
4	FRASCO P NUTRIÇÃO ENTERAL	400	UND	R\$ 1,55	R\$ 620,00
TOTAL					R\$ 1.148,68

Dinâmica[®]

A Serviço da sua Saúde

CNPJ: 00.733.472/0001-53 INSC. EST.: 260.067.168.111

RUA MUNICIPAL, Nº574 - HIGIENÓPOLIS- CEP: 15804-025 - CATANDUVA/SP

E-MAIL: comercial@dinamicamercantil.com.br - TEL: (17) 3521-7373 - (17) 99717-1688 - (17) 99794-7888

COMUNICADO IMPORTANTE !!!

Antes da confirmação do seu pedido, verificar se os itens, quantidades, prazo de pagamento e endereço de entrega estão corretos.

ESTOQUE E VALORES ESTÃO SUJEITOS A ALTERAÇÃO A QUALQUER MOMENTO!

O Pedido será liberado para faturamento após confirmação por e-mail ou telefone.

A Dinâmica agradece pela atenção.

CATANDUVA/SP, 08 DE AGOSTO DE 2024.

HOSPITAL PIRONDI

IT	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	FRASCO ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300 ML	400	UN	R\$ 1,40	R\$ 560,00
2	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS COM CLAMP	350	UN	R\$ 1,49	R\$ 521,50
				Total:	R\$ 1.081,50

Validade da Proposta: 7 DIAS

FORMA DE PAGAMENTO: A COMBINAR

ENTREGA: A COMBINAR

PEDIDO MÍNIMO PARA VENDA: R\$ 500,00 (Quinhentos Reais)

FRETE:


DINÂMICA MERCANTIL LTDA
SEBASTIÃO HENRIQUE FOGARI
SÓCIO PROPRIETÁRIO
RG: 15.624.720-SSP-CPF: 053.825.398-39

Sebastião Henrique Fogari
Sócio Proprietário
RG 15.624.720 - SSP/SP
CPF 053.825.398-39

00.733.472/0001-53

DINÂMICA MERCANTIL LTDA

RUA MUNICIPAL, 574
HIGIENÓPOLIS - CEP 15804-025
CATANDUVA - SP

DINÂMICA MERCANTIL LTDA

DE PAULA & NERIS LTDA-ME

CNPJ:23.460.297/0001-73

INSC. EST. 443.010.359.110

AV: JUSTINIANO R. DE CARVA, 222-1 VILA HELENA, CEP: 15.220-000 MENDONÇA - SP

FONE/FAX (17) 3248-1493

EMAIL: DEPAULANERIS@HOTMAIL.COM

ORÇAMENTO

HOSPITAL JOSE PIRONDI

06/06/2024.

IT	PRODUTO	QTIDADE	UND	UNITARIO	TOTAL
1	FRASCO P NUTRIÇÃO ENTERAL	400	UN	R\$ 1,70	R\$ 680,00
2	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS COM CLAMP LUER SLIP	350	UN	R\$ 1,80	R\$ 630,00

TOTAL R\$ 1.310,00

Validade da Proposta: 10 dias

FORMA DE PAGAMENTO: A VISTA

PRAZO DE ENTREGA 7 DIAS

DE PAULA E NERIS LTDA-ME

CNPJ: 23.460.297/0001-73

CONTATO: PAULA GOMES



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

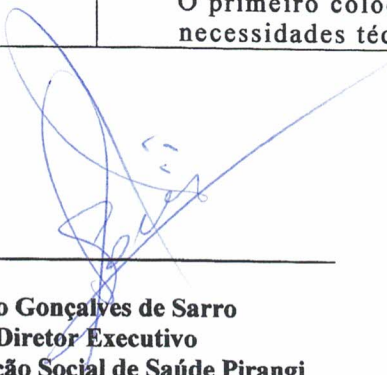
PROCESSO 036/2024

ITEM	QNT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	CIRURGICA SOUZA	DINAMICA	DE PAULA	MENOR VALOR	VENCEDOR
1.	400	Frasco para nutrição enteral 300 ml	1,55	1,40	1,70	1,40	DINAMICA
2.	350	Equipo multivias com clamp luer slip	-	1,49	1,80	1,49	DINAMICA
3.	1	Manômetro para rede de ar comprimido	329,00	-	-	329,00	CIRURGICA SOUZA
4.	1	Tomada em Y para ar comprimido	120,00	-	-	120,00	CIRURGICA SOUZA
5.	48	Agulhas para sutura cortante	1,66	-	-	1,66	CIRURGICA SOUZA

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
Frasco para nutrição enteral 300 ml	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Equipo multivias com clamp luer slip	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Manômetro para rede de ar comprimido	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Tomada em Y para ar comprimido	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.
Agulhas para sutura cortante	O primeiro colocado atende as necessidades técnicas da área.



João Gonçalves de Sarro
Diretor Executivo
Organização Social de Saúde Pirangi
PIRANGI, 09 DE AGOSTO DE 2024.