

Guaçuí-ES, 01 de outubro de 2025.

Ao
Prefeito Municipal de Dores do Rio Preto
Sr. Thiago Lopes Pessotti

Prezado Prefeito,

A Santa Casa de Misericórdia de Guaçuí, entidade situada à Rua Dr. Nilton Gomes de Figueiredo, 07- Bairro Quincas Machado, Cep.29.560-000 nesta cidade de Guaçuí, Estado do Espírito Santo, inscrita no CNPJ sob o nº 27.686.179/0001-39, através do seu provedor Sr. Vandir Dias de Freitas, inscrito no CPF sob o nº 376.896.147-87, vem apresentar a Prestação de Contas referente a importância recebida em 29/09/2025 valor de R\$ 35.222,64 (Trinta e cinco mil e duzentos e vinte dois reais e sessenta quatro centavos), referente ao mês setembro/2025, do convênio nº 001/2025, repassada pela Prefeitura Municipal de Dores do Rio Preto.

Outros sim, anexamos na presente Prestação de Contas os seguintes documentos:

- Balancete;
- Relação de Pagamentos;
- Extrato Bancário;
- Cópias dos documentos referentes às despesas pagas;

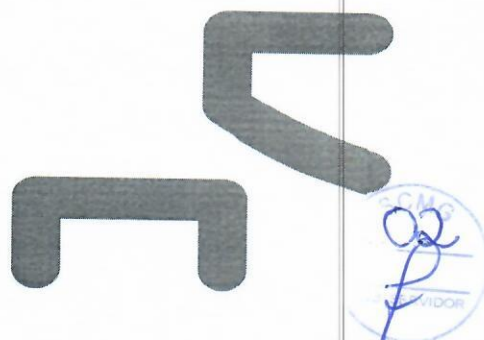
Desde já agradecendo a colaboração de V. Ex^a subscrevo-me.

Atenciosamente.



Vandir Dias de Freitas
Provedor – SCMG

Vandir Dias de Freitas
Provedor SCMG





PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS RECEBIDOS

Nome da Entidade: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÇUÍ**
Município: Guaçuí-ES.
CNPJ: 27.686.179/0001-39
Data Depósito: 29/09/2025 Valor de R\$ 35.222,64

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS.

Descrição	Débito	Crédito
Saldo Anterior	R\$ 0,00	
Valor Depositado	R\$ 35.222,64	
Contrapartida	R\$ 50,09	
Despesa Bancária		
Pagamentos Efetuados		R\$ 35.272,73
Saldo Restante		
Total	R\$ 35.272,73	R\$ 35.272,73

Guaçuí-ES, 01 de outubro de 2025.


Vandir Dias de Freitas
Provedor – SCMG

Vandir Dias de Freitas
Provedor SCMG





Recursos		Unidade Executora: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÇUÍ							Lei Municipal nº 689/2009	
1- Concedente										
2- Executor										
3- Outros										
Recurso	Item	Credor	CNPJ/CPF	Nat.	Protocolo	Data	TR. Crédito	Data	Valor	
1	1	Nipro Medical Corporation Produtos Médicos Ltda	13.333.090/0001-84	-	46342052	07/08/25	173863	30/09/25	R\$ 13.070,40	
1	2	Concept Comércio de Produtos Hospitalares	38.091.081/0001-55	-	46342059	11/08/25	7880	30/09/25	R\$ 13.488,00	
1	3	Supermed Com. e Imp. de Prod. Med e Hospit. Ltda	11.206.099/000441	-	46342070	14/08/25	862995	30/09/25	R\$ 2.709,53	
1	4	Cirúrgica Mosqueir Ltda	03.696.880/0001-70	-	46342061	06/08/25	73083	30/09/25	R\$ 6.004,80	
			Total		R\$ 35.272,73					
Unidade Executora		Responsável pela execução								
Carimbo e Assinatura		Vandir Dias de Freitas Provedor SCMG			Vandir Dias de Freitas Provedor SCMG					

(28) 3553-0492/(28) 3553-2866
RUA DR. NILTON GOMES DE FIGUEIREDO, 07 - QUINCAS MACHADO,
GUAÇUÍ - ES, 29560-000 - CNPJ: 27.686.179/0001-39
WWW.SANTACASAGUACUI.COM.BR





SALDO TOTAL

R\$ 0,00

CHEQUE ESPECIAL DISPONÍVEL

R\$ 0,00

ENTRADAS E SAÍDAS

↑ R\$ 35.272,73

↓ R\$ 35.272,73

AGÊNCIA: 121-GUACUI

CONTA: 1247181 - 9

CLIENTE: SANTA C DE M DE GUACUI

PERÍODO: 29/09/2025 À 01/10/2025

DATA	LANÇAMENTO	VALOR (R\$)
29 SET	SALDO ANTERIOR	0,00
	↑ ORDEM BANCÁRIA MUNICIPAL 52	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 35.222,64
	SALDO	35.222,64
30 SET	↑ TRANSFERÊNCIA RECEBIDA	SANTA C DE M DE GUACUI 50,09
		27.686.179/0001-39 21 AG 121 C/17028895
	↓ PAGAMENTO TÍTULO OUTROS BANCOS	-13.070,40
	↓ PAGAMENTO TÍTULO OUTROS BANCOS	-13.488,00
	↓ PAGAMENTO TÍTULO OUTROS BANCOS	-2.709,53
	↓ PAGAMENTO TÍTULO BANESTES	-6.004,80
SALDOS		
	SALDO CONTA CORRENTE	0,00
	SALDO TOTAL	0,00

EXTRATO CONSOLIDADO ATÉ: 30/09/2025

DATA/HORA EMISSÃO: 01/10/2025 11:27:12

cb9VYqhoChb6wlu8IG5X+Q



BANESTES S.A. BANCO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO

BANESTES NET BANKING

PAGAMENTO: Título em Cobrança

Cliente: Santa C De M De Guacui
Conta: 12.471.819
Agencia: 121-Guacui

Título: 34191.09016 00301.950358
00088.350004 4 12220001307040

Dt.Vencimento: 02/10/2025

Dt.Pagamento: 30/09/2025

Valor Pago: R\$13.070,40

Protocolo: 046342052

Historico : NIPRO

Origem: Banestes Corporativo

TRANSAÇÃO EFETIVADA

Registro: 30/09/2025 13:11:00 /local/home/tef/d/20250930/0463978.
Emissao.: 01/10/2025 09:11:21

CONVÊNIO Nº

001/2025

PROCESSO Nº

P.M. DOres do Rio Preto





NIPRO MEDICAL CORPORATION
PRODUTOS MEDICOS LTDA
Av. Embaixador Macedo Soares - COND SPACE CENTER
10735, GP02/22/24

PARQUE RESIDENCIAL DA LAPA
São Paulo / SP
05035-901
Tel.: 11 3643-0555 / Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000173863
SÉRIE 001
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO



35.25.06.13333090000184.55.001.000173863.141943790-0

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 Venda merc.adq.rec.terceiros dest.f contribui

INSCRIÇÃO O ESTADUAL
147.865.807.119

INSC. EST. SUBST. TRIB.

CNPJ
13.333.090/0001-84

CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35250813333090000184550010001738631419437900

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135252221656565 07/08/2025 08:35:42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUACUI

ENDEREÇO

R DR NILTON GOMES FIGUEIREDO 07

MUNICÍPIO

GUACUI

TELEFONE/FAX
28-3553-3368

BAIRRO/DISTRITO
QUINCAS MACHADO

UF

ES

INSCRIÇÃO O ESTADUAL
ISENTO

CNPJ
27.686.179/0001-39

DATA DA EMISSÃO
07.08.2025

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
07.08.2025

HORA DE SAÍDA
08:35:42

FATURA / DUPLICATA

Num.: 1
Venc.: 02.10.2025
Valor: 13070,40

Num.:
Venc.:
Valor:

Num.:
Venc.:
Valor:

Num.:
Venc.:
Valor:

Num.:
Venc.:
Valor:

Num.:
Venc.:
Valor:

Num.:
Venc.:
Valor:

Num.:
Venc.:
Valor:

Num.:
Venc.:
Valor:

Num.:
Venc.:
Valor:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE CÁLCULO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL PRODUTOS

13.070,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NF

13.070,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LOGMED ARMAZENAGEM E LOGISTICALTDA

ENDEREÇO

RUA DIONIZIO CHINELATO 100 - ELDORADO

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE
CXT

MARCA

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ

09.303.268/0001-77

MUNICÍPIO
SAO JOSE DOS CAMPOS

UF

SP

INSCRIÇÃO O ESTADUAL
645521715117

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

65,10

65,32

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO O DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
DD-ELISIO2 10HR	DIALIZADOR ELISIO-210HR REM CAP Serie/Lote N°.: 24K28PX Data Validade: 31.10.2027 Declaração o Importação o: N/A LOTE SAP 0000915833 Qtde 144	84212911	140	6108	CDA	144	68,00	9792,00		0,00	0,00	0,00	0,00
DD-ELISIO2 10LR	DIALIZADOR ELISIO-210LR REM CAP Serie/Lote N°.: 24H26PX Data Validade: 31.07.2027 Declaração o Importação o: N/A LOTE SAP 0000998824 Qtde 48	84212911	140	6108	CDA	48	68,30	3278,40		0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO Nº 061/2025
PROCESSO Nº P.M. Dores do Rio Preto

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL
4.247.289-0

VALOR SERVIÇOS

BASE CÁLCULO ISS

0,00

VALOR DO ISS

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido do Cliente: 20421660 OV: 0012262957 Doc. Faturamento - 0091792870

Remessa: 0082495415

Insc. Suframa:

OC 14412-2023611 Para emissão de boletos e XML acessar: <https://nipro.portaldocliente.online>.

Vendedor: 0000046166

Valor aproximado do Imposto: 1209,01

DD-ELISIO210HR-isenção o do ICMS conforme CONVÊNIO NIO ICMS 01/99

DD-ELISIO210LR-isenção o do ICMS conforme CONVÊNIO NIO ICMS 01/99

RESERVADO AO FISCO

32
29 v=08
28

DECLARAÇÃO

DECLARO HAVER RECEBIDO E CONFERIDO AS MERCADORIAS
E VALORES CONSTANTES DA NOTA FISCAL Nº

GUACUI-ES DE DE

Santa Casa de Misericórdia de Guacuí
Nome e Assinatura de



COMPROVANTE

BANESTES S.A. BANCO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO

-----BANESTES NET BANKING-----

PAGAMENTO: Titulo em Cobranca

Cliente: Santa C De M De Guacui
Conta: 12.471.819
Agencia: 121-Guacui

Titulo: 75691.30102 01283.789707
05192.600012 1 12260001348800

Dt.Vencimento: 06/10/2025
Dt.Pagamento: 30/09/2025

Valor Pago: R\$13.488,00
Protocolo: 046342059
Historico : CONCEPT

Origem: Banestes Corporativo

=====

TRANSACAO EFETIVADA

=====

Registro: 30/09/2025 13:11:04 /local/home/tef/d/20250930/0463978.
Emissao.: 01/10/2025 09:11:27

CONVENIO Nº

001/2025

PROCESSO Nº

P.M. Dores do Rio Preto



concept
Hospitalar

CONCEPT COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR
ROD DARLY SANTOS, SALA MZ04-K - 2025 -
NOSSA SENHORA DA PEN - VILA VELHA - ES -
29110340

Telefone: 27 2121-1400 Ramal 1337

Email: administrativo@concepthospitalar.com.br

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 7880

SÉRIE 0

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3225 0838 0910 8100 0155 5500 0000 0078 8012 2822 0210

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

Protocolo de Autenticação (Data e Hora)

232250109667940

11/08/2025 14:21:36

CNPJ

38091081000155

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

053.680.15-2

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUACUI

ENDEREÇO

R DR NILTON GOMES FIGUEIREDO

07

BAIRRO/DISTRITO

QUINCAS MACHADO

CNPJ/CPF

27.686.179/0001-39

DATA DE EMISSÃO

11/08/2025

MUNICÍPIO

GUACUI

FONE / FAX

(28)3553-0492

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº

1

Venc.

06/10/25

Valor

13.488,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

13.488,00

VALOR DO ICMS

2.292,96

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.488,00

VALOR DO FRETE

0,00

DESONERAÇÃO

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

13.488,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

CONCEPT COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

LOGRADOURO

QUANTIDADE

30

ESPECIE

Volumes

MARCA

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

ES

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

30

PESO BRUTO

206,40

PESO LÍQUIDO

206,40

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	ALÍQ. PIS	ALÍQ. COFINS
35	PACOTE CIR UNIVERSAL II ESTERIL	63079010	000	5102	UN	180	44,96	8.092,80	8.092,80	1.375,78	0,00	17,00	0,00		
35	PACOTE CIR UNIVERSAL II ESTERIL	63079010	000	5102	UN	120	44,96	5.395,20	5.395,20	917,18	0,00	17,00	0,00		
FIM DOS PRODUTOS															

CONVENIO Nº

001/2025

PROCESSO Nº

P.M. Dores do Rio Preto

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RCA: 6 - KAMILA AMURIM BARBOSA BANCO SICOB AG: 3010 C/C: 143988-0 COD. CLIENTE: 123 FANTASIA, SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUACUI NR. PEDIDO: 8000818 TOTAL CST: 00 = 13488 SINTESE: 0014412-2025057 EXCLUSÃO DO ICMS NA BASE DE CÁLCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND. SEGUIN DE 04/01/2023 VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CÁLCULO R\$ 2292,96 MERCADORIA PARA CONSUMO	RESERVADO AO FISCO DECLARAÇÃO DECLARO HAVER RECEBIDO E CONFERIDO AS MERCADORIAS E VALORES CONSTANTES DA NOTA FISCAL Nº 1830 GUACUI-ES 02 DE 03 DE 25 Ednardo Santa Casa de Misericórdia de Guacui Nome e Assinatura do Responsável
--	--



Ordem de Compra: OC14412-2025657
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(Atualizada em 06/08/2025 às 13:52)

Centro de Custo: Nenhum

Dados para Faturamento

Empresa: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÇUÍ - ES
CNPJ: 27.686.179/0001-39
E-Mail:
Endereço: RUA DR NILTON GOMES DE FIGUEIREDO, 07, QUINCAS
 MACHADO, GUAÇUÍ - ES
CEP: 29.560-000
Cond.Pagto: 90 dias
Tipo Frete: CIF

Dados da Entrega

Previsão Entrega: 12/08/2025

RUA DR NILTON GOMES DE FIGUEIREDO - - 07 - QUINCAS
 MACHADO - GUAÇUÍ - ES
CEP: 29.560-000
Fone: (28) 99922-2429

Observação:

- FAVOR CONSIDERAR O PRAZO DE 60 DIAS NO PAGAMENTO DO PEDIDO

Produtos da Ordem de Compra

Produto

18 KIT CIRURGICO UNIVERSAL ESTERIL DESCARTAVEL COMPONENTES POR ORDEM DE APRESENTAÇÃO 02 CAMPOS CIRURG. LATERAIS 1.20X1.20 C/ FITA HIPOALERGENICA E REFORÇO IMPERMEAVEL E ABSORVENTE 01 CAMPO CIRURG SUPERIOR SSMMS 2.40X1.60 C/ FITA HIPOALERGENICA E REFORÇO IMPERMEAVEL E ABSORVENTE 01 CAMPO CIRURG. INFER / 3580

Cód. Fornecedor	Cod Anvisa	Marca	Especificação	Emb.	Preço Qtde.Unid. (R\$)	At. Comprador	Total (R\$)
PION				1			
G							
PLUS				UNIDADE	300 44,9600	Não	13.488,00

Total Geral(R\$): 13.488,00

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÇUÍ - ES
Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÇUÍ
Cotação: COT14412-553 **Requisição:** REQ679585-14412
Comprador: THIERES ASSUMPÇÃO PAULINO **Telefone:** (28) 3553-3368 **E-Mail:** centralcompras.scmg@hotmail.com

Dados da Ordem de Compra

Empresa Origem: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÇUÍ - ES
Aprovador: THIERES ASSUMPÇÃO PAULINO
Cód. ERP:
Data Solicitação Entrega: 12/08/2025
Requisitante: THIERES
Sector: Compras
Data Geração: 05/08/2025 10:31:33

Dados do Fornecedor

CONCEPT COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - ES
Razão Social: CONCEPT COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
CNPJ: 38.091.081/0001-55
End.: RODOVIA DARLY SANTOS - 2025 - SALA MZ04-K - NOSSA SENHORA DA PENHA - VILA VELHA - ES
CEP: 29110340
Fone: 27998283502
Usuário Resgate: CONCEPT HOSPITALAR
E-mail: vendas1@concepthospitalar.com.br
Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS
Valor do Faturamento Mínimo: 1000,0000

06/08/2025 13



COMPROVANTE

BANESTES S.A. BANCO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO

-----BANESTES NET BANKING-----

PAGAMENTO: Titulo em Cobranca

Cliente: Santa C De M De Guacui

Conta: 12.471.819

Agencia: 121-Guacui

Titulo: 23793.39803 95227.000015
19002.935708 5 12220000270953

Dt.Vencimento: 02/10/2025

Dt.Pagamento: 30/09/2025

Valor Pago: R\$2.709,53

Protocolo: 046342070

Historico : SUPERMED

CONVENIO Nº

001/2025

PROCESSO Nº

P.M.Dores do Rio Preto

Origem: Banestes Corporativo

=====

TRANSACAO EFETIVADA

=====

Registro: 30/09/2025 13:11:08 /local/home/tef/d/20250930/0463978.
Emissao.: 01/10/2025 09:11:42



SUPERMED

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

Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 862995
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8629 9511 1261 8647

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135252318623903 14/08/2025 22:29:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
000051080

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUACUI (6235)

CNPJ/CPF
27.686.179/0001-39

DATA DA EMISSÃO
14/08/2025

ENDEREÇO
DR.NILTON G.FIGUEIREDO, 7

BAIRRO/DISTRITO
QUINCAS MACHADO

CEP
29560-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
GUACUI

FONE/FAX
2835333368

UF
ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
14 AGO 2025

FATURA / DUPLICATA

001 02/10/2025 2.709,53

CONVÊNIO Nº

PROCESSO Nº

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.709,53

VALOR DO ICMS

165,71

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

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

01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

22

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

147,90

147,90

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
21808	COL.PERF.CORT.20LT PARDO C/20-DESCARBOX (Fornecedor: 2014, Lote: 10042, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/12/20- 29 / Fornecedor: 2014, Lote: 10145, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/- 2030 / Fornecedor: 2014, Lote: 10819, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030)	48191000	000	6108	CX	10	123,9520	1.239,52	1.239,52	86,77	0,00	7,00	0,00
31431	FUROSEMIDA 40MG 20CP GEN-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24L1928, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/ 2026)	30049076	500	6108	CX	30	0,9000	27,00	27,00	1,89		7,00	
33484	CLOR. NALOXONA (C1) 0,4MG/ML 50 AMP 1ML GEN. - HIPOLABOR (PORT.344/98) (Fornecedor: 1898, Lote: BA-004/25, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 30/06/- 2027)	30044990	000	6108	CX	2	281,2500	562,50	562,50	39,38	0,00	7,00	0,00
37039	RIVAROXABANA 15MG 60 CP REVESTIDOS GEN-PRATI DONADUZZI (Fornecedor: 9706, Lo- te: 25F28L, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2027)	30049079	500	6108	CX	5	16,3020	81,51	81,51	5,71	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SINTESE COT14412-558 ||#R42P5V20 R35P22V1 R36P10V1 || #||
ITENS 1 a 4 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
ITEM 5 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 294,92
Pedido: 869521

Pedido Cliente: COT14412-558
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
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....: 2 Cubagem: 1,09
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00
(3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

DECLARAÇÃO

DECLARO HAVER RECEBIDO E CONFERIDO AS MERCADORIAS
E VALORES CONSTANTES DA NOTA FISCAL Nº 3525
GUACUI-ES 20 DE AGOSTO DE 25

Santa Casa de Misericórdia de Guacui
Nome e Assinatura do Responsável



SUPERMED

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

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 862995
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8629 9511 1261 8647

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
000051080

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135252318623903 14/08/2025 22:29:47

CNPJ

11.206.099/0004-41

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
30105	SERINGA DESC. 01ML INSULINA SLIP AG. 13X4, 5 C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M664, Qtde: 10 ,Data Fab: 16/04/2025, Data Val: 16/04/2030)	90183111	100	6108	CX	10	79,9000	799,00	799,00	31,96		4,00	

CONVÊNIO Nº

001/2025

PROCESSO Nº

P.M. DORES do Rio Preto



BANESTES S.A. BANCO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO

BANESTES NET BANKING

PAGAMENTO: Titulo em Cobranca

Cliente: Santa C De M De Guacui
Conta: 12.471.819
Agencia: 121-Guacui

Titulo: 02190.01153 19400.007415
61004.021517 4 12250000600480

Dt.Vencimento: 05/10/2025

Dt.Pagamento: 30/09/2025

Valor Pago: R\$6.004,80

Protocolo: 046342061

Historico : CIRURGICA MOSQUEIRA

Origem: Banestes Corporativo

TRANSACAO EFETIVADA

Registro: 30/09/2025 13:11:04 /local/home/tef/d/20250930/0463978.
Emissao.: 01/10/2025 09:11:35

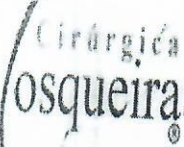
CONVENIO Nº

PROCESSO Nº

001/2025

P.M. DORES do Rio Preto





RUA NELSON SAMPAIO, 225
Bairro: GLÓRIA
VILA VELHA - ES - 29122-340
Fone: (27)3239-2655 Fax: (27)
nfe@cmosqueira.com.br

Alv. Sanit.: 173/2023 Aut. Esp.: 129557-6
Aut. Func.: 129557-6 Lic. Func.: 720/2023

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

Nº 000.073.083
SÉRIE: 000
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3225 0803 6968 8000 0170 5500 0000 0730 8311 1203 5531

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
232250106937706 - 06/08/2025 09:03:43

CNPJ / CPF
03.696.880/0001-70

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
082.035.93.8

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÇUI

ENDEREÇO
RUA DR MILTON GOMES FIGUEIREDO, 0, 07

MUNICÍPIO
GUACUI

CÓDIGO
000192

CNPJ/CPF
27.686.179/0001-39

DATA DA EMISSÃO
06/08/2025 09:03

BAIRRO/DISTRITO
QUINCAS MACHADO

CEP
29.560-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
06/08/2025 09:03:04

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NUMERO	073083-1/1														
VALOR	05/10/2025 6.004,80														

FONE/FAX
(28) 3553 0479

UF
ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA SAÍDA
09:03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.004,80
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	6.004,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME RAZÃO SOCIAL
TRESFLEX TRANSPORTE DE CARGAS LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
ES

CNPJ/CPF
11.157.927/0001-56

ENDEREÇO
AV. ANA MEROTTO STEFANON, 363

MUNICÍPIO
VILA VELHA

QUANTIDADE
12

ESPÉCIE
CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

40

PESO LÍQUIDO
0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	Q' ANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ.
005102	DIALISADOR DE FIBRA OCA DORA B-18H USO UNICO LT. 2503100584 Val: 14/01/2028 Qtd: 144		084212911	740	5102	UN	141,00	32,500000	4.680,00		0,00	0,00		0,00
005118	CONJ DE TUBOS P HEMODIALISE S/ EQUIPO BLU083E LT. 2401150856 Val: 28/05/2027 Qtd: 4 LT. 2401151307 Val: 26/07/2027 Qtd: 33 LT. 2501150293 Val: 20/02/2028 Qtd: 107		090189099	240	5102	UN	144,00	9,200000	1.324,80		0,00	0,00		0,00

CONVENIO Nº 001/2025

PROCESSO Nº P.M. D. J. do Rio Preto

Thieres Assumpção Paulino
Agente de Compra SCMG
RG: 1810392-ES
compras@santacasaaguacui.com.br

Conferido VVA
NOTURNO
05

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Isento de ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 126 - 24/09/2010

Imp. Apres. R\$ 282,34 Federal e R\$ 1.020,82 Estadual Fonte: IBPTA5G7R1.

RESERVADO AO FISCO



Desenvolvido por Supra (31) 2555-5454

