



Identificação do emittente
CM HOSPITALAR S.A
AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2900
Complemento: GALPAO G 300 BL. 669/15a18
EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANEIA CEP:0775-240
CAJAMAR/SP
Fone: 551144087296

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 000558813
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3526 0512 4201 6400 0580 5500 1000 5588 1319 1970 8037

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SFEAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135262019231747 25/05/2026 12.27:53-03.00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
241035584119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0005-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE PIRANGI (003516-0001)
ENDEREGO: AV CARMEM LUCIA GILJO GIRADE, 1901
MUNICIPIO: PIRANGI
FONE/FAX: 01733861800

BAIRRO/DISTRITO: JD. TANGARA
UF: SP
FONE/FAX: 01733861800

CNPJ/CPF: 51.804.771/0001-72
CEP: 15820-000
DT. EMISS. 25/05/2026
DATA ENTRADA: 25/05/2026
HORA ENTRADA: 13:00:00

LOCAL ENTREGA
NOME: ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE PIRANGI
ENDEREGO: AV CARMEM LUCIA GILJO GIRADE, 1901 -
MUNICIPIO: PIRANGI
UF: SP
FONE/FAX: 01733861800
OBS/ENTREGA:

BAIRRO/DISTRITO: JD. TANGARA
UF: SP
FONE/FAX: 01733861800
OBS/ENTREGA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
CEP: 15820-000

FATURA
001
21/06/2026
393,56

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 393,56 **VALOR DO ICMS** 70,84 **BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST** 0,00 **VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO** 0,00 **VALOR TOTAL DOS PRODUTOS** 393,56

VALOR DO FRETE 0,00 **VALOR DO SEGURO** 0,00 **DESCONTO** 0,00 **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** 0,00 **VALOR TOTAL DO IPI** 0,00 **VALOR TOTAL DA NOTA** 393,56

RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T70004 **FRETE POR CONTRA 0-EMITENTE** **CODIGO ANTT** **PLACA DO VEICULO** **UF** **CNPJ/CPF** 18.320.396/0001-10

ENDEREGO RUA OSASCO, 949 GALPAO D **MUNICIPIO** CAJAMARA **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE 1 **ESPECIE DIVERSOS** **MARCA** **NUMERAÇÃO** **PESO BRUTO** 0,7030 **PESO LIQUIDO** 0,5030

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 %ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
133446	FIXADOR CAT TRAN SP FENEST LEUKO MED IV 7X9CM CX 50UN BSN - BSN M EDICAL	30051090	200	5102	CX	2,0000	196,780000	393,56	393,56	0,00	70,84	0,00	18,00%	0,00%	2 52670832	12/01/2030

ISSQN 12020 **INSCRIÇÃO MUNICIPAL** 12020 **VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS** **BASE DE CÁLCULO DO ISSQN** **VALOR DO ISSQN**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
Nosso Pedido: 554526
Pedido: 554526
Rep.: 012083

Atencao: Os pagamentos devem ser feitos somente quando orientados pelos canais oficiais do Grupo Vivoe. Nao realizamos cobranças via chave PIX. Em caso de duvida, contate nosso setor financeiro pelo e-mail cobranca@vivoe.com.br.

62.204 22/06/2026

**Banco Safra****422-7****42297.11504 00064.286347 00486.022528 5 14850000039356**

Local de Pagamento

Pagavel em qualquer Banco do Sistema de Compensacao

Beneficiário/CNPJ/Endereço

CM HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 12.420.164/0005-80
AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2500 - CAJAMAR - SP 07775-240

Vencimento

22/06/2026

Agência/Código do Beneficiário

11500/006428634

Data do Documento

25/05/2026

Nro.Documento

000558813

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

25/05/2026

Nosso Número

00486022-5

Uso do Banco

Carteira

02

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento

393,56

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

(-)Desconto/Abatimento

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

* ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO SAFRA S/A, FICANDO VEDADO O

PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NAO ATRAVES DO PRESENTE BOLETO.

Creditos cedidos a Pentagono S.A. Distribuidora de Títulos e Valores Mobiliarios, nos termos e condicoes do

"Instrumento Particular de Cessao Fiduciaria de Recebiveis e Outras Avenças"

COBRAR JUROS DE R\$ 0,20 POR DIA DE ATRASO

COBRAR MULTA DE 2,00% (R\$ 7,87) A PARTIR DE 22/06/2026

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



Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

22f0672026s, reclassificacao de pagamento de 10.25.92
92610326 produtos e servicos de Ouvidoria. 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B PIRANGI

AGENCIA: 3261-1

CONTA:

16.069-5

BCO SAFRA S.A.

42297115040006428634700486022528514850000039356

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIR

CNPJ: 51.804.771/0001-72

NR. DOCUMENTO

62.204

DATA DE VENCIMENTO

21/06/2026

DATA DO PAGAMENTO

22/06/2026

VALOR DO DOCUMENTO

393,56

VALOR COBRADO

393,56

NR.AUTENTICACAO

2.2CB.178.366.851.R3C

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

MRazão Social: **CM HOSPITALAR S/A**

Endereço: AV LUIZ MAGGIONI, 2727 BLOCO A – Distrito Emp. Pref. Luiz Roberto Jabali – Ribeirão Preto/SP CEP: 14.072-055

Telefones : 16 2101-9401

Email: guilherme.guidi@mafrahospitalar.com.br

CNPJ/M.F : 12.420.164-0001/57

Inscrição Estadual: 582.557.602.113

ITEM	QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1.	100	Curativo transparente para fixação 7x9 cm	3,93	393,56
			TOTAL:	393,56

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:

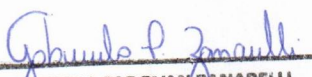
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRAGI – O.S.S PIRANGI

AVENIDA CARMEM LUCIA GIRADE, Nº 1901

CEP: 15.820-000 – PIRANNGI/SP

OBS: MATERIAL COM VALIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES.

PRAZO ENTREGA	IMEDIATO
FRETE	CIF P/ PIRANGI/SP
PAGAMENTO	30 DIAS
VALOR DESTA A.F:	393,56


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

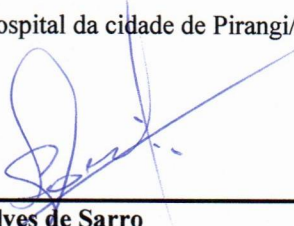


REQUISIÇÃO DE PRODUTOS

ITEM	QNT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNIT ESTIMADO	VALOR TOTAL ESTIMADO
1.	100	Curativo transparente para fixação 7x9 cm	4,40	440,00
			TOTAL	R\$ 440,00

Pirangi 22/05/2026.

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



João Gonçalves de Sarro
Diretor Executivo
OSS Pirangi

Mafra

distribuimos saúde

Conta ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PIRANGI Data de criação 25/05/2026
Grupo de Vendas ASSOC PIRANGI Número de Cotação 01491522
CNPJ 51.804.771/0001-72
Código Cliente 003516
Telefone (17) 3386-1800

Filial Venda	Cód Produto	Produto	Marca	Quantidade	Unidade do Produto	Valor de Venda	Preço da SubUnidade	Valor Total
CAJ-1006	133446	FIXADOR CAT TRANSP FEN EST LEUKOMED IV 7X9CM CX 50UN BSN	ESSITY SOLUCOES MEDICAS	1,00	CX	R\$ 196,78	R\$ 3,9356	R\$ 196,78

Endereço de AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901 - Valor Total R\$ 196,78
Entrega JD. TANGARA Método/Forma de 28 DIAS
Estado SP Pagamento
Cidade PIRANGI
Criado por Rafael Rodrigues Cordeiro Gomes

Essa cotação possui validade de 72 horas a partir do momento do seu envio.
A Disponibilidade de estoque deve ser confirmada no ato de envio do pedido.

Endereço da Av. Alfredo Egídio de Souza Aranha, 100
empresa Vila Cruzeiro, São Paulo/SP
São Paulo-SP
04726-170
BR

mafrasaude.com.br

uma empresa **viveo**



CIRURGICA SOUZA RIO PRETO - EIRELI – ME
CNPJ: 26.756.192/0001-54 - IE: 647.855.977.117
Fone: (17) 3226-3050

São José do Rio Preto, 25 de maio de 2026

ORÇAMENTO

HOSPITAL JOSÉ PIRONDI - PIRANGI

Cliente:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QTD	UND	R\$ UNIT	R\$ TOTAL
1	CURATIVO FILME IV TRANSPARENTE 6X7 CM C/100 - VITALDERM	1	CX	R\$ 260,00	R\$ 260,00
TOTAL					R\$ 260,00



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

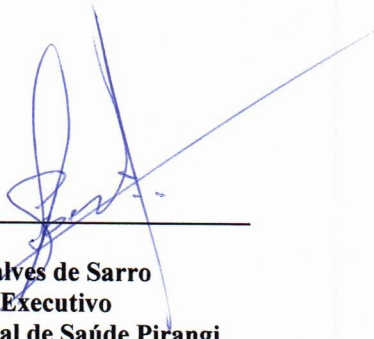
TABELA DE PREÇO

ITEM	QNT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO	CM	CIRURGICA	SUPERMED	MENOR VALOR	VENCEDOR
1.	100	Curativo transparente para fixação 7x9 cm	3,93	2,60	1,81	1,81	SUPERMED

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
Curativo transparente para fixação 7x9 cm	O primeiro colocado NÃO atende as necessidades técnicas da área. O terceiro colocado atende.



João Gonçalves de Sarro
Diretor Executivo
Organização Social de Saúde Pirangi
PIRANGI, 25 DE MAIO DE 2026.