


ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

 RUA HUMAITÁ, 290
 SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 N°. 000.175.140
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3525 1204 2749 8800 0138 5500 1000 1751 4010 2978 5821

 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

135253760909402 - 03/12/2025 12:22:40

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

03/12/2025

ENDEREÇO

AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM TANGARA

CEP

15820-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PIRANGI

UF

FONE / FAX

SP

1733861800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
 Venc. 02/01/2026
 Valor R\$ 472,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
283,20	47,74	0,00	0,00	0,00	0,00	472,00
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	472,00

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

SUMARÉ

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1,250

1,250

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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	At IQ IPI
45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO G+ PMC: 12.17 Lote: 5198836 Qt: 120 Fab: 01/10/24 Val: 01/10/26	30043999	020	5102	AP	120	0,7500	90,00	54,00	6,48			12,00	
37769	HEPAMAX-S 5.000UI/ML SOL INJ 5ML CT C/ 25 FA/BLAU S+ PMC: 69.94 Lote: 25070284 Qt: 25 Fab: 19/06/25 Val: 19/06/28 FCI:11531A63-EBDC-458C-B904-CCBBB0EB5F47	30049099	520	5102	FA	25	15,2800	382,00	229,20	41,26			18,00	

 Convênio 03/2024
 Vista Alegre do Alto

10.203

02/01/2026

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte:
 PEDIDO CONFIRMADO VIA E-MAIL
 Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 Id Mov: 2978582
 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\$ 63,48 Estadual: R\$ 56,64 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 (A) Isenção Parcial na base de calculo referente Portaria CAT 42/2021 decreto 65.718.

RESERVADO AO FISCO



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.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNIT ESTIMADO	VALOR TOTAL ESTIMADO
1.	25	Heparina 5000UI EV – frasco ampola 5ml	18,25	456,25
2.	120	Decadron (dexametasona 4mg/ml) ampola de 2,5 ml	0,80	96,00
			TOTAL	R\$ 552,25

Pirangi 01/12/2025.

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

João Gonçalves de Sarro
Diretor Executivo
OSS Pirangi

logo

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14Endereco : Avenida Tower
Automotive

CEP .: 07430350 CNPJ: 11206099000441

Bairro .: Laranja Azeda Cid. .: ARUJA

UF: SP Fone .: 11-4934-1700 Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR MATHEUS LIMA ARAUJO

VENDA Nº 4048902

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI
 Endereco: AV CARMEN LUCIA GIGLIO GIRADE
 Bairro: JARDIM TANGARA
 Cidade: PIRANGI

Código: 3937
 CEP: 15820280 UF: SP
 Fone: (17)3386-1800 Fax:
 Compl.: CNPJ: 51804771000172

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	13696 HEMOFOL 5000UI 25 FR ASCO AMPOLA 5ML-CRISTALIA	CRISTALIA	25	CX	431,8121	17,2725	1	431,81	0,00	431,81
2	29666 METRONAC 0,5% 50FRA 100ML -BBRAUN	B.BRAUN MEDICAMENTOS	50	CX	184,0634	3,6813	3	552,19	0,00	552,19

TOTAL DE PEÇAS: 4

TOTAIS: 984,00 0,00 984,00

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	FAT. MIN.	PREVISÃO	VALIDADE PROPOSTA	PEDIDO	FRETE	VALOR FRETE
30 DDL	1.000,00	01/12/2025	26/11/2025		CIF	0,00
CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)		CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)		NOME DA TRANSPORTADORA		

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE,1901
 Numero: 1901
 Bairro: JARDIM TANGARA
 Cep: 15820000
 Cpf/Cnpj: 51804771000172

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissao: 01/12/2025 13:49:16

Página: 1 de 1

CNPJ:05.847.630/0001-10 Insc:635.487.579.110

EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP

Orçamento

Número....: 516084 01/12/2025 Empenho: **Prev. Envio:** **Validade: 01/12/2025**
Código....: 4470 **Forn/Cliente:** ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI * PIRANGI
Fone Contato: **Vendedor:** PRIVADO SP I - GLEICE
Endereço....: AV CARMEM LUCIA GICLIO 1901 **Bairro:** JARDIM TANGARA **Cidade:** PIRANGI
GIRADE
CNPJ.....: 51.804.771/0001-72 **Complemento:** **UF:** SP
Natureza....: **CEP:** 15.820-000
End.Entrega....: AV CARMEM LUCIA GICLIO GIRADE,1901 - Bairro: JARDIM TANGARA - CEP: 15.820-000 - PIRANGI/SP

Pendente a Faturar

Cód.	Descrição	CST	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Desc.Unit.	Total
PA5522	HEPARINA 5000UI FRASCO AMPOLA 5ML HEPAMAX BLAU FARMACEUTICA	000	F/A	25	17,20000	0,00	430,00
Lote: 25062607 Validade: 19/06/2028 Localiz:		EAN13: NCM: 30049099 No.Reg.MS: 1163700690026 Nome Coml:					
PesoUn: 0,01912 Peso Total: 0,47800 Cubagem Un: 0,000042488 Cubagem Total: 0,001062200							
5304	METRONIDAZOL 500MG BOLSÁ SISTEMA FECHADO 100ML (G) JP INDUSTRIA	000	BL	120	3,80000	0,00	456,00
Lote: 2968 25 Validade: 16/08/2027 Localiz:		EAN13: SEM GTIN NCM: 30039076 No.Reg.MS: 1049100640026 Nome Coml:					
PesoUn: 0,14120 Peso Total: 16,94400 Cubagem Un: 0,000423360 Cubagem Total: 0,050803200							
Cubagem (M3):		0,05187	Peso (Kg):	17,42200	Valor Somado --->		886,00

Transportadora: **Mod. Frete:** 0-Remetente (CIF) **Cubagem (M3):** 0,05187
Peso (Kg): 17,42200

Condições de Pagamento: 028 dias do faturamento **Dados Bancários:**
Vencdo Valor Vencdo Valor Vencdo Valor

Observações

Observações para o Almoxarifado

Sob confirmação de disponibilidade de estoque

Financeiro	Farmacêutico	Ger.Materiais	Ger.Medicamentos
Separador	Conferente	Faturista	Volume: _____
<input type="checkbox"/> Preço	<input type="checkbox"/> Rotulagem	<input type="checkbox"/> Embalagem	<input type="checkbox"/> Validade
<input type="checkbox"/> N.F.	<input type="checkbox"/> Temperatura	<input type="checkbox"/> Peso: _____	

Bloqueios do Pedido

Prod. c/Vr. abaixo do Mínimo: **N** Qualificação do Cliente: **N**
Limite de Crédito Atingido....: **N** Doc.Vencido vigilância.: **N**

Cubagem Total: 0,05187 **Peso Total:** 17,42200 **Total Geral do Pedido/Orçamento:** 886,00



RAP APARECIDA SRP COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
Rua Rodrigues César, 174, Vila dos Lavradores
Botucatu / SP - CEP 18.609-082
e-mail: licitacoes@rapmedicamentos.com.br
Tel: (14) 3811-8800

CNPJ: 06.968.107/0001-04

I.E: 224.173.830.116

Ao
HOSPITAL BENEFICENTE JOSÉ PIRONDI
ORÇAMENTO

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	V.UNIT	TOTAL
1	- HEPARINA 5000UI EV - FRASCO AMPOLA 5ML HIPOLABOR	UNID	25	20,29	507,25
TOTAL					507,25

FATURAMENTO MÍNIMO=RS 350,00

PRAZO DE ENTREGA = 05 DIAS

PRAZO DE PAGAMENTO = 30 DIAS - BOLETO

VALIDADE DA PROPOSTA= 05 DIAS

CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS = INCLUSOS NA PROPOSTA.

BOTUCATU, 02 DE DEZEMBRO DE 2.025

Andréia Cristina Moreto Pincel
Spcia - Proprietária
Rg. nº 21.649.681-0
CPF nº 170.505.588-50

R.A.P Aparecida Comércio de
Medicamentos Ltda.
Atacadista de Medicamentos
CNPJ 06.968.107/0001-04
I.E. 224.173.830.116



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

VENDA (NORMAL) Nº 2978582**03 DE DEZEMBRO DE 2025**

Agente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PIRANGI (550)
Fantasia: ORGANIZACAO SOCIAL DE SAUDE PIRANGI - O.S.S. PIRAN
Endereço: AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE,1901
Cidade: PIRANGI
Bairro: JARDIM TANGARA
Cnpj/Cpf: 51.804.771/0001-72

Contato: JOAO
Cep: 15820-000
Telefone: (17)3386-1800
Uf: SP
E-mail: compras.hbjp@gmail.com
IE/RG: ISENT0

Produtos

Código	Descrição	Un	Qtd	Unitário	Total
37769	HEPAMAX-S 5.000UI/ML SOL INJ 5ML CT C/ 25 FA/BLAU HEPARINA SÓDICA 5000 UI/ML SOL INJ 5 ML	FA	25	15,2800	382,00
45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CT C/ 120 AP/TEUTO FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML	AP	120	0,7500	90,00

Total Produtos - Qtde: 145 - R\$ 472,00**Total Geral: R\$ 472,00****Vencimentos**

Data Venc.	Espécie	Documento	Banco	Emitente	Valor
02-01-2026	BO	0	0		472,00

Observações:

DESPACHAR
 Bloqueado em 03/12/2025 09:03:12 por:Wilson
 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
 PEDIDO CONFIRMADO VIA E-MAIL
 Vencimentos: 01 = 02/01/2026 472,00

Cond.Pagto: 30

Transportadora: Cif - PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA **Vendedor:** Wilson
 ATIVA REGIÃO 16
 vendas@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

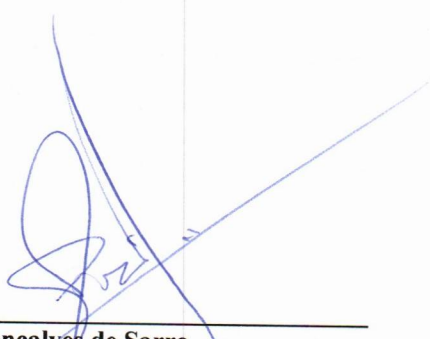
TABELA DE PREÇOS

ITEM	QNT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	SUPERMED	ATIVA	SOMA	RAP	MENOR VALOR	VENCEDOR
1.	25	HEPARINA 5000UI EV - FRASCO AMPOLA 5ML	17,2725	15,28	17,20	20,29	15,28	ATIVA
2.	120	DEXAMETASONA 4MG/ML – 2,5ML	-	0,75	-	-	0,75	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
Heparina 5000UI EV – frasco ampola 5ml	O primeiro atende as necessidades técnicas da área.
Decadron (dexametasona 4mg/ml) ampola de 2,5 ml	O primeiro atende as necessidades técnicas da área.



João Gonçalves de Sarro
Diretor Executivo
Organização Social de Saúde Pirangi
PIRANGI, 03 DE DEZEMBRO DE 2025.