

Resumo de Ordens de Compra

Cotação: COT3092-700 - PROC.: 0082/20 - PROCESSO EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS

Abertura: 20/03/2020 09:13:42 Fechamento: 23/03/2020 14:00:00

Empresa Compradora: FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP

Fornecedor: AFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA ME - 27.634.532/0001-37

Condição de Pagamento: 30 dias

Comprador: RICHARD ROGER CORREIA GONÇALVES

Filial: FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP

Requisição: REQ149707-3092 - 0082/20

OC: OC3092-387953

Cond. Pag.: 30 dias

Entrega: 21/03/2020

Status: APROVADA

Produto	Marca	Embalagem	Qt. Comp.	Preço (R\$)	Total (R\$)
18 CEFEPIMA, CLORIDRATO INJETÁVEL 1G - 515-0016	ABL	50 FRASCO AMPOLA	150	29,9000	4.485,00
61 MEROPENEM INJ. 500MG - 515-0250	AUROBINDO PHARMA / AB FARMO	10 FRASCO AMPOLA	250	8,5000	2.125,00

Total OC (R\$): 6.610,00

Status: APROVADA

Entrega: 21/03/2020

Cond. Pag.: 30 dias

OC: OC3092-387943

Requisição: REQ149707-3092 - 0082/20

Filial: FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP

Fornecedor: ANBIOTON IMPORTADORA LTDA - 11.260.846/0001-87

Produto	Marca	Embalagem	Qt. Comp.	Preço (R\$)	Total (R\$)
9 AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 875 MG + 125 MG - 515-0271	EMS	14 COMPRIMIDO	98	1,9700	193,06
23 CLARITROMICINA CP 500MG - 515-0023	EMS - SIGMA PHARMA	10 COMPRIMIDO	300	2,4000	720,00

Proc. nº 0082/20
 Fls. 072
 Visto

24/03/2020 1 FRASCO C/ 5 1,9000 9,50
 75 OLEO MINERAL 100% (FRASCO 100ML) - 531-0160 FARMAC 100 ML 178,00
 94 SUXAMETONIO, CLORETO 100MG (INJETÁVEL) - 590- UNIAO QUÍMICA 1 FRASCO 8,9000
 0198 AMPOLA 20

Total OC (R\$): 1.100,56

Status: APROVADA

Entrega: 21/03/2020

Cond. Pag.: 30 dias

Requisição: OC: 3092 - 0082/20
 REQ149707- 387948

Filial: FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP

Fornecedor: ASTRA FARMA COM.DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA - 10.571.984/0001-14

Produto	Marca	Embalagem	Qtd. Comp.	Preço (R\$)	Total (R\$)
4 ACIDO TRANEXAMICO INJETÁVEL 50MG/ML (AMPOLA 5ML) - 522-0009	ZYDUS NIKKHO	5 AMPOLA C/ 5 ML	180	3,8800	698,40
21 CISATRACURIO 2MG/ML (AMP 5ML) - 510-0127	CRISTÁLIA	25 AMPOLA C/ 5 ML	250	13,6700	3.417,50
28 DEXAMETASONA 10 MG - 513-0064	HYPOFARMA	50 FRASCO AMPOLA	300	0,5900	177,00
39 ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20MG + DIPIRONA 2,5G (AMPOLA) - 532-0089	HYPOFARMA	50 AMPOLA	50	3,5000	175,00
58 LIDOCAINA, CLORIDRATO 2% SEM VASOCONSTRICTOR (FRASCO/AMPOLA 20ML) - 540-0003	HYPOFARMA	25 FRASCO AMPOLA C/ 20 ML	75	2,3300	174,75
67 MIDAZOLAM INJETÁVEL 50MG/10ML (AMPOLA 10ML) - 510-0029	HIPOLABOR	100 AMPOLA C/ 10 ML	2.500	2,8200	7.050,00
76 OMEPRAZOL CAPSULAS 20MG - 534-0162	PHARLAB	56 CÁPSULA	504	0,0750	37,80
99 VITAMINAS DO COMPLEXO B INJ. AMP. 2ML - 516-0206	HYPOFARMA	100 AMPOLA C/ 2 ML	100	0,7400	74,00

Total OC (R\$): 11.804,45

Doc. Nº 0082/20
 Viso 073

Status: APROVADA

Entrega: 21/03/2020

Cond. Pag.: 30 dias

Requisição: OC: 3092 - 0082/20
 REQ149707- 387956

Filial: FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP

Fornecedor: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38

Produto	Marca	Embalagem	Qtd. Comp.	Preço (R\$)	Total (R\$)
---------	-------	-----------	------------	-------------	-------------

Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2 ACETILCISTEINA INJETÁVEL 10% (AMPOLA 3ML) - 521-0001	5 AMPOLA C/ 3 ML	1,2700	127,00
5 ACIDO VALPRÓICO 250MG - 510-0013	25 COMPRIMIDO	0,1600	12,00
14 BISACODIL 5MG - 531-0034	20 COMPRIMIDO	0,0962	11,54
19 CEFTRIAXONA SODICA INJETÁVEL 1G - 515-0019	600 50 FRA/AMP	9,9000	5.940,00
29 DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO CP 4MG - 513-0065	200 200 COMPRIMIDO	0,1651	33,02
30 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO CP 2MG - 514-0066	120 20 COMPRIMIDO	0,0690	8,28
31 DIAZEPAM CP 10MG - 510-0011	720 30 COMPRIMIDO	0,0749	53,93
34 DAPIRONA SODICA SOLUCAO GOTAS 500MG/ML (FRASCO 10ML) - 580-0004	60 1 FRASCO C/ 10 ML	0,6268	37,61
42 FENOBARBITAL CP 100MG - 510-0017	400 200 COMPRIMIDO	0,1083	43,32
47 FLUOXETINA 20MG - 510-0022	70 70 COMPRIMIDO	0,0689	4,82
50 GENTAMICINA, SULFATO INJ. 80MG/2ML AMP. 2ML - 515-0103	100 100 100 AMPOLA C/ 2 ML	0,6743	67,43
65 METRONIDAZOL 250MG - 515-0260	600 600 COMPRIMIDO	0,1300	78,00
70 NISTATINA 25.000UJG BISNAGA 50G + APLICADOR (CREME VAGINAL) - 515-0070	20 20 BISNAGA/TUBO	4,1300	82,60
78 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8MG - 532-0165	80 20.672 80 COMPRIMIDO	1,7500	140,00

Total OC (R\$): 6.639,55

Fornecedor: BASZI COMERCIAL LTDA -ME - 15.086.174/0001-96	Filial: FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP	Requisição: REQ149707-3092 - 0082/20	OC: OC3092-387957	Entrega: 21/03/2020	Status: APROVADA
		Cond. Pag.: 30 dias			

Produto	Marca	Embalagem	Qttd. Comp.	Preço (R\$)	Total (R\$)
81 POLIMIXINA B 500.000UI - 515-0170	MYLAN	25 FRA/AMP	225	15,5000	3.487,50
Total OC (R\$): 3.487,50					

Proc. nº 0082/20
Fls. 074
Visto

Entrega:
21/03/2020

Cond. Pag.: 30 dias

Filial: FUABC - INSTITUTO
DE INFECTOLOGIA EMILIO
RIBAS II SPRequisição:
REQ149707-
3092 -
0082/20

OC:

OC3092-
387951

Produto	Marca	Embalagem	Qtid. Comp.	Preço (R\$)	Total (R\$)
16 CARVEDILOL 25MG - 526-0031	EMS - SIGMA PHARMA	30 P	210	0,1290	27,09
25 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO INJETÁVEL	HYPOFARMA	50 AMPOLA C/ 5 ML	50	0,8900	44,50
25MG/5ML (AMPOLA 5ML) - 510-0009	MYLAN	10 SERINGA PREENCHIDA	120	10,9600	1.315,20
36 ENOXAPARINA SÓDICA INJETÁVEL 40MG SERINGA PRÉ-ENCHIDA 0,4ML - 522-0084	HIPOLABOR	50 AMPOLA C/ 1 ML	100	1,0720	107,20
46 FITOMENADIONA INJ. 10MG/ML AMP. 1ML - 516-0100	MIDFARMA	5 FRASCO AMPOLA C/ 20 ML	210	7,3200	1.537,20
85 PROPOFOL INJETÁVEL 10MG/ML (AMPOLA 20ML) - 510-0037	LEGRAND	30	30	0,1550	4,65
87 SERTRALINA 50MG - 510-0038	BIOLAB SANUS	10 AMPOLA	30	21,6800	650,40
97 VASOPRESSINA 20U/ML (AMPOLA) - 527-0016					

Total OC (R\$): 3.686,24

Status: APROVADA

Entrega:
21/03/2020

Cond. Pag.: 30 dias

Requisição:
REQ149707-
3092 -
0082/20

OC:

OC3092-
387950Filial: FUABC - INSTITUTO
DE INFECTOLOGIA EMILIO
RIBAS II SPFornecedor: CIRURGICA OLIMPIO EIRELI -
01.140.868/0001-50

Produto	Marca	Embalagem	Qtid. Comp.	Preço (R\$)	Total (R\$)
8 AMITRIPTILINA, CLORIDRATO CP 25MG - 510-0002	NEO QUÍMICA	200 COMPRIMIDO	200	0,0438	8,76
12 AZITROMICINA CP 500MG - 515-0010	MEDQUÍMICA	300 COMPRIMIDO	300	0,5375	161,25
77 OMEPRAZOL SODICO 40MG (INJETÁVEL) - 534-0163	BLAU FARMACEUTICA	20 FRASCO AMPOLA	860	13,7500	11.825,00

Total OC (R\$): 11.995,01

Proc. nº 0082/20
Fls. 075
Visto

Fornecedor: COMERCIAL CIRURGICA
RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91

Filial: FUABC - INSTITUTO
DE INFECTOLOGIA EMILIO
RIBAS II SP

Requisição:
REQ149707-
3092 -
0082/20

Cond. Pag: 30 dias

Entrega:
21/03/2020

OC:
OC3092-
387945

Produto	Marca	Embalagem	Qt. Comp.	Preço (R\$)	Total (R\$)
10 ATRACURIO 10MG/ML - 590-0001	CRISTÁLIA	25 AMPOLA 2,5ML	150	12,3000	1.845,00
37 EPINEFRINA, HEMITARTARATO INJETAVEL 1MG/ML (AMPOLA 1ML) - 526-0087	HIPOLABOR	100 UNIDADE	100	1,5860	158,60
44 FENTANILA, CITRATO INJETAVEL 78,5MCG/ML 0,05MG/ML (AMPOLA 10ML) - 510-0020	HIPOLABOR	50 AM	1.700	4,0600	6.902,00
45 FERRO, SACARATO HIDROXIDO INJ 100MG/5ML - 516- 0095	NYCOMED PHARMA	5 AMPOLA	20	10,9500	219,00
48 FOSFATO DE CLINDAMICINA 600 MG / 4 ML - 515-0026	HYPOFARMA	50 AMPOLA C/ 4 ML	100	4,2000	420,00
56 INSULINA REGULAR HUMANA 100UJ/ML (FRASCO/AMPOLA 10ML) - 533-0116	ASPEN PHARMA	1 FRASCO AMPOLA C/ 10 ML	10	23,0000	230,00

Total OC (R\$): 9.774,60

Produto	Marca	Embalagem	Qt. Comp.	Preço (R\$)	Total (R\$)
27 CODEINA, FOSFATO 3MG/ML - 510-0055	CRISTÁLIA	1 FRASCO C/ 120 MG 200	25	33,0000	825,00
52 HALOPERIDOL 5MG - 510-0023	CRISTÁLIA	COMPRIMIDO 25 AMPOLA C/ 5 ML 20 CP	600	0,1800	108,00
53 HEPARINA SODICA INJETAVEL 5000UJ/ML (FRASCO/AMPOLA 5ML) - 522-0107	CRISTÁLIA	200 COMPRIMIDO	100	21,6000	2.160,00
62 METADONA 5MG - 510-0129	CRISTÁLIA	200 COMPRIMIDO	200	0,5600	112,00
83 PREDNISONA CP 20MG - 513-0175	CRISTÁLIA	200 COMPRIMIDO	200	0,2400	48,00
84 PROMETAZINA, CLORIDRATO CP 25MG - 514-0176	CRISTÁLIA	200 COMPRIMIDO	200	0,1400	28,00

Total OC (R\$): 3.281,00

OC nº 0082/20
Viso 076

Fornecedor: CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - RS - 07.657.571/0001-42	Filial: FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP	Requisição: REQ149707- 3092 - 0082/20	OC: OC3092- 387954	Cond. Pag.: 30 dias	Entrega: 21/03/2020	Status: APROVADA
Produto	Marca	Embalagem	Qttd. Comp.	Preço (R\$)	Total (R\$)	
6 ALBUMINA HUMANA INJETAVEL 20% (FRASCO/AMPOLA 50ML) - 527-0014	KEDRION	1 FRASCO/AMPOLA 60 FRASCO	15	115,0000	1.725,00	
66 METRONIDAZOL INJ. 500MG/100ML - 515-0262	HALEX ISTAR	AMPOLA C/ 100 ML	60	7,0000	420,00	
Total OC (R\$): 2.145,00						

Fornecedor: FARMATER MEDICAMENTOS LTDA - 04.342.595/0002-03	Filial: FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP	Requisição: REQ149707- 3092 - 0082/20	OC: OC3092- 387944	Cond. Pag.: 30 dias	Entrega: 21/03/2020	Status: APROVADA
Produto	Marca	Embalagem	Qttd. Comp.	Preço (R\$)	Total (R\$)	
1 ACETILCISTEINA 20MG/ML - 521-0002	EMS - SIGMA PHARMA	1 FRASCO C/ 60 ML	38	20,0200	760,76	
20 CINARIZINA 75MG - 526-0275	RANBAXY	30 COMPRIMIDO	30	0,5400	16,20	
Total OC (R\$): 776,96						

Fornecedor: FOUR MED DISTRIBUIDORA IMPORTADORA HOSPITALAR - EPP - 24.711.499/0001-03	Filial: FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP	Requisição: REQ149707- 3092 - 0082/20	OC: OC3092- 387952	Cond. Pag.: 30 dias	Entrega: 21/03/2020	Status: APROVADA
Produto	Marca	Embalagem	Qttd. Comp.	Preço (R\$)	Total (R\$)	

Proc. nº 0082/20
Fls. 077
Visto 7

Produto	Marca	Embalagem	Qtd. Comp.	Preço (R\$)	Total (R\$)
54 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO INJETÁVEL 100MG - 513-0011	NOVAFARMA	50 FRA/AMP	1.250	2,1500	2.687,50

Total OC (R\$): 2.687,50

Fornecedor: ONCOTECH HOSPITALAR
COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA -
 10.542.511/0001-99

Filial: FUABC - INSTITUTO
 DE INFECTOLOGIA EMILIO
 RIBAS II SP

Requisição: REQ149707-
 3092 -
 0082/20

OC: OC3092-
 387949

Cond. Pag.: 30 dias

Entrega: 21/03/2020

Status: APROVADA

Produto	Marca	Embalagem	Qtd. Comp.	Preço (R\$)	Total (R\$)
38 ERITROPOETINA HUMANA 4.000UI - 527-0088	BLAUSIEGEL	FRASCO/AMPOLA OU AMP/SER PREENCHIDA	60	19,5000	1.170,00
41 ESPIRONOLACTONA 25MG - 526-0095	EMS	30 COMPRIMIDO	30	0,1480	4,44
63 METILDOPA 500MG - 526-0254	EMS - SIGMA PHARMA	30 COMPRIMIDO	30	0,5043	15,13

Total OC (R\$): 1.189,57

Total Cotação (R\$): 88.449,13

Thales de Lima Silva
 Oficial Administrativo
 RG: 44864244X
 IIER2 - Baixada Santista

Assinatura 1

Assinatura 2

Márcia Rodrigues da Silva
 Coordenador de Compras
 RG: 343691772-2
 IIER2 - Baixada Santista

Assinatura 3

Assinatura 4

Proc. nº 0082/20
 Fls. 080
 Visto

À
Gerência Financeira
Sra. Ana Paula Cardoso Abra
(Assistente Administrativo)

Trata-se o presente processo de Compra Emergencial de Medicamentos para abastecimento de Estoque de Farmácia do **Instituto de Infectologia Emílio Ribas II – Baixada Santista**.

Estando a despesa de acordo com o Regulamento Interno da Fundação do ABC na área de compras.

Se em termos a despesa deverá ocorrer a favor das empresas:

- **AFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR** - No valor de R\$ 6.610,00 (seis mil e seiscentos e dez reais) para aquisição dos itens 18 e 61.

- **ANBIOTON IMPORTADORA LTDA** – No valor de R\$ 1.100,56 (um mil e cem reais e cinquenta e seis centavos) para aquisição dos itens 09,75 e 94.

- **ASTRA FARMA COM. DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** – No valor de R\$ 11.804,45 (onze mil e oitocentos e quatro reais e quarenta e cinco centavos) para aquisição dos itens 04,21,28,39,58,67,76 e 99.

- **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA** – No valor de R\$ 6.639,55 (seis mil e seiscentos e trinta e nove reais e cinquenta e cinco centavos) para aquisição dos itens 02,05,14,19,29,30,31,34,42,47,50,65,70 e 78.

- **BASZI COMERCIAL LTDA – ME** – No valor de R\$ 3.487,50 (três mil e quatrocentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos) para aquisição do item 81.

- **CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** – No valor de R\$ 3.686,24 (três mil e seiscentos e oitenta e seis reais e vinte e quatro centavos) para aquisição dos itens 16,25,36,46,85,87 e 97.

- **CIRURGICA OLIMPIO EIRELI** – No valor de R\$ 11.995,01 (onze mil e novecentos e noventa e cinco reais e um centavo) para aquisição dos itens 08,12 e 77.

- **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSELTD** – No valor de R\$ 9.774,60 (nove mil e setecentos e setenta e quatro reais e sessenta centavos) para aquisição dos itens 10,37,44,45,48 e 56.

- **CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA** – No valor de R\$ 3.281,00 (três mil e duzentos e oitenta e um reais) para aquisição dos itens 27,52,53,62,83 e 84.

- **CTMEXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS – RS** – No valor de R\$ 2.145,00 (dois mil e cento e quarenta e cinco reais) para aquisição dos itens 06 e 66.

- **FARMATER MEDICAMENTOS LTDA** – No valor de R\$ 776,96 (setecentos e setenta e seis reais e noventa e seis centavos) para aquisição dos itens 01 e 20.

- **FOUR MED DISTRIBUIDORA IMPORTADORA HOSPITALAR - EPP** – No valor de R\$ 1.205,00 (um mil e duzentos e cinco reais) para aquisição dos itens 90,91 e 93.

- **MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA** – No valor de R\$ 12.414,61 (doze mil e quatrocentos e quatorze reais e sessenta e um centavos) para aquisição dos itens 07,13,15,17,24,32,40,49,57,73,74,80 e 96.

- **MEDVIVA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA** – No valor de R\$ 705,28 (setecentos e cinco reais e vinte e oito centavos) para aquisição dos itens 35,82,86 e 98.

- **MULTIFARMA COMERCIAL LTDA** – No valor de R\$ 8.946,30 (oito mil e novecentos e quarenta e seis reais e trinta centavos) para aquisição dos itens 11,22,68 e 95.

- **NOVA FARMA INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA** – No valor de R\$ 2.687,50 (dois mil e seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos) para aquisição do item 54.

- **ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA** – No valor de R\$ 1.189,57 (um mil e cento e oitenta e nove reais e cinquenta e sete centavos) para aquisição dos itens 38,41 e 63.

Totalizando o valor do processo em **R\$ 88.449,13 (oitenta e oito mil e quatrocentos e quarenta e nove reais e treze centavos)**.

Lembrando que para estas aquisições, as mesmas deverão ser pagas com recursos próprios, conforme fornecedor supracitado.

Assim sendo, encaminhamos o processo para apreciação de V.Sa. quanto ao aspecto financeiro para arcar com a presente despesa.

Guarujá, 23 de março de 2020.


Márcia Rodrigues da Silva
Coordenadora de Compras
Instituto de Infectologia Emílio Ribas II – Baixada Santista

Proc. nº 0082/20
Fis. 084
Visto 8

Ao
Coordenador de Compras

Ref.: Compra Emergencial de Medicamentos para abastecimento de Estoque de Farmácia do **Instituto de Infectologia Emílio Ribas II – Baixada Santista**, o valor será R\$ 88.449,13 (oitenta e oito mil e quatrocentos e quarenta e nove reais e treze centavos). Esse valor tem como parâmetro o custeio do mês de março, conforme contrato de gestão no valor de R\$ R\$ 1.800.000,00 (um milhão e oitocentos mil reais).

Em atenção ao pedido acima referenciado providenciamos, nesta data, reserva de verba para pagamento do valor.

Guarujá, 23 de março de 2020.


Ana Paula Cardoso Abra
Assistente Administrativo - Departamento Financeiro
Instituto de Infectologia Emílio Ribas II – Baixada Santista

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/03/2020 VALOR TOTAL: R\$ 10.427,59 DESTINATÁRIO: FUNDACAO DO ABC, S/N SÍTIO PAECARA
 Rua de Farmácia
 RG: 352679207
 HERZ - Baixada Santista



medicamental
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
 CANDIDO PORTINARI - 14093-500
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
 www.medicamental.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 1 - ENTRADA
 1 - SAIDA
Nº. 000.015.330
Série 001
 Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0331 3782 8800 0166 5500 1000 0153 3010 9481 8921
 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
135200241604668 - 24/03/2020 14:33:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **797409146110**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIBUT.:
 CNPJ / CPF: **31.378.288/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDACAO DO ABC**
 ENDEREÇO: **RUA SAO MIGUEL, S/N**
 MUNICÍPIO: **GUARUJÁ**
 BAIRRO / DISTRITO: **SÍTIO PAECARA**
 CEP: **11460-202**
 UF: **SP**
 FONE / FAX: **1333082030**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **647598751114**
 DATA DA EMISSÃO: **24/03/2020**
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **24/03/2020**
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **15:20:00**

FATURA / DUPLICATA
 Num: **001**
 Venc: **21/04/2020**
 Valor: **RS 10.427,59**

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS-ST	VALOR ICMS-ST	VALOR ICMS-ST-FCP	TOTAL PRODUTOS
10.427,59	1.261,55	0,00	0,00	0,00	0,00	10.427,59
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	10.427,59

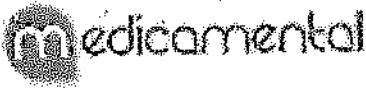
TRANSPORTADORA VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA**
 ENDEREÇO: **RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895**
 MUNICÍPIO: **SÃO JOSE DO RIO PRETO**
 UF: **SP**
 CNPJ / CPF: **15.066.184/0001-60**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **647598751114**
 QUANTIDADE: **12**
 ESPECIE: **Volumes**
 MARCA:
 FRETE POR CONTA: **R-Remetente**
 CÓDIGO ANTI:
 PLACA DO VEICULO:
 PESO BRUTO:
 PESO LÍQUIDO:

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUMESH	UNID	CEP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
28921	AMICACINA 250MG/ML SOL INJ AMP 30X02 ML/FRUTO HOSPIAM G- Lote: 9070084 Qtd: 1 Val: 02/21	30049009	600	5102	UN	1	61,1000	61,10	61,10	7,33		13,00	
13334	BACLOFEN 10MG C/20 CPR/TEUTO HOSP S- Lote: 2717133 Qtd: 3 Val: 08/21	30049009	000	5102	CX	3	1,8000	9,00	9,00	1,62		18,00	
30680	CARVEDILOL 12,5MG C/30 CPR/FMS GEN G- PMIC 31 92 Lote: 1R5825 Qtd: 2 Val: 12/21 FCI: C6E4D919-AA09-4588-A354-4E4E2BCE18A9	30049009	500	5102	UN	2	2,9400	5,88	5,88	0,71		12,00	
30677	CARVEDILOL 3,125MG C/30 CPR/FMS GEN G- PMIC 31 12 Lote: 1H8035 Qtd: 4 Val: 11/21 FCI: 8D1AFAC5-E98C-195F-8ADC-073B16EE8783	30049009	500	5102	UN	4	1,8600	7,44	7,44	0,89		12,00	
29098	CLOPIDOGREL 75MG C/30 CPR/NOVAO ML/TILAB G- PMIC 69 19 Lote: 1R5884 Qtd: 2 Val: 11/21	30049079	000	5102	UN	2	7,7800	15,56	15,56	1,87		12,00	
26697	DIAZEPAN 10MG/ML C/21 AMP 2 ML ***/TEUTO HOSP BI G- Lote: 9073043 Qtd: 3 Val: 09/21	30049064	300	5102	UN	3	38,1033	114,31	114,31	13,72		12,00	
37312	LACTULOSE 667MG/ML XPR 120ML AMERICA NUTRIMAIN HOSP Lote: 191227 Qtd: 10 Val: 12/21 FCI: 08EFC44A-B0D6-4913-B914-935E19F466B	21069030	500	5102	UN	10	4,7000	47,00	47,00	8,46		18,00	
15661	NITROP 50MG C/1 AMP 2 ML HYP OFARMA HOSP S- Lote: 2001042 Qtd: 10 Val: 01/22	30039009	000	5102	AMP	10	11,4500	114,50	114,50	20,61		18,00	
31250	PIPERACILINA TAZODACTAM 04*0 5 GRS IV PO INJ FA 10X40 ML/AUROBINDO HOS-AM G- Lote: P10419657A Qtd: 7 Val: 09/21 Lote: P119057A Qtd: 48 Val: 09/21	30041019	200	5102	UN	55	160,7600	8.841,80	8.841,80	1.061,02		12,00	

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: DC 3092-387947
 NUMERO DE PROC: 0082/20
 Requisição: REQ149707-2092-0083/20
 **ENTREGAR AMANHÃ 25/03/20 URGENTE. POR FAVOR ATENDIMENTO 16 3505-4900 sae@medicamental.com.br
 AFE: AUTORIZAÇÃO: 1.18507.0
 AE: AUTORIZAÇÃO: 1.18508.3
 AFE: 98L15W3Y6XLW18.18043.3
 Inf. fisco: Valor Apto. Tributos Federais: R\$ 2.230,17 Estadual: R\$ 1.271,76 Municipal: R\$ 0,00 Fone: BHPF
 (63) Alíquota de ICMS conforme Artigo 52, inciso I, do RICMS/SP Artigo 39, o 1º, item 2, alínea "b" do Anexo II do RICMS/SP
 Regime Especial - 05/2018-2018 - Operação CAT ou 11/2017
 ROTA: CD SÃO VICENTE - R 160 - LITORAL

RESERVADO AO FISCO
 Processo Nº: **10082/20**
 C. Custo: **caixa**
 Visto: **caixa**

IDENTIFICAÇÃO DE MEDICAMENTO



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1633054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.015.330
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3520 0331 3782 8800 0166 5500 1000 0153 3010 9481 8921

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200241604668 - 24/03/2020 14:33:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ/CPF

31.378.288/0001-66

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	QCST	CFOP	UN	QNTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.C.ALE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR WMS	VALOR IPI	VALOR WMS
15729	VANCOMICINA 500MG C/ 30 FÁRMACO HOSPITALAR Lote: 1935401 Qtd. 7 Val. 10/21	30042071	000	5102	CX	7	173,0000	1.211,00	1.211,00	145,32		12,00		

CONTRATO DE GESTÃO
 Nº (DE ORIGEM): SPDOC nº 31056/2019
 Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo
 Fundação do ABC - O.S.S
 Instituto de Infectologia Emílio Ribas II
 Baixada Santista

Processo Nº: 0012/20
 C. Custo: 1000000
 Visto: _____
(Handwritten signature)

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante - Arquivo**

Agência débito: 1911-9
Conta débito: 107242-0
CPF/CNPJ: 57571275/0018-40 FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLO

Documento empresa: 0000004653
Data vencimento: 22/04/2020
Data pagamento: 22/04/2020
Valor pagamento: 10.427,59
Documento banco:
Desconto: 0,00
Linha digitável: 00190.00009 03136.773003 00016.390171 2
82340001042759
Valor título: 10.427,59
Acréscimo: 0,00
Nome cedente: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
Autenticação: 13EDB06BA47649B8

Anbioion

Identificação do emitente
ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
RUA DOZE DE MAIO, 547
VILA GALVÃO CEP: 07056-120
GUARULHOS/SP
TELEFONE: 1143729982

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000109902
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NRE
3520 0311 2608 4600 0187 5500 1000 1099 0211 0013 4527

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200242515551 24/03/2020 19:23:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
336905878113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIL

CNPJ
11.260.844/0001-87

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC
ENDEREÇO
R. SÃO MIGUEL, SN

CNPJ/CPF
57.571.275/0618-40

DATA DE EMISSÃO
24/03/2020

DATA ENTRADA/SAÍDA
24/03/2020

HORA ENTRADA/SAÍDA
19:17:00

MUNICÍPIO
GUARULHA
FAZENDA

BARRIO/DISTRITO
SÍTIO PAECARA (VICENTE DE CARV

CEP
11460-202

TELEFONE/FAX
1353082075

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

001
23/04/2020
1.190,56

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.020,11	VALOR DO ICMS 133,66	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.190,56
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.190,56

TRANSPORTADO/VEÍCULOS TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTP	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96
ENDEREÇO RUA IGA, 70	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 148923420116		
QUANTIDADE 2	ESPECIE (CAIXAS)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 1,250

BAÇOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/CH.	QTD.	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	IPI	ALICMS	IPI
0087.10690	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTASSIO 875 125MG CX C/1 CP-EMS - GENERICO Lote - 115842 / Validade - 30/09/2021	30041012	020	5102	UN	7,00	27,580000	193,06	112,61	13,51	0,00	12,00%	0,00%
0087.10085	CLARITROMICINA 500MG CX C/10 CPR - EMS GENERICO Lote - 130515 / Validade - 31/08/2021	30042029	000	5102	UN	3,00	24,000000	72,00	72,00	8,64	0,00	12,00%	0,00%
0087.10086	CLARITROMICINA 500MG CX C/10 CPR - EMS GENERICO Lote - 111249 / Validade - 30/09/2021	30042029	000	5102	UN	3,00	24,000000	72,00	72,00	8,64	0,00	12,00%	0,00%
0087.10086	CLARITROMICINA 500MG CX C/10 CPR - EMS GENERICO Lote - 116717 / Validade - 31/10/2021	30042029	000	5102	UN	24,00	24,000000	576,00	576,00	69,12	0,00	12,00%	0,00%
0020.7060950	OLEO MINERAL CX C/1 FR 100ML - FARMACE Lote - OM191368 / Validade - 30/11/2021	30059099	000	5102	UN	5,00	1,900000	9,50	9,50	1,71	0,00	18,00%	0,00%
0224.1000360	SUXAMETONIO (CLORETO) 100MG PO MOF IN J FA - UNIAO QUIMICA- SUCCINIL COLBY Lote - 1950657 / Validade - 31/12/2021	30049099	000	5102	UN	20,00	8,900000	178,00	178,00	32,04	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 174488	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 135200242515551
PRODUTOS GENERICOS - ALIQ. ICMS 12% - LII 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015
RED DE BASE DE CALCULO ICMS NOS TERMOS DO INC XXIV DO ART 3º ANEXO II RICMS/SP
ORDEN DE COMPRA 3092-387943
PROCESSO 0082/20
PEDIDO INTERNO: 104198
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AG 3222-0 - C/C 107008-8

RESERVADO AO FISCO

PREZADO CLIENTE, FAVOR
CONFERIR SUA MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES
POSTERIORES POR AVARIA OU
DESCONFORMIDADE COM O
PEDIDO

Processo N°: 0082/20
C. Custo: *[assinatura]*
Visto: *[assinatura]*

Anbiofon

Identificação do emitente

ANBIOFON IMPORTADORA LTDA

RUA DOZE DE MAIO, 547
VILA GALMAO CEP: 07056-120
GUARULHOS/SP
TELEFONE: 11 4729987

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000109902
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NFE

3520 0311 2608 4600 0187 5500 1000 1099 0211 0013 4527

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

133200242513551 24/03/2020 19:23:42-03-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336905878113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

11.260.846/0001-87

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SU	CST	CFOP	UN	QUANT.	MONETARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	VICMS	V.IPI	A-ICMS	A-IPI
-----------	-------------------------	--------	-----	------	----	--------	-----------	---------	---------	-------	-------	--------	-------

CONTRATO DE GESTÃO

Nº (DE ORIGEM): SPDOC nº 31056/2019

Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo

Fundação do ABC - O.S.S

Instituto de Infectologia Emilio Ribicki

Baixada Santista

Processo N°: 0082/20

C. Custo: Farmaco

Visto: *[Assinatura]*

Visualização de arquivos



Agência débito: 1911-9
Conta débito: 107242-0
CPF/CNPJ: 57571275/0018-40 FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLO

Banco: 001
Agência crédito: 3222-0
Conta crédito: 107008-8
Favorecido: ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
Documento empresa: 0000004577
Data pagamento: 22/04/2020
Valor pagamento: 1.100,56
Documento banco: 0000000004107361759
Data real pagamento: 22/04/2020
Valor real pagamento: 1.100,56
Autenticação: 7F8046C0AF9EBC87

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13816-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº. 1276545 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3520 0367 7291 7800 0491 5500 1001 2765 4512 5507 8464

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 DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200242685008 24/03/2020 20:47:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0018-40

DATA DA EMISSÃO

24/03/2020

ENDEREÇO

RUA SAO MIGUEL 760

BAIRRO / DISTRITO

SITIO PAECARA

CEP

11460-202

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

24/03/2020

MUNICÍPIO

GUARAUJA

FONE / FAX

1333081720

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

1276545/1

23/04/2020

6.902,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

6.902,00

VALOR DO ICMS

828,24

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.902,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

6.902,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO JAG

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

67.729.178/0004-91

ENDEREÇO

PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22

MUNICÍPIO

JAGUARIUNA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

QUANTIDADE

2,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0.00015

PESO BRUTO

30,430

PESO LÍQUIDO

30,430

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021942	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE (HIPOLABOR) (ITEM GENEÉRICO) L. AS-004/20 Q. 1.700,0000 F. 28/02/20 V. 30/01/2022 *** Portaria 344/98 A1	30049099	000	5 02	AP	1.700,00	4,06	6.902,00	6.902,00	828,24	0,00	12,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO

Nº (DE ORIGEM): SPDOC nº 31056/2019
Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo
Fundação do ABC - O.S.S
Instituto de Infectologia Emilio Ribas II
Baixada Santista

Processo Nº: 0082/20
C. Custo: 1000000
Visto:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48h DO RECEBIMENTO Ordem de Compra OC3092-387945 DATA ENTREGA: 25/03/2020 Pedido: 1585796 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1585796 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado AFE: 1 04597-7 ** AE: 1 22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 11542 Nome Fantasia: FUNDAÇÃO DO ABC)

RESERVADO AO FISCO

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 1911-9
Conta débito: 107242-0
CPF/CNPJ: 57571275/0018-40 FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA

Documento empresa: 0000004550
Data vencimento: 22/04/2020
Data pagamento: 22/04/2020
Valor pagamento: 6.902,00
Documento banco:
Desconto: 0,00
Linha digitável: 00190.00009 01711.536001 00795.133172 9
82340000690200
Valor título: 6.902,00
Acréscimo: 0,00
Nome cedente: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
Autenticação: 1AEC468AEBD5831A

**MEDVIVA COMERCIO DE
MEDICAMENTO LTDA**

AV HIGIENOPOLIS, 500 - SALA 05 E 06 - VILA GILDA
09190-360 SANTO ANDRE - SP
11 4509-0221

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRONICA



CHAVE DE ACESSO
3520-0333-9492-6900-0178-5500-1000-0014-0610-0801-4761

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

0-ENTRADA
1-SAIDA

000.001.406
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200245363505 25/03/2020 17:04:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121.095.057.116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

33.949.269/0001-78

DESTINATÁRIO

000044)FUND.DO ABC - EMILIO RIBAS

CNPJ
57.571.275/0018-40

DATA DA EMISSÃO

25/03/2020

ENDEREÇO
R. SÃO MIGUEL N 760

BARRIO / DISTRITO

PAECAR

CEP

11460-202

DATA DA SAÍDA

25/03/2020

MUNICÍPIO
GUARUJA

UF

SP

FONE / FAX

3308-2035

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:04:13

ATURA / DUPLICATA

000001406/001 24/04/2020 705,28

ALÍQUOTA DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS ST

VALOR ICMS

BASE CALC ICMS ST

VALOR ICMS ST

TOTAL DOS PRODUTOS

705,28

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

185,70

TOTAL DA NOTA

705,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

000001)ADLOG LOGISTICA S.A

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

01.884.082/0001-35

ENDEREÇO
AV JORNALISTA PAULO ZINGG NO.810

BARRIO

SÃO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149.744.148.111

QUANTIDADE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,400

PESO LÍQUIDO

0,400

ADDS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	RECALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
0000001329	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG C/30 VIFAMEDIC * Lote=50228 Fab=01/05/2019 Val=31/05/2021 Qtd=2 PMC=0,61 R.ANVISA=999999999999999 LOTE:50228 - VAL:05/2021 - PMC: R\$0,61 Cód. Barras: 7898049796564	30049067	0500	5405	CX	2	1,68	3,36	0,00	0,00		0,45
0000001613	SLOW-K 600MG C20 DRG * Lote=JX9015 Fab=01/05/2019 Val=31/05/2021 Qtd=38 PMC=0,00 R.ANVISA=999999999999999 LOTE:JX9015 - VAL:05/2021 - PMC: R\$0,00 Cód. Barras: 7896261006553	30049059	0500	5405	PT	38	12,20	463,60	0,00	0,00		117,99
0000001613	SLOW-K 600MG C20 DRG * Lote=JUB437 Fab=01/02/2019 Val=28/02/2021 Qtd=2 PMC=0,00 R.ANVISA=999999999999999 LOTE:JUB437 - VAL:02/2021 - PMC: R\$0,00 Cód. Barras: 7896261006553	30049099	0500	5405	PT	2	12,20	24,40	0,00	0,00		6,21
0000001453	ROSUVASTATINA CALCICA 10MG C/ 30 NOVA QUIMICA * Lote=1G1194 Fab=01/07/2019 Val=31/07/2021 Qtd=8 PMC=0,00 R.ANVISA=999999999999999 LOTE:1G1194 - VAL:07/2021 - PMC: R\$0,00 Cód. Barras: 7895296096034	30049099	0500	5405	CX	8	12,99	103,92	0,00	0,00		26,45
0000001533	COMPLEXO B C/ 100 CP Lote=066/19 Fab=01/09/2019 Val=30/09/2021 Qtd=1 PMC=0,00 R.ANVISA=999999999999999 LOTE:066/19 - VAL:09/2021 - PMC: R\$0,00 Cód. Barras: 7898277713265	21069030	0500	5405	CX	1	11,00	11,00	0,00	0,00		3,46
0000001532	COMPLEXO B C/ 50 CP Lote=066/19 Fab=01/09/2019 Val=30/09/2021 Qtd=1 PMC=0,00 R.ANVISA=999999999999999 LOTE:066/19 - VAL:09/2021 - PMC: R\$0,00 Cód. Barras: 7898277713265	21069030	0500	5405	CX	2	5,50	99,00	0,00	0,00		31,14

ADDS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CC: 3092-387955PROC: 0082/20

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ***MERCADORIA SUJEITA
AO RECOLHIMENTO POR ST CONF. ART 313- DO RICMS PIS/COFINS ALIQ REDUZIDA A
ZERO CONF ART 2 DA LEI No. 10.147/00.

RESERVADO AO FISCO

Processo N°: 0082/20
C. Custo: Imposto
Visto: [assinatura]

**MEDVIVA COMERCIO DE
MEDICAMENTO LTDA**

AV HIGIENOPOLIS, 500 - SALA 05 E 06 - VILA GILDA
09190-360 SANTO ANDRE - SP
11 4509-0221

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

000.001.406
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0333 9492 6900 0178 5500 1000 0014 0610 0801 4761

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

TURMA DA OPERAÇÃO
ANDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200245363505 25/03/2020 17:04:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
121.095.057.116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ
35.949.269/0001-78

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCMESH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR ENLT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
	Lote=003/20 Fab=01/01/2020 Val=31/01/2022 Qtd=18 PMC=0,00 R. ANVISA=9999999999999 LOTE:003/20 - VAL:01/2022 - PMC: R\$0.00 Cód. Barras: 7898277713258 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>CONTRATO DE GESTÃO</p> <p>Nº (DE ORIGEM): SPDOC nº 31058/2019</p> <p>Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo</p> <p>Fundação do ABC - D.S.S</p> <p>Instituto de Infectologia Emílio Ribas II</p> <p>Baixada Santista</p> </div>											

Processo Nº: 0069/20
C. Custo: 0000000
Visto: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MEDVIVA COMERCIO DE MEDICAMENTO
LTD A - MEDVIVA MEDICAMENTOS**

 AV HIGIENOPOLIS, 500 - SALA 05 E 06 - VILA GIEDA
09190-360 SANTO ANDRE - SP
11 4509-0221

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3520 0333 9492 6900 0178 5500 1000 0014 0610 0801 4761



INSCRIÇÃO ESTADUAL 121.095.057.116	CNPJ 33.949.269/0001-78	MODELO 55	SERIE J	NUMERO DA NF-e 1.406	EMISSION 25/03/2020	FOLHA 1/1
---------------------------------------	----------------------------	--------------	------------	-------------------------	------------------------	--------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL (000044)FUND.DO ABC - EMILIO RIBAS	CNPJ 57.571.275/0018-40
ENDEREÇO R. SAO MIGUEL N 760	Bairro / Distrito PAFCAR
MUNICÍPIO GUARUJA	CEP 11460-202
UF SP	FONE / FAX 3308-2035
INSCRIÇÃO ESTADUAL	

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ 1	STATUS/ATIVO 135 Evento registrado e vinculado a NF-e	DATA DO REGISTRO 26/03/2020 09:58:55	NUMERO DO PROTOCOLO 135200246935348
----------	--	---	--

NO PRODUTO SLOW-K 37 CXS SÃO DO LOTE DA NF JU-5437 E UMA CAIXA E DO LOTE JS-1735 COM VALIDADE PARA 02/2021.

CONTRATO DE GESTÃO

 Nº (DE ORIGEM): SPDOC nº 31056/2019
Secretaria de Estado de Saúde de São Paulo
Fundação do ABC - D.S.S
Instituto de Infectologia Emilio Ribas II
Baixada Santista


Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 1911-9
Conta débito: 107242-0
CPF/CNPJ: 57571275/0018-40 FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLO

Documento empresa: 0000004554
Data vencimento: 22/04/2020
Data pagamento: 22/04/2020
Valor pagamento: 705,28
Documento banco:
Desconto: 0,00
Linha digitável: 23792.42205 90085.000009 08002.710401 1
82350000070528
Valor título: 705,28
Acréscimo: 0,00
Nome cedente: MEDVIVA COMERCIO DE MEDICAMENT
Autenticação: EC4E4D48A1880013

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 9878
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA EPP Alameda Terraçota, 185 - Sala 416-417 - Cerâmica, São Caetano do Sul, SP - CEP: 09531-190 - Fone/Fax: (11) 4318 5444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/>	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35200324711499000103550010000098781682077202
	Nº 9878 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. TERC. SUJ. ST	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200247995593 26/03/2020 15:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR CNPJ 24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 57571275001840	DATA DA EMISSÃO 26/03/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC - EMILIO RIBAS		CEP 11460-202	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 26/03/2020
ENDEREÇO R Sao Miguel, 760	BAIRRO/DISTRITO Vicente de Carvalho	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:52
MUNICÍPIO GUARUJA	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1205,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1205,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
QTD	ESPECIE	MARCA				
1						

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7898014560510	ANEMIFER 15MG/ML 30 ML fr 30ml Lote: 70-003/19, Validade: 09/2021, Fabricação: 09/2019, PMC: 9.53	30049099	060	5405	UN	10,00	4,90	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896226500416	BACTRIM 20'S (AM) Lote: RJ0608, Validade: 08/2024, Fabricação: 08/2019, PMC: 27.70, Qtd: 2	30049079	060	5405	UN	6,00	26,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896226500386	BACTRIM F 10'S (AM) Lote: RJ1552, Validade: 08/2024, Fabricação: 08/2019, PMC: 27.18	30049079	060	5405	UN	40,00	25,00	1000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO
 Nº (DE ORIGEM): SPDOC nº 31056/2019
 Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo
 Fundação do ABC - O.S.S
 Instituto de Infectologia Emilio Ribas II
 Baixada Santista

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações de interesse do Contribuinte: NOTA FISCAL EMITIDA CONFORME OC 3092-387952 - BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO EM 27/04/2020. Trib aprox: R\$162,07 Federal e R\$5,88 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A098E	RESERVADO AO FISCO Processo Nº: 0082/20 C. Custo: <i>[assinatura]</i> Visto: <i>[assinatura]</i>
---	---

Visualização de arquivos**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 1911-9
Conta débito: 107242-0
CPF/CNPJ: 57571275/0018-40 FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLO

Documento empresa: 0000004619
Data vencimento: 22/04/2020
Data pagamento: 22/04/2020
Valor pagamento: 1.205,00
Documento banco:
Desconto: 0,00
Linha digitável: 00190.00009 02932.350008 00236.804175 1
82380000120500
Valor título: 1.205,00
Acréscimo: 0,00
Nome cedente: FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITA
Autenticação: 6535230C711F4B2E

NF-e
Nº 000010582
SÉRIE 001

Farmater Medicamentos Ltda

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000010582 L. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3120 0304 3423 9500 0203 5900 1000 0103 8910 2019 #308

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203627488163 26/03/2020 18:40:23

VENDE PARA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621220800189 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DEST. DEST. 04.342.595/0002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE FUNDACAO DO ABC 09858-2 CNPJ / CNPJ 07.571.275/0018-40 DATA DE EMISSÃO 26/03/2020

CIDADE RUA SAO MIGUEL, 760 BAIRRO / DISTRITO VICENTE DE CARVALHO CEP 11460-202

CIDADE GUARUJA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL (13)3308-2075

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	10582	776,96	0,00	776,96

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	28/04/2020	776,96						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	776,96
VALOR DO FAPTE	0,00	VALOR DO SERVIÇO	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	776,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS BRASAPRESS TRANS.URGENTES LTDA FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CODIGO ANTT 0 PLACA DO VEICULO 48.740.351/0002-46

AV CESAR AUGUSTO FARIA SIMOES, 445 B CONTAGEM UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 1863627670020

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DE PROD. / S.P.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM. / SR	CEX	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. IPI EXCETO	BASE CÁLC. ICM	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTA	VALOR
72041	ACETILCISTEINA 2% Xpe "GENÉRICO" - LOTE 1D9559 - QTD 38.00 - FAB 01/08/2019 - VAL 30/05/2021 - C AGREGAÇÃO -	30049099	000	6108	UN	38,00	20,02	760,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54940	CINARIZINA 75mg 30cpr "GENÉRICO" - LOTE AA57249 - QTD 1.00 - FAB 01/06/2019 - VAL 30/05/2021 - C AGREGAÇÃO -	30049069	000	6108	CX	1,00	16,20	16,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Parcela da Parcela
→ 1229-7 c/c
c/c - 69547-5*

GARANTIMOS A SUBSTITUIÇÃO DE TODOS OS ÍTENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL, CASO OS MESMOS VENHAM A TER SUAS VALIDADES EXPIRADAS, ANTES DE SUA UTILIZAÇÃO.

[Assinatura]
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

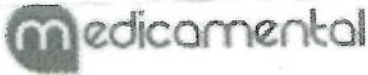
BANCO ADICIONAIS
CONDIÇÕES COMPLEMENTARES
// RUA BRASIL: Av 1229-7 C/C 69547-5/ SANTANDER Av 3476 C/C 130072388 // MERC.C
LIVRAMENTO RET. SUBST. TRB. CONF. ART. 12/14/15 DA PARTE 2 ANEXO XV DO ICMS. Decreto
1842/1978 (codigo sanitário) Artigo 570 Paragrafo unico
Anexo 19930 Alvara: 351870101-861-00007-1-1 OC 3092-38784 PROC. 0082/20 Trib
Luz aproximados desta Nfe (31,94%) R\$ 248,84
12342/1978 (codigo sanitário) Artigo 570 Paragrafo unico

Processo Nº 0082/20
C. Custo: Farmacia
Visto: *[Assinatura]*

Visualização de arquivos**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 1911-9
Conta débito: 107242-0
CPF/CNPJ: 57571275/0018-40 FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLO

Banco: 001
Agência crédito: 1229-7
Conta crédito: 69547-5
Favorecido: FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
Documento empresa: 0000004581
Data pagamento: 22/04/2020
Valor pagamento: 776,96
Documento banco: 00000000004107361763
Data real pagamento: 22/04/2020
Valor real pagamento: 776,96
Autenticação: 79C43C507F215B27

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
 CANDIDO PORTINARI - J4093-500
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
 www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAIDA**1**

Nº. 000.016.292
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0331 3782 8800 0166 5500 1000 0162 9210 9575 4171

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

135200259588962 - 31/03/2020 14:04:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO

RUA SAO MIGUEL, S/N

MUNICÍPIO

GUARUJA

CNPJ / CPF

57.571.275/0018-40

DATA DA EMISSÃO

31/03/2020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/03/2020

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:18:00

BAIRRO - DISTRITO

SITIO PAECARA

CEP

11460-202

UF

FONE / FAX

SP 1333082030

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 30/04/2020

Valor R\$ 1.148,00

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
1.148,00	206,64	0,00	0,00	0,00	0,00	1.148,00
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	1.148,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP 647598751114

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O.CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
33874	BLAUBIMAX 20% C/10.FR 50ML S/ EQUIPO/BLAU HOSP Lote: 19C06H162A Qtd: 1 Val: 03/22	30021590	000	5102	CX	1	1.148,0000	1.148,00	1.148,00	206,64		18,00	

CONTRATO DE GESTÃO

Nº (DE ORIGEM): SPDOC nº 31056/2019

Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo

Fundação do ABC - O.S.S

Instituto de Infectologia Emilio Ribas II

Baixada Santista

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OC 3092-700 / PROCESSO 0082-20

ENTREGAR AMANHÃ 01/04/20, POR FAVOR

ATENDIMENTO 16 3505-4900 sac@medicamental.com.br

AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0

AFE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3

AFE: 98L15W3Y6XLW (8.18043.3)

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 48,22 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

Regime Especial - 035738-2018 - Portaria CAT no 116-2017

ROTA: CD SAO VICENTE - R 160 - LITORAL

RESERVADO AO FISCO

Processo Nº: 0082/2020

C. Custo: *Farmacia*Visto: *[assinatura]*

Visualização de arquivos

Agência débito: 1911-9
Conta débito: 107242-0
CPF/CNPJ: 57571275/0018-40 FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLO

Documento empresa: 0000004597
Data vencimento: 22/04/2020
Data pagamento: 22/04/2020
Valor pagamento: 1.148,00
Documento banco:
Desconto: 0,00
Linha digitável: 00190.00009 03136.773003 00017.441171 5
82410000114800
Valor título: 1.148,00
Acréscimo: 0,00
Nome cedente: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
Autenticação: A4EFB8C4FC0DB458

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.030.300
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3520 0304 2749 8800 0138 5500 1000 0303 0010 1130 0289

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

135200242370644 - 24/03/2020 18:15:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC (16823-1)

ENDEREÇO

RUA SAO MIGUEL, S/N

MUNICÍPIO

GUARUJA

CNPJ / CPF

57.571.275/0018-40

DATA DA EMISSÃO

24/03/2020

CEP

11460-202

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

BAIRRO / DISTRITO

SITIO PAECARA

UF

SP

FONE / FAX

1333082039

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 23/05/2020

Valor R\$ 6.561,55

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
6.561,55	804,34	0,00	0,00	0,00	0,00	6.561,55
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	6.561,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP

ENDEREÇO

AVENIDA HENRY FORD -,1153

QUANTIDADE

2

Volumes

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

17,220

PESO LIQUIDO

17,220

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34931	ACETILCISTEINA 100MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 3 AP 3ML UNIAO QUIMICA G- PMC: 3.20 Lote: 1947858 Qtd: 100 Fab: 12/19 Val: 12/21 FCI:48D44E71-EA7F-491F-B69A-459A1838C99B	30049059	500	5102	AP	100	1,2700	127,00	127,00	15,24		12,00	
49587	CEFTRIAXONA 1G PO SOL INJ IV-IM S/DIL (GEN) CT C/ 50 FAX EUROFARMA F G+ Lote: 659764B Qtd: 500 Fab: 01/20 Val: 01/22 Lote: 655721A Qtd: 100 Fab: 12/19 Val: 12/21	30042059	000	5102	FA	600	9,9000	5.940,00	5.940,00	712,80		12,00	
45800	DEXAMETASONA 4MG (GEN) CT C/ 200 CP/TEUTO G+ Lote: 94580005 Qtd: 200 Fab: 11/19 Val: 11/21	30049099	500	5102	CP	200	0,1651	33,02	33,02	3,96		12,00	
41754	DIAZEPAM 10MG (GEN) CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUIMIC/B1 G+ PMC: 0.48 Lote: B19G2238 Qtd: 720 Fab: 08/19 Val: 08/21	30049064	500	5102	CP	720	0,0749	53,93	53,93	6,47		12,00	
40263	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL OR 10ML (GEN)/FARMACE G+ Lote: DS19L559 Qtd: 60 Fab: 11/19 Val: 11/21	30039099	000	5102	FR	60	0,6268	37,61	37,61	4,51		12,00	
26816	EPILENIL 250MG FR C/ 25 CAPS GEL MOLE/MOLAB SANUS/C1 S+ PMC: 0.86 Lote: 1038929 Qtd: 75 Fab: 07/19 Val: 07/21 FCI:2C66086B-82D1-4188-9137-BC5CA3C9D781	30049029	500	5102	CAPS	75	0,1600	12,00	12,00	2,16		18,00	
20721	FENOCRIS 100MG CT C/ 200 CP/CRISTALIA/C1 G+ Lote: 19050226 Qtd: 400 Fab: 05/19 Val: 05/21	30049069	000	5102	CP	400	0,1083	43,32	43,32	7,80		18,00	
35424	FLUOXETINA 20MG (GEN) CT C/ 70 CAPS GEL DURA/TEUTO/C1 G+ Lote: 25722859 Qtd: 70 Fab: 11/19 Val: 11/21	30049039	000	5102	CAPS	70	0,0689	4,82	4,82	0,58		12,00	
49754	HISTAMIN 2MG CT C/ 20 CP/BRAINFARMA/NEOQUIMIC S+ PMC: 0.52 Lote: B19L1273 Qtd: 120 Fab: 11/19 Val: 11/21	30049099	500	5102	CP	120	0,0690	8,28	8,28	1,49		18,00	
43137	HYTAMICINA 80MG/2ML SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA S+ PMC: 3.79 Lote: 19121349 Qtd: 100 Fab: 02/20 Val: 12/21	30032061	000	5102	AP	100	0,6743	67,43	67,43	12,14		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ordem de Compra: OC3092-387956

NUMERO DE PROC. 0082/20

Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Mov:1130028

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 882,52 Estadual: R\$ 743,40 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Processo Nº: 0082/20

C. Custo: Parcial

Visto: [Assinatura]

www.geweb.com.br

Impresso em 24/03/2020 as 18:15:45

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.030.300
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3520 0304 2749 8800 0138 5500 1000 0303 0010 1130 0289

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

135200242370644 - 24/03/2020 18:15:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20672	NAUSEDRON 8MG CT C/ 10 CP REVx CRISTALIA CP S-PMC: 19.48 Lote: 19030271 Qtd: 80 Fab: 03/19 Val: 03/21	30049069	000	5102	CP	80	1,7500	140,00	140,00	25,20		18,00	
34753	NISTATINA 25.000UL/G CREM VAG 50G (GEN) + APLICx PBATI DONADUZZI BG G+ Lote: 19L356 Qtd: 20 Fab: 12/19 Val: 12/21 FCL963CDDD2-BCE7-4005-AABB-166B2BB50290	30042099	500	5102	BG	20	4,1300	82,60	82,60	9,91		12,00	
49439	PLESONAX 5MG CT C/ 20 CP REV/BRAINFARMA/NEOQUIMIC S-PMC: 0.34 Lote: B19H0337 Qtd: 120 Fab: 08/19 Val: 08/21	30049069	500	5102	CP	120	0,0962	11,54	11,54	2,08		18,00	

CONTRATO DE GESTÃO

Nº (DE ORIGEM): SPDOC nº 31056/2019
Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo
Fundação do ABC - O.S.S
Instituto de Infectologia Emilio Ribas II
Baixada Santista

Processo Nº: 00012/20
C. Custo: [assinatura]
Visto: [assinatura]

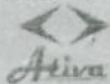
Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 1911-9
Conta débito: 107242-0
CPF/CNPJ: 57571275/0018-40 FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLO

Documento empresa: 0000004590
Data vencimento: 22/04/2020
Data pagamento: 22/04/2020
Valor pagamento: 6.561,55
Documento banco:
Desconto: 0,00
Linha digitável: 23792.40100 90000.004839 37001.512203 8
82640000656155
Valor título: 6.561,55
Acréscimo: 0,00
Nome cedente: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD
Autenticação: DE3CF6671319FD18

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**
 RUA HUMAITA, 290
 SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº. 000.030.707
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3520 0404 2749 8800 0138 5500 1000 0307 0710 1130 9541

 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

135200265553307 - 02/04/2020 10:06:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC (16823-168)

CNPJ / CPF

57.571.275/0018-40

DATA DA EMISSÃO

02/04/2020

ENDEREÇO

RUA SAO MIGUEL, S/N

BAIRRO / DISTRITO

SITIO PAECARA

CEP

11460-202

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUARUJA

UF FONE / FAX

SP

1333082039

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
 Venc. 02/05/2020
 Valor R\$ 519,08

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
519,08	62,29	0,00	0,00	0,00	0,00	519,08
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	519,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RONDOLOG TRANSPORTES LTDA - EPP

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

17.915.300/0001-01

ENDEREÇO

RUA ALBERICO PASQUARELLI, 248

MUNICÍPIO

BAURU

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209502998115

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO G+ Lotic: 9067240 Qtd: 1020 Fab: 01/20 Val: 01/22	30049076	000	5102	AP	1.020	0,5089	519,08	519,08	62,29		12,00	

CONTRATO DE GESTÃO
 Nº (DE ORIGEM): SPDOC nº 31056/2019
 Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo
 Fundação do ABC - O.S.S
 Instituto de Infectologia Emilio Ribas II
 Baixada Santista

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: Ordem de Compra: OC3092-389136
 Vendedor: 168-ATIVA REGIAO SP2 - PAULO ROGERIO Mov: 1130954
 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 69,82 Estadual: R\$ 62,29 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Processo Nº: 0082/20

C. Custo: *almoc*Visto: *cau*

www.geweb.com.br

Impresso em 02/04/2020 as 10:06:32

Visualização de arquivos

Agência débito: 1911-9
Conta débito: 107242-0
CPF/CNPJ: 57571275/0018-40 FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLO

Documento empresa: 0000004651
Data vencimento: 04/05/2020
Data pagamento: 04/05/2020
Valor pagamento: 519,08
Documento banco:
Desconto: 0,00
Linha digitável: 23792.40100 90000.004854 94001.512204 1
82430000051908
Valor título: 519,08
Acréscimo: 0,00
Nome cedente: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD
Autenticação: 6697FBD03D170485

ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R WILSON BARBOSA, 303 - JARDIM AMERICA
75523-320 ITUMBIARA - GO
FONE: (64) 3432-0220

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO
5220 0310 5425 1100 0199 5500 1000 0307 2610 0836 7094

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

000.030.726
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152203019112154 24/03/2020 17:09:08	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.439.882-5	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	10.542.511/0001-99

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL (001950)FUNDACAO DO ABC		CNPJ / CPF 57.571.275/0018-40	DATA DA EMISSÃO 24/03/2020
ENDEREÇO RUA SAO MIGUEL 760		BARRIO / DISTRITO SITIO PAECARA-VIC CARV	CEP 11460-202
MUNICÍPIO GUARUJA	UF SP	FONE / FAX 3308-2035	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:09:06

FATURA / DUPLICATA
001 21/04/2020 1.189,57

CÁLCULO DO IMPOSTO		TOTAL DOS PRODUTOS		TOTAL DA NOTA	
BASE CÁLC ICMS 1.090,44	VALOR ICMS 130,85	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	1.189,57	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 5,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF GO	CNPJ / CPF 18.976.884/0001-80
ENDEREÇO AV. A. NR.114 QD 17 LT 14		MUNICÍPIO GOIANIA		UF GO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.580.164-0
QUANTIDADE 2	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 8,500	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX TRIBUTOS
0000000148	ERITROMAX 4.000UI (1FRA X 1ML) LOTE:20010557 - VAL:12/2021 - PMC: RS279 92 Cód. Barras: 7896014661602	30021590	020	6108	CX	60	19,500	1.170,00	1.072,50	128,70	12	0,00
0000001504	ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP LOTE:1J9009 - VAL:09/2021 - PMC: RS21 39 Cód. Barras: 7896004708942	30042220	020	6108	CX	3	4,440	4,44	4,07	0,49	12	1,35
0000001507	METILDOPA 500MG 30 CP LOTE:117834 - VAL:10/2021 - PMC: RS0.00 Cód. Barras: 7896004703473	30049035	020	6108	CX	1	15,129	15,13	13,87	1,66	12	4,61
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 0816/2008-GPT* ISENTAS PIS/COFINS CONF LEI N 10.147/00												

ATENÇÃO
FAVOR CONFERIR MERCADORIA
NO ATÓ DO RECEBIMENTO
OBS: NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES

PRODUTO PERECÍVEL
ENTREGA URGENTE

Processo Nº: 0081/20
C. Custo: Farmácia
Visto: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino RS 70,20 OC 3092-387949PROC.0082/20 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: TERMO DE CREDENCIAMENTO TRANSFARMA: No. 69264* VENDAS MEDICAMENTOS GENERICOS PARA SP COM ALQ 12% CONF ART 34 LEI 6.374 RICMS SP **** Base Calculo Partilha: 1170.00** Valor FCP: 0.00** Valor Partilha Destino: 70.20** Valor Partilha Remetente: 0.00** ICMS Interno Destino: 18.00** Aliq ICMS InterEstadual:12.00*Reducao Base de Calculo Conf. Art 8 Inciso VIII Anexo IX Dec. 4852 de 29/12/1997-RCIE - Parecer	

Visualização de arquivos



Agência débito: 1911-9
Conta débito: 107242-0
CPF/CNPJ: 57571275/0018-40 FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLO

Documento empresa: 0000004513
Data vencimento: 14/04/2020
Data pagamento: 14/04/2020
Valor pagamento: 1.189,57
Documento banco:
Desconto: 0,00
00190.00009 02793.884616 44326.692116 3
Linha digitável: 82320000118957
Valor título: 1.189,57
Acréscimo: 0,00
Nome cedente: ONCOTECH HOSPITALAR COM.MED LT
Autenticação: 28B22F71A85AEB46



identificação do emitente
**ASTRA FARMA COMERCIO DE M
AT. MED.HOSP. LTDA**

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUNO ALEGRE/MS
Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 000084468
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 0310 5719 8400 0114 5500 1000 0844 6811 0025 2830

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131203625479883 24/03/2020 18:49:42-03-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0011053760078
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB: 813016672113
CNPJ/CPF: 10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE: FUNDACAO DO ABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II
NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II
CNPJ/CPF: 57.571.275-0018-40
DATA DE EMISSÃO: 24/03/2020
ENDEREÇO: SAO MIGUEL, 760, PROX. AO PRONTO SOCORRO DO PAE CARA
BAIRRO/DISTRITO: PAECARA
CEP: 11460-202
MUNICIPIO: GUARUJA
FONE/FAX: 131333082075
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115
HORA ENTRADA/SAÍDA: 18:30:00

FATURA: 001
23/04/2020
11.804,45

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS: 11.804,45
VALOR DO ICMS: 1.416,53
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 11.804,45
VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 11.804,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI
FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE
CÓDIGO ANTT: []
PLACA DO VEÍCULO: []
UF: SP
CNPJ/CPF: 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO: AV 10 N.
MUNICIPIO: RIO CLARO
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115

QUANTIDADE: 5
ESPECIE: CXS
MARCA: []
NUMERAÇÃO: []
PESO BRUTO: 58,200
PESO LIQUIDO: 58,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VENTARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
000007CLIN 0015	CISAIRACURIO - CIS 2MG/ML SOL. INJ 5AMP X 5 ML (SIMILAR) TERMOLABIL - (LOTE:19100083 - 01/10/2021) - CR INSTALIA PRODT Q	30049061	000	6108	CX	50,00	68,3500	3.417,50	3.417,50	410,10	0,00	12,00%	0,00%
000008CLIN 0006	BUTIL ESCP + DIPIRONA - HYPOCINA CO MPOSTA 5ML CX/C 50 AMP (SIMILAR) - (LOTE:19121345 - 31/12/2021) - HYPO FARMA INST DE H	30044990	000	6108	CX	1,00	175,0000	175,00	175,00	21,00	0,00	12,00%	0,00%
000029CLIN 0003	ACIDO TRANEXAMICO - TRANSAMIN 50MG/ ML. SOL INJ CX C/5 AMP 5 ML (REFERE NCIA) - (LOTE:1119.018 - 30/11/2021) - ZYDUS NIKKH	30039099	500	6108	CX	36,00	19,4000	698,40	698,40	83,81	0,00	12,00%	0,00%
000008CLIN 0002	DEXAMETASONA 4MG INJ CX C/50 AMP 2. 5ML - GENERICO - (LOTE:19111193 - 3 0/11/2021) - HYPOFARMA INST DE HYPO D E FARMACIA L	30049099	000	6108	CX	6,00	29,5000	177,00	177,00	21,24	0,00	12,00%	0,00%
000013CLIN 0006	OMEPRAZOL 20MG FR C/56 CAPS - ELPRA ZOL (SIMILAR) - (LOTE:19005156 - 31	30049069	000	6108	CX	9,00	4,2000	37,80	37,80	4,53	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: []
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: []
VALOR DO ISSQN: []

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131203625479883
Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de depósito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplimento dentro do prazo de 5 (cinco) dias acarretar, a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 000466 / PEDIDO DE VENDA: 091962 - VENDEDORA: Terena / PEDIDO CLIENTE: TIRA / OC3092-387948 - COTA.: COT3092-700
REQUISITO: REQ149707-3092 / 0082/20 - ENTREGA POR ORDEM DO DESTINATARIO. RUA S.O MIGUEL, 760 - VICENTE DE CARVALHO - GUARUJA - SP CEP: 11460202 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Medicamento Genérico, assim definido pela Lei Fed. 6.360/1976, relacionado em resolução da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA). Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 1587,69 (13,45%) Federal e R\$ 966,84 (8,19%) Estadual Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

RESERVADO AO FISCO

Processo Nº: 0082/20
C. Custo: Farmacia
Visto: [assinatura]



Identificação do emitente
ASTRA FARMA COMERCIO DE M
AT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
 ALA I Cep:37555-202
 POUSO ALEGRE/MG
 Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000084468
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3120 0310 5719 8400 0114 5500 1000 0844 6811 0025 2830

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131203625479883 24/03/2020 18:49:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0011053760078
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB: 813016672113
 CNPJ/CPF: 10.571.984/0001-14

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
000008ANES 0003	/12/2021) - PHARLAB INDUSTRIA FARMA CEUTICA S.A - P LIDOCAINA 2% S/V 20ML INJ CX C/25FR S - GENERICO - (LOTE:20020182 - 28/ 02/2022) - HYPOFARMA - Pedido:	30043100	000 6108	CX	3,00	58,2500	174,75	174,75	20,97	0,00	12,00%	0,00%
000008CLIN 0001	COMPLEXO B INJ AMP 2ML CX C/100 - H YPLEX B (SIMILAR) - (LOTE:19121507 - 31/12/2021) - HYPOFARMA - Pedido:	30039019	000 6108	CX	1,00	74,0000	74,00	74,00	8,88	0,00	12,00%	0,00%
000006ANES 0007	MIDAZOLAM 50 MG/10ML CX 100 AMP 10 ML INJ - GENERICO (B1) - (LOTE:AP-1 62/19 - 30/09/2021) - HIPOLABOR FAR MACEUTICA LTD	30049099	000 6108	CX	25,00	282,0000	7.050,00	7.050,00	846,00	0,00	12,00%	0,00%

CONTRATO DE GESTÃO
 Nº (DE ORIGEM): SPDOC nº 31056/2019
 Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo
 Fundação do ABC - O.S.S
 Instituto de Infectologia Emilio Ribas II
 Baixada Santista

Processo Nº: 0082/20
 C. Custo: *ai mauc*
 Visto: *[assinatura]*

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 264,16. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.
 RESERVADO AO FISCO

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 1911-9
Conta débito: 107242-0
CPF/CNPJ: 57571275/0018-40 FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLO

Documento empresa: 0000004612
Data vencimento: 22/04/2020
Data pagamento: 22/04/2020
Valor pagamento: 11.804,45
Documento banco:
Desconto: 0,00
Linha digitável: 34191.09008 04740.360674 62200.560001 3
82340001180445
Valor título: 11.804,45
Acréscimo: 0,00
Nome cedente: ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERI
Autenticação: 4A2CA01687F82B81



Identificação do emitente
ASTRA FARMA COMERCIO DE M
AT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
 ALA I Cep:37555-202
 POUSO ALEGRE/MG
 Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

N. 000084533
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3120 0310 5719 8400 0114 5500 1000 0845 3311 0014 6720

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131203626286174 25/03/2020 15:40:28.03.00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0011053760078 **INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.** 813016672113 **CNPJ/CPF** 10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II **CNPJ/CPF** 57.571.275/0018-40 **DATA DE EMISSÃO** 25/03/2020
ENDERECO SAO MIGUEL, 760, PROX. AO PRONTO SOCORRO DO PAE CARA **BAIRRO/DISTRITO** PAECARA **CEP** 11460-202 **DATA ENTRADA/SAÍDA** 25/03/2020
MUNICIPIO GUARUAJA **FONE/FAX** 131333082075 **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 587220280115 **HORA ENTRADA/SAÍDA** 15:18:00

FATURA
 001
 24/04/2020
 2.521,30

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS 2.521,30 **VALOR DO ICMS** 302,56 **BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO** 0,00 **VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO** 0,00 **VALOR TOTAL DOS PRODUTOS** 2.521,30
VALOR DO FRETE 0,00 **VALOR DO SEGURO** 0,00 **DESCONTO** 0,00 **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** 0,00 **VALOR DO IPI** 0,00 **VALOR TOTAL DA NOTA** 2.521,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI **FRETE POR CONTA** 0-REMETENTE **CÓDIGO ANTT** **PLACA DO VEÍCULO** **UF** **CNPJ/CPF** 23.246.316/0001-63
ENDERECO AV 10 N. **MUNICIPIO** RIO CLARO **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 587220280115

QUANTIDADE 2 **ESPECIE** CXS **MARCA** **NUMERAÇÃO** **PESO BRUTO** 14,200 **PESO LIQUIDO** 14,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VIPI	A-ICMS	A-PI
000002ANES 0016	PROPOFOL 10MG/ML INJ CX C/ 5 FA 20 ML - PROVIVE 1% (C1) - (LOTE:A0C019 1 - 28/02/2021) - UNIAO QUIMICA FAR MACRUTICA NACI	30049095	600	6108	CX	42,00	40,9000	1.717,80	1.717,80	206,14	0,00	12,00%	0,00%
000043CLIN 0005	VASOPRESSINA - ENCRISE 20 U/ML INJ CX C/10 AMP 1ML - (LOTE:1039972 - 3 0/09/2021) - BIOLAB SANUS FARMACEUT ICA - Pedido:	30043999	500	6108	CX	3,00	218,5000	655,50	655,50	78,66	0,00	12,00%	0,00%
000006CLIN 0017	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML C X C/ 100 AMP 1ML - GENERICO - (LOTE:H-001/20 - 31/12/2021) - HIPOLABOR - Pedido:	30049099	000	6108	CX	1,00	148,0000	148,00	148,00	17,70	0,00	12,00%	0,00%

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

Processo N°: 608-2/2020
 C. Custo: Farmaceutica
 Visto: [Assinatura]

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 131203626286174
 Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de depósito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias seguintes, a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de T.tulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 000466 / PEDIDO DE VENDA: 092051 - VENDEDORA: Terena / PEDIDO CLIENTE: / COTA.O: COT3092-700 REQUISITO: REQ149707-3092 / 0082/20 ORDEM DE COMPRA: OC3092-389088 ENTREGA POR ORDEM DO DESTINATARIO. RUA S.O MIGUEL, 760 - VICENTE DE CARVALHO - GUARUAJA - SP CEP: 11460202 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Medicamento Genérico, assim definido pela Lei Fed. 6.360/1976, relacionado em resolução da Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA) Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 373.47 (14.81%) Federal e R\$ 89.02 (3.53%) Estadual Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo

RESERVADO AO FISCO

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 1911-9
Conta débito: 107242-0
CPF/CNPJ: 57571275/0018-40 FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLO

Documento empresa: 0000004614
Data vencimento: 22/04/2020
Data pagamento: 22/04/2020
Valor pagamento: 2.521,30
Documento banco:
Desconto: 0,00
Linha digitável: 34191.09008 04747.960674 62200.560001 8
82350000252130
Valor título: 2.521,30
Acréscimo: 0,00
Nome cedente: ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERI
Autenticação: C964CCA8DEE24201



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CIRURGICA OLIMPIO EIRELI
EPP
 RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
 Bairro: JARDIM MARACANA
 15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP
 Fone: (17)3227-5953

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 101.991
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3520.0301.1408.6800.0150.5500.1000.1019.9110.1463.8800

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

DADOS DA NF-e
 135200244457797 - 25/03/2020 12:58:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.262.336.117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ 01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 00001646 FUNDACAO DO ABC CNPJ 57.571.275/0018-40 DATA EMISSÃO 25/03/2020

ENDEREÇO R SAO MIGUEL, 760 BAIRRO/DISTRITO VICENTE DE CARVALHO CEP 11460-202 DATA DA SAIDA 25/03/2020

MUNICÍPIO Guarujá FONE / FAX (013)3308-2075 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA 12:58:35

FATURA/DUPLICATAS
 101991/1 - 24/04/20 - 10620,01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.620,01	1.901,40	0,00	0,00	10.620,01
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				10.620,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 1-DESTINATÁRIO

ENDEREÇO R IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP

QUANTIDADE 3 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60 INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/ST	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VL. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12951 30049039	(+) AMITRIPTILINA 25MG C/200 CI Marca: NEO QUIMICA Princípio Ativo: AMITRIPTILINA, CLORIDRATO Lote: B18L0374 - 28/02/2021 Qtd: 200,00 / CEST: 13.002.00	000 5102	CPR	200,0000	0,0438	0,0000 0,0000%	8,76	8,76	1,05 0,00	0,00	12,00	0,00
8899 30032029	(+) AZITROMICINA 500MG C/300 Marca: MED QUIMICA Princípio Ativo: AZITROMICINA Lote: 21859S - 31/10/2021 Qtd: 300,00 / CEST: 13.002.00	000 5102	CPR	300,0000	0,5375	0,0000 0,0000%	161,25	161,25	19,35 0,00	0,00	12,00	0,00
659 30049069	(+) OMEPRAZOL 40MG INJ C/20 Marca: BLAU Princípio Ativo: OMEPRAZOL Lote: 19040261 - 31/03/2021 Qtd: 720,00 Lote: 19060731 - 30/06/2021 Qtd: 40,00 / CEST: 13.003.00	000 5102	FA	760,0000	13,7500	0,0000 0,0000%	10.450,00	10.450,00	1.881,00 0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 OC 3092387950 PROCESSO 0082/20 / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 6864-0 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereço de Entrega - Cidade: - , Bairro: , CEP: , Nro.: 0
 Complemento: / Tributo aproximado R\$: 1428,39 Federal R\$: 20,40 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Processo Nº: 0082/20
 C. Custo: João
 Visto: _____

23/04/2020

Visualização de arquivos



Agência débito: 1911-9
Conta débito: 107242-0
CPF/CNPJ: 57571275/0018-40 FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLO

Documento empresa: 0000004555
Data vencimento: 22/04/2020
Data pagamento: 22/04/2020
Valor pagamento: 10.620,01
Documento banco:
Desconto: 0,00
23792.15201 90000.007246 57000.923706 1
Linha digitável: 82350001062001
Valor título: 10.620,01
Acréscimo: 0,00
Nome cedente: CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI
Autenticação: 4984FF001A3C047D

 <p>NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA Uma empresa Fresenius Kabi</p> <p>Novafarma Industria Farmaceutica Ltda Avenida Brasil Norte 1255 Cidade Jardim, Anapolis-GO FONE: 6233108200, CEP: 75080-240</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica</p> <p>SAIDA: 1 ENTRADA: 2</p> <p>Nº 000104943 SERIE: 1</p> <p>PAG. 1 DE 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 5220.0306.6297.4500.0109.5500.1000.1049.4314.3697.6660</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda produção estab.destinada a não contribuinte</p> <p>PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152203024330379 27/03/2020 15:20:52</p>	
<p>INSCRICAO ESTADUAL 103047905</p>	<p>INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 809.011.049.113</p>	<p>CNPJ 06.629.745/0001-09</p>

<p>DESTINATÁRIO / REMETENTE</p> <p>NOME / RAZAO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC</p>		<p>CNPJ / CPF 57.571.275/0018-40</p>	<p>DATA DA EMISSÃO 27.03.2020</p>
<p>ENDEREÇO R SAO MIGUEL S/N</p>	<p>BAIRRO / DISTRITO SITIO PAECARA</p>	<p>CEP 11460-202</p>	<p>DATA DE SAIDA / ENTRADA</p>
<p>MUNICIPIO GUARUJA</p>	<p>FONE / FAX 013-33082035</p>	<p>UF SP</p>	<p>INSCRICAO ESTADUAL ISENTO</p>
<p>LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA</p> <p>NOME / RAZAO SOCIAL</p>		<p>CNPJ / CPF</p>	<p>INSCRICAO ESTADUAL</p>
<p>ENDEREÇO</p>		<p>BAIRRO / DISTRITO</p>	<p>CEP</p>
<p>MUNICIPIO</p>		<p>UF</p>	<p>FONE / FAX</p>

<p>FATURA / DUPLICATA</p> <p>Condição: B004Pagamentos: 2.687,50 - 26.04.2020 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -</p> <p>Pedido:6462320 Cliente:0055116560 Filial:0001 Area:TP33 Forn:89247606 Pare:55116560 DocRef:5501883236 Dep:W030</p>				
<p>BASE DE CALCULO DE ICMS 2.239,49</p>	<p>VALOR DO ICMS 268,74</p>	<p>BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.</p>	<p>VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO</p>	<p>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.687,50</p>
<p>VALOR DO FRETE</p>	<p>VALOR DO SEGURO</p>	<p>DESCONTO</p>	<p>OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS</p>	<p>VALOR DO IPI</p>
				<p>VALOR DA NOTA 2.687,50</p>
<p>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</p> <p>RAZAO SOCIAL TSV TRANSPORTES RAPIDOS LTDA.</p> <p>FRETE POR CONTA 0 = EMITENTE</p> <p>CODIGO ANTI</p> <p>PLACA DO VEICULO</p> <p>UF GO</p> <p>CNPJ / CPF 00.634.453/0007-65</p> <p>INSCRICAO ESTADUAL 103123075</p>				
<p>ENDERECO AV SERRA DOURADA 400</p>	<p>MUNICIPIO GOIANIA</p>	<p>UF GO</p>	<p>INSCRICAO ESTADUAL 103123075</p>	
<p>QUANTIDADE 00003</p>	<p>ESPECIE CAIXA</p>	<p>MARCA</p>	<p>NUMERACAO</p>	<p>PESO BRUTO 26,250 KG</p>
				<p>PESO LIQUIDO 25,000 KG</p>

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL.R. UNIT	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001810	GLI-SUC SOD HID 100MGPO LIO SO L INJ IMIV L:78PB0517 Q: 25,00CA V:04.02.2022 MS:1140200120043 Total de tributos = 752,49 Total lista Positiva 2.687,50	30043210	020	6:07	CXA	25,00	107,500000	2.687,50	2.239,49	268,74	0,00	12	0,0

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMACOES COMPLEMENTARES Total de tributos = 752,49 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 161,25 + FCP R\$ 0,00 : DIFAL da UF Origem R\$ 0,00 Transportadora com TARE nº 68829 - SEFAZ/GO Ref. substituição tributaria As mercadorias sairao ou serao retiradas do Depósito Fechado situado na Rodovia BR 153, Jardim Guanabara - Goiânia - GO - Insc. Estadual 106.495.445 - CNPJ 06.629.745/0006-05 Base de Cálculo Reduzida, conf. Art. 8º, VIII do Anexo IX, RCTE - GO e Art. 43-A, CTE - GO Aliquota de IPI Red. a zero conf. dec. 7660 de 23/12/11 Inscrição Suframa n. RUA SAO MIGUEL 760, VICENTE DE CARVALHO GUARUJA CEP 11460-202 FONE 013 3308 2075 pedido 3092 387942</p>		<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Processo Nº: 0082/20</p> <p>C. Custo: Farmacêutica</p> <p>Visto: [Assinatura]</p>
--	--	--

Conteúdo de Importação Inferior ou igual a 40% (quarenta por cento) Crédito Presumido-Lei 10.147 de 2000. Produto de uso restrito hospitalar.Autoriz.funcionamento MS nº 1.01402.4

Visualização de arquivos



Agência débito: 1911-9
Conta débito: 107242-0
CPF/CNPJ: 57571275/0018-40 FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLO

Banco: 001
Agência crédito: 3388-X
Conta crédito: 401045-0
Favorecido: NOVAFARMA INDUSTRIA FARMACEUTI
Documento empresa: 0000004584
Data pagamento: 22/04/2020
Valor pagamento: 2.687,50
Documento banco: 0000000004107503730
Data real pagamento: 22/04/2020
Valor real pagamento: 2.687,50
Autenticação: A3F2763152FFF0BA



Identificação do emitente
ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
 RUA DOZE DE MAIO, 547
 VILA GALVAO CEP:07056-120
 GUARULHOS/SP
 TELEFONE: 1143729982

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000109954
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0311 2608 4600 0187 5500 1000 1099 5411 0029 5489

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200245094194 25/03/2020 15:55:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 336905878113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 11.260.846/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF
 57.571.275/0018-40

DATA DE EMISSÃO
 25/03/2020

ENDEREÇO
 R SAO MIGUEL, SN

BAIRRO/DISTRITO
 SÍTIO PAECARA (VICENTE DE CARV)

CEP
 11460-202

DATA ENTRADA/SAÍDA
 25/03/2020

MUNICÍPIO
 GUARUJA

TELEFONE/FAX
 1333082075

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
 15:44:00

FATURA

001
 24.04/2020
 1.880,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.880,00	VALOR DO ICMS 225,60	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.880,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.880,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 QUALITY TRANSP E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 SP

CNPJ/CPF
 06.321.409/0001-96

ENDEREÇO
 RUA JUA, 70

MUNICÍPIO
 SAO PAULO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 148923420116

QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LIQUIDO 1,000
------------------------	----------------------------	--------------	------------------	----------------------------	------------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
0055.41010219	NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2MG/ML CX 50 AMP 4ML - HYPOFARMA GENERICO Lote - 20020362 / Validade - 28/02/2022	30039099	000	5102	UN	20,00	94,000000	1.880,00	1.880,00	225,60	0,00	12,00%	0,00%

PREZADO CLIENTE, FAVOR
 CONFERIR SUA MERCALOGIA
 NO ATO DA ENTREGA
 NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES
 POSTERIORES POR AVARIA OU
 DESCONFORMIDADE COM O
 PEDIDO

Processo Nº: 0082/20
 C. Custo: farmacia
 Visto: _____

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 174488

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135200245094194
 PRODUTOS GENERICOS - ALIQ. ICMS 12% - LEI 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015
 Processo 0082/20
 PEDIDO INTERNO: 104302
 ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA SAO MIGUEL 760
 - VICENTE DE CARVALHO
 GUARUJA - SP - 11460202
 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AG 3222-0 - C/C 107008-8

RESERVADO AO FISCO

Visualização de arquivos**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 1911-9
Conta débito: 107242-0
CPF/CNPJ: 57571275/0018-40 FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLO

Banco: 001
Agência crédito: 3222-0
Conta crédito: 107008-8
Favorecido: ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
Documento empresa: 0000004580
Data pagamento: 22/04/2020
Valor pagamento: 1.880,00
Documento banco: 00000000004107361762
Data real pagamento: 22/04/2020
Valor real pagamento: 1.880,00
Autenticação: B80A7920B52C1298



MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
sac@multifarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 127987
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO 3120 0321 6813 2500 0157 5500 1000 1279 8717 5442 3303

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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti

PROF DE AUTORIZAÇÃO 131203625235558 24/03/2020 15:10:14

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029

DISC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 813015392110

CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF 57.571.275/0018-40

DATA DE EMISSÃO 24/03/2020

RUA SAO MIGUEL, 760

BAIRRO PAECARA

CEP 11.460-202

DATA DE ENTRADA/SAÍDA 24/03/2020

MUNICÍPIO Guarujá

UF SP

PAIS Brasil

INSCRIÇÃO ESTADUAL (13)3308-2030

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:10:47

FATURA table with columns: NÚMERO FATURA, VALOR ORIGINAL, DESCONTO, VALOR LÍQUIDO

DUPPLICATA table with columns: NÚMERO, VENCIMENTO, VALOR, NÚMERO, VENCIMENTO, VALOR, NÚMERO, VENCIMENTO, VALOR

FORMA DE PAGAMENTO table with columns: FORMA PAGAMENTO, VALOR, FORMA PAGAMENTO, VALOR

CALCULO IMPOSTO table with columns: BASE DE CALCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS table with columns: RAZÃO SOCIAL, REMETENTE, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, QUANTIDADE, ESPECIE, MARCA, NÚMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS table with columns: CODIGO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO, NCM/SH, ORIG/CS, CFOP, UNID, QTDE, VLR UNIT, DESC, VLR TOTAL, VTRIB, BC ICMS, VLR ICMS, VLR IPI, ALÍQUOTA

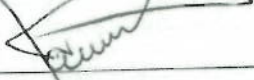
DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORDEM DE COMPRA: OC3092-387946
NUMERO DE PROC. 0082/2019 Não incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015.

RESERVAÇÃO AO FISCO
Processo Nº 0082/2019
C. Custo:
Visto:

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIAL LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA 0.940,30		NF-e Nº 127987
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE EMISSÃO	24/03/2020	SÉRIE 1

 MULTIFARMA COMERCIAL LTDA Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170 sac@multifarma.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 127987 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 3120 0321 6813 2500 0157 5500 1000 1279 8717 5442 3303 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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti URT (Codigo de Regime Tributario) 3 - Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 813015392110	CNPJ 21.681.325/0001-57																															
DADOS DO PRODUTO/SERVICOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO</th> <th>NCM/SH</th> <th>ORIG/ST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID</th> <th>QTDE</th> <th>VLR UNIT</th> <th>DESC</th> <th>VLR TOTAL</th> <th>V TRB</th> <th>BC ICMS</th> <th>VLR ICMS</th> <th>VLR IPI</th> <th>ALÍQUOTAS ICMS</th> <th>IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>Lote AV-005/19 Validade 30/03/2021 CX-5</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/ST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI		Lote AV-005/19 Validade 30/03/2021 CX-5															PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131203625235558 24/03/2020 15:10:14	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/ST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI																				
	Lote AV-005/19 Validade 30/03/2021 CX-5																																		

CONTRATO DE GESTÃO
 Nº (DE ORIGEM): SPDOC nº 31056/2019
 Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo
 Fundação do ABC - O.S.S
 Instituto de Infectologia Emilio Ribas II
 Baixada Santista

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO Processo Nº: <u>0082/20</u> C. Custo: <u>farmacos</u> Visto: _____ 
--	---

Visualização de arquivos

**Auto-Atendimento
Comprovante - Arquivo**

Agência débito: 1911-9
Conta débito: 107242-0
CPF/CNPJ: 57571275/0018-40 FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLO

Documento empresa: 0000004551
Data vencimento: 22/04/2020
Data pagamento: 22/04/2020
Valor pagamento: 8.946,30
Documento banco:
Desconto: 0,00
Linha digitável: 03399.06240 60800.000303 05806.601018 4
82340000894630
Valor título: 8.946,30
Acréscimo: 0,00
Nome cedente: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
Autenticação: D915C4EAEBFCBDD2

CIAMED
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO
Nº: 560
SANTO ANTAO
ENCANTADO - RS
Fone: (51)3751-9300
CEP: 95960-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº: 128455
SÉRIE: 1
FL: 1 / 2



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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143200054792261 25/03/2020 08:08:38

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
7304 - FUNDACAO DO ABC
ENDEREÇO
RUA SAO MIGUEL 760, --
MUNICÍPIO
GUARUJA

CNPJ/CPF
57.571.275/0018-40
BAIRRO
VICENTE DE CARVALHO
UF
SP

DATA DA EMISSÃO
25/03/2020
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
25/03/2020
HORA DA ENTRADA/SAÍDA
08:08

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.828,04
VALOR DO ICMS
114,15
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.828,04
VALOR TOTAL DA NOTA
1.828,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL
AEROFLEX CARGO E LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO
RUA ESTRELA DO OESTE, 124
QUANTIDADE
2
ESPECIE

PLACA DO VEÍCULO
UF
SP
MUNICÍPIO
GUARULHOS
NUMERAÇÃO
7,000
PESO BRUTO
7,000
PESO LÍQUIDO
7,000

CNPJ/CPF
05.529.929/0001-26
INSCRIÇÃO ESTADUAL
336569121113

FATURA/DUPLICATA
FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo
NÚMERO ORDEM
001
VENCIMENTO
24/04/2020

NÚMERO DA FATURA
128455
VALOR ORIGINAL
1.828,04
VALOR
1.828,04
VENCIMENTO

VALOR DE DESCONTO
0,00
VALOR
1.828,04
VENCIMENTO

VALOR
1.828,04
VENCIMENTO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	B.CÁLC ST	VALOR ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	PI
1010	SERTRALINA CLORIDRATO 50MG (C1) - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS, GENLEGRAND - Trib aprox. neste item R\$: 0,63 Fed e 0,38 Est Fonte: IBPT/empresametro.com.br D11D7F	30049039	000	6108	CPF	30,0000	0,1550	0,00	4,65	4,65	0,56	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
8000	ENOXAPARINA SODICA 40MG SOL INJ + SIST SEG - CX C/10 SER PRENC C/ 0,4 ML C/ DISP SEG-CUTENOX/MYLAN - Trib aprox. neste item R\$: 271,19 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresametro.com.br D11D7F	30049039	200	6108	SR	120,0000	10,9600	0,00	1.315,20	1.315,20	52,61	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
8566	CLORPROMAZINA CLOR 5 MG/ML 5 ML (C1) - CAIXA COM 50 AMPOLAS 5 ML GEN. HYPOFARMA - Trib aprox. neste item R\$: 5,99 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresametro.com.br	30049039	000	6108	AM	50,0000	0,8900	0,00	44,50	44,50	5,94	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inde:005163 Representante:CIAMED PRIVADO, Sem Dital - Medicamento Genérico-aliquota interna de SP: 12% Todas as caixas enviadas pela Ciamed possuem aliq. de identificação, confira a mercadoria no ato da entrega pois não aceitaremos reclamações posteriores. Reclamação de Li: 0982/20 C03092-700 BOMBAJOS ROSAL APAREO, Banco: Banco do Brasil - Agência de Aliquotas Per Apuracao conforme IC 87/2015 IE (SP)821 01371112 FROCC. 0982/20 C03092-700 BOMBAJOS ROSAL APAREO, Banco: Banco do Brasil - Agência de Aliquotas Per Apuracao conforme R\$: 340,17 Fed e 0,15 Est Fonte: IBPT/empresametro.com.br D:10/P:EC 87/2015 IC 86/2015 R\$:210,32

RESERVADO AO FISCO

AEREO

Processo N°: 0082/20
C. Custo: *formada*
Visto: *[assinatura]*

CIAMED
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

CEAMEDY

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO
Nº: 560
SANTO ANTAO
ENCANTADO - RS
Fone: (51)3751-9300 CEP: 95960-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0370037758

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ
05.782.733/0001-49

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº: 128455
SÉRIE: 1
FL: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO
4320 0305 7827 3300 0149 5500 1000 1284 5510 1077 7190

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143200054792261 25/03/2020 08:08:38

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPY
D11D7F	LOTE: 20020173J OTD: 50.000 VALID:28/02/2022															
8380	CARVEDILOL 25 MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS SIMPLES GEN.EMS - Trib aprox. neste item R\$: 3,64 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPTtempsonnetto.com.br/D11D7F	30049069	000	6108	CFR	210,0000	0,1250	0,00	27,09	27,09	3,25	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9077	LOTE: 1K6187 OTD: 210.000 VALID:11/12/2021															
9077	FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML IMSC - CAIXA COM 50 AMPOLAS COM 0,1ML; ESKAVIT-HPOLABOR - Trib aprox. neste item R\$: 14,42 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPTtempsonnetto.com.br/D11D7F	30049099	000	6108	AM	100,0000	1,0720	0,00	107,20	107,20	12,86	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9081	LOTE: AU-00719 OTD: 100.000 VALID:31/07/2021															
9081	PROPOFOL 10MG/ML 20ML IV (1) - EMULSAO INJETAVEL CAIXA COM 5 AMP VD INC X 20 ML-PROPOFOL-MIDFARMA - Trib aprox. neste item R\$: 44,30 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPTtempsonnetto.com.br/D11D7F	30049095	000	6108	AM	45,0000	7,3200	0,00	329,40	329,40	39,53	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO
Nº (DE ORIGEM): SPDOC nº 31056/2019
Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo
Fundação do ABC - O.S.S
Instituto de Infectologia Emílio Ribas II
Baixada Santista

Processo N°: 0082020
C. Custo: Farmacia
Visto: *[Assinatura]*

Visualização de arquivos



Agência débito: 1911-9
Conta débito: 107242-0
CPF/CNPJ: 57571275/0018-40 FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLO

Documento empresa: 0000004556
Data vencimento: 22/04/2020
Data pagamento: 22/04/2020
Valor pagamento: 1.828,04
Documento banco:
Desconto: 0,00
Linha digitável: 34191.09008 02072.801463 20783.360009 6
82350000182804
Valor título: 1.828,04
Acréscimo: 0,00
Nome cedente: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICA
Autenticação: 1195718F184DD5D8




IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR
**SODROGAS DIST. DE MED.
 MAT. MED. HOSPITALARES
 LTDA**
 AV DONA MARIA CARDOSO S/N, S/N
 QUADRA 25 LOTE 09 Bairro: SETOR JARDIM
 LUZ
 74915-175 Aparecida de Goiânia - GO
 Fone: (62)3282-6525

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 145.446
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO
 5220.0309.6154.5700.0185.5500.1000.1454.4610.0019.1307

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

DADOS DA NF-e
 152203031280407 - 31/03/2020 14:02:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 104319780 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 09.615.457/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ 57.571.275/0018-40 DATA EMISSÃO 31/03/2020

ENDEREÇO
R SAO MIGUEL, s/n BARRIO/DISTRITO PAECARA CEP 11460-202 DATA DA SAÍDA 31/03/2020

MUNICÍPIO Guaruiá FONE / FAX (013)3308-2075 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:01:56

FATURA/DUPLICATAS
 145446/1 - 30/04/20 - 7492,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.492,50	899,10	0,00	0,00	7.492,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				7.492,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAU FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0

ENDEREÇO
AV ANAPOLIS, 114 MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA

QUANTIDADE 1 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000

UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL 105801640 CNPJ/CPF 18.976.884/0001-80 PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Calculat	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
6 30042059	CEFEPIA 1G CX / 25 FRASCOS GENERICO ABL. Lote: 100526S - 28/02/2022 Qtd: 6.00 Lote: A1 Número da FCL: 528220FE-C141-4E56-B7E2-516CB11F9E4F / CEST: 13.002.00	506 6108	CX	6.0000	1.248,7500	0,0000 0,0000%	7.492,50	7.492,50	899,10 0,00	0,00	12,00	0,00

CONTRATO DE GESTÃO
 Nº (DE ORIGEM): SPDOC nº 31056/2019
 Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo
 Fundação do ABC - O.S.S
 Instituto de Infectologia Emilio Ribas II
 Baixada Santista

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Referente ao Processo 0082/20 - CC 3092-700/

RESERVADO AO FISCO

Processo Nº: 0082/20
 C. Custo: Farma
 Visto: _____

Visualização de arquivos**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 1911-9
Conta débito: 107242-0
CPF/CNPJ: 57571275/0018-40 FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLO

Documento empresa: 0000004563
Data vencimento: 22/04/2020
Data pagamento: 22/04/2020
Valor pagamento: 7.492,50
Documento banco:
Desconto: 0,00
Linha digitável: 00190.00009 03158.208003 00006.303176 8
82410000749250
Valor título: 7.492,50
Acréscimo: 0,00
Nome cedente: SODROGAS DISTRIB. DE MEDICAMEN
Autenticação: D36504157760F91B

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD. TAPEBALINDOIA S/N KM 14
Bairro - SP - CEP 13974-900
(13)38433950 - www.cristalia.com.br

-FAZ. E CRISTALIA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº.2573103 FL 1 / 2
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO

3520 0344 7346 7100 0151 5501 0002 5731 0319 1972 7667

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

135200241635621 24/03/2020 14:41:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTinatário REMETENTE

NOME / RAZÃO

FUND DO ABC

(79001 - 4511113E)

CNPJ / CPF

57.571.275/0018-40

DATA DA EMISSÃO

24/03/2020

ENDEREÇO

R SAO MIGUEL,760

BARRIO/DISTRITO

PAECARA - VICENTE DE

CEP

11460-202

DATA DA ENTREGA/SAÍDA

24/03/2020

MUNICÍPIO

GUARUJÁ

FONE/FAX

0151333082030

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

2573103/01

23/04/2020

1.121,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.121,00

VALOR DO ICMS

201,78

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.121,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.121,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.

FRETE POR CONTA

C - Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

CNPJ

06.321.409/0007-81

ENDEREÇO

ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854

MUNICÍPIO

CAMPINAS

QUANTIDADE

3

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

6,891

PESO LÍQUIDO

6,663

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SE	QTD	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
49.0282	CODEIN 3mg/mL Sol. Oral - 1fr. X 120mL - (A2) - Lis. POS - Trib aprox R\$ 110,96 Federal e 99,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro co 6A098E Lote 19110354 - Qtd 7,0000 Lote 19110355 - Qtd 18,0000	3004.49.40	900	5101	cx	25,0000 Val: 11/2021 Val: 11/2021	33,0000	825,00	825,00	148,50	0,00	18,00	0,00
50.4388	HALO 5mg Com. 20bl. X 10 - (C1) - Lis. POS - Trib aprox R\$ 14,53 Federal Fonte: IBPT/empresometro co 6A098E. Lote 19110049 - Qtd 3,0000	3004.90.69	000	5101	cx	1,0000 Val: 11/2021	36,0000	108,00	108,00	19,44	0,00	18,00	0,00
49.3870	MYTEDOM 5mg Com. 2bl. x 10 (COM VENDA) - (A1) - Lis. POS - Trib aprox R\$ 15,06 Federal e 7,84 Estadual Fonte: IBPT/empresometro co 6A098E. Lote 19090353 - Qtd 10,0000	3004.90.39	000	5101	CX	10,0000 Val: 09/2021	11,2000	112,00	112,00	20,16	0,00	18,00	0,00
51.3252	CRISPRED 20mg Com. 20bl. X 10 - Lis. POS - Trib aprox R\$ 6,46 Federal e 5,76 Estadual Fonte: IBPT/empresometro co 6A098E. Lote 19010460 - Qtd 1,0000	3004.32.10	000	5101	cx	1,0000 Val: 01/2022	48,0000	48,00	48,00	8,64	0,00	18,00	0,00
50.4087	PAMERGAN 25mg Com. Rev. 20bl. X 10 - Lis. NEG - Trib aprox R\$ 3,77 Federal e 3,36 Estadual Fonte: IBPT/empresometro co 6A098E. Lote 19120031 - Qtd 1,0000	3004.90.75	000	5101	cx	1,0000 Val: 12/2021	28,0000	28,00	28,00	5,04	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

256-2

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVAÇÃO AO FISCO

Processo Nº: 0082/2020

C. Custo: Farmacia

Visto:

Cau

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 4511113E - Rep: 12204 - Prod. Lista Negativa: 28,00 Prod. Lista Positiva: 1.093,00 - NE: 504459 - OC 3092-387941 - PROC 00 82/20 - CREDITO PRESUMIDO - I.FI NR. 10147/00 - Resp. MARIA ODILA GOMES - CRM 53397-SP - Trib aprox: R\$ 150,77 Federal e 113,96 Estadual Fonte: IBPT/empresometro com br 6A098E Transp. Redespa Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. (CPF/CNPJ 06.321.409/0007-81) INS. ESTADUAL 795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco OU I NSTR. DEPOS. Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011 - C/C 000010069-0 COD IDENT: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) OU INS TR. DEPOS. Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD IDENT: 079001-XX

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACÉUTICOS LTDA
 RODOVIA BRASILEIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ. E CRISTALIA
 Lindoia - SP - CEP 13974-900
 (19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº.2573103 FL. 2 / 2
 SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3520 0344 7346 7100 0151 5501 0002 5731 0319 1972 7667
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5 101 VENDA DE PRODUTO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 374007758117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO INSP. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 44.734.671/0001-51
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200241635621 24/03/2020 14:41:45

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
--------	-----------------------------	----------	-----	------	----	--------	----------------	-------------	-------------	------------	-----------	---------------	--------------

CONTRATO DE GESTÃO

Nº (DE ORIGEM): SPDOC nº 31056/2019
 Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo
 Fundação do ABC - O.S.S
 Instituto de Infectologia Emilio Ribas II
 Baixada Santista

Processo Nº: 0082/20
 C. Custo: Farmaco
 Visto: *[Assinatura]*

Visualização de arquivos**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 1911-9
Conta débito: 107242-0
CPF/CNPJ: 57571275/0018-40 FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLO

Documento empresa: 0000004591
Data vencimento: 22/04/2020
Data pagamento: 22/04/2020
Valor pagamento: 1.121,00
Documento banco:
Desconto: 0,00
Linha digitável: 34191.12929 24515.322931 80127.350009 1
82340000112100
Valor título: 1.121,00
Acréscimo: 0,00
Nome cedente: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA
Autenticação: 604832C53936A6C5

Identificação do emitente




COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº. 1276688 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3520 0367 7291 7800 0491 5500 1001 2766 8811 7644 9969

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
 135200242949692 24/03/2020 23:13:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC** CNPJ / CPF: 57.571.275/0018-40 DATA DA EMISSÃO: 24/03/2020

ENDEREÇO: **RUA SAO MIGUEL 760** BAIRRO / DISTRITO: **SITIO PAECARA** CEP: 11460-202 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 24/03/2020

MUNICÍPIO: **GUARUJA** FONE / FAX: 1333081720 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1276688/1		23/04/2020	2.872,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.642,60	450,47	0,00	0,00	2.872,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.872,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **PROPRIO JAG** FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ: 67.729.178/0004-91

ENDEREÇO: **PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22** MUNICÍPIO: **JAGUARIUNA** UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110

QUANTIDADE: 2,00 ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: NUMERO: 0,00000 PESO BRUTO: 2,693 PESO LÍQUIDO: 2,693

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
019890	ATRACURIO 25MG. BESILATO (CRISTALIA) L. 19090314 Q. 150,0000 F: 02/09/19 V: 02/03/2021	30049069	000	5102	AP	150,00	12,30	1.845,00	1.845,00	332,10	0,00	18,00	0,00
010705	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (HIPOLABOR) L. 64/19 Q. 100,0000 F: 30/09/19 V: 30/08/2021, nFCI: 431004C0-B0C9-4697-9867-C32C65C25993	30049099	500	5102	AP	100,00	1,586	158,60	158,60	28,55	0,00	18,00	0,00
012406	COMPLEXO HIDROX FERRO POLIMAL IV SML (NYCOMED) L. 9560016AA Q. 20,0000 F: 30/05/19 V: 30/05/2022	30049099	700	5102	AP	20,00	10,95	219,00	219,00	39,42	0,00	18,00	0,00
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GNERICO) L. AA-051/19 Q. 100,0000 F: 30/11/19 V: 30/10/2021, nFCI: BD7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	5102	AP	100,00	4,20	420,00	420,00	50,40	0,00	12,00	0,00
022768	INSULINA HUM REGULAR-R-U100 (ASPEN/CELLOF) L. BY 19002595 Q. 10,0000 F: 30/07/19 V: 30/06/2021 * Valor Total do s Produtos sem isenção do ICMS: 280,49 Valor do ICMS Dispensado: 50,49 *Isenção conf. Anexo I, Art. 94, RICMS/2000-SP (Conv. 14 0/01), nFCI: A5B50704-B05C-4FF7-9157-766001315A4D	30043100	340	5102	FR	10,00	23,00	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 550516029 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Ordem de Compra: OC3092-387945 DATA ENTREGA: 25/03/2020 | Pedido: 1585745 Autorizacao de Compra (Pedido Cliente): 1585745 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA (Codigo Interno Emitente: 11542 Nome Fantasia: FUNDAÇÃO DO ABC)

RESERVADO AO FISCO

Processo Nº: 20082/20
 C. Custo: *Farmacia*
 Visto: *Ass*

Visualização de arquivos

Agência débito: 1911-9
Conta débito: 107242-0
CPF/CNPJ: 57571275/0018-40 FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLO

Documento empresa: 0000004549
Data vencimento: 22/04/2020
Data pagamento: 22/04/2020
Valor pagamento: 2.872,60
Documento banco:
Desconto: 0,00
Linha digitável: 00190.00009 01711.536001 00795.243179 4
82340000287260
Valor título: 2.872,60
Acréscimo: 0,00
Nome cedente: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
Autenticação: 41E3C5EDA56408D8

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACÊUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14

Itapira - SP - CEP 13974-900

(19)38439500 - www.cristalia.com.br

- FAZ E CRISTÁLIA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 2575144 FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3520 0344 7346 7100 0151 5501 0002 5751 4412 6929 4038

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200245290358 25/03/2020 16:44:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

FUND DO ABC

(79001 - 4511113E-50)

CNPJ / CPF

57.571.275/0018-40

DATA DA EMISSÃO

25/03/2020

ENDEREÇO

R SAO MIGUEL, 760

BAIRRO/DISTRITO

PAECARA - VICENTE DE

CEP

11460-202

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

25/03/2020

MUNICÍPIO

GUARUJÁ

FONE / FAX

0151333082030

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2575144/01	24/04/2020	2.160,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.160,00	388,80	0,00	0,00	2.160,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.160,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.	0 - Emitente				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854	CAMPINAS	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			1,440	1,404

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	UPOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
43.1055	HEMOPOL 5000 UI/mL Sol. Inj. - 25 fa. X 5mL. - Lis.POS - Trib a prox R\$ 290,52 Federal e 259,20 Estadual Fonte: IBPT/empresomet ro co 6A098E. Lote 20020686 - Qtd. 4,0000	3004.90.99	000	5101	cx	4,0000	540,0000	2.160,00	2.160,00	388,80	0,00	18,00	0,00
						Val: 02/2022							

CONTRATO DE GESTÃO

Nº (DE ORIGEM): SPDOC nº 31056/2019
Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo
Fundação do ABC - O.S.S
Instituto de Infectologia Emílio Ribas II
Baixada Santista

Processo Nº: 0082/20

C. Custo: Jan 2020

Visto:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ped 4511113E-50 - Rep 12204 - Prod Lista Positiva 2.160,00 - NE 504459 - OC 3092-387941 - PROC 0082/20 - "CREDITO PRE SUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp: MARIA ODILA GOMES - CRM 53397-SP - Trib aprox R\$ 290,52 Federal e 259,20 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A098E Transp. Rodessa Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ 06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL: 795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS. Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD IDENT: NR CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) OU INSTR. DEPOS. Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD IDENT.: 079001-XX	

Visualização de arquivos**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 1911-9
Conta débito: 107242-0
CPF/CNPJ: 57571275/0018-40 FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLO

Documento empresa: 0000004592
Data vencimento: 22/04/2020
Data pagamento: 22/04/2020
Valor pagamento: 2.160,00
Documento banco:
Desconto: 0,00
Linha digitável: 34191.12929 74186.192931 80127.350009 9
82350000216000
Valor título: 2.160,00
Acréscimo: 0,00
Nome cedente: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA
Autenticação: 8DCBF3A3B70E302F

RECEBEMOS DE AFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INSCRITA AO		NF-e Nº 000.001.272
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 AFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR RUA FELICIDADE DE JESUS TEIXEIRA, 117 - - CENTRO, Nilópolis, RJ - CEP: 26535650 - Fone/Fax: 2126912096	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO: 3320 0327 6345 3200 0137 5500 1000 0012 7210 0077 0009 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	N° 000.001.272 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333200043077288 - 24/03/2020 16:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MEDICAMENTOS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 87367100	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CTF 27.634.532/0001-37

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II		57.571.275/0018-40	24/03/2020
ENDEREÇO R SAO MIGUEL, 760 -	BAIRRO/DISTRITO SITIO PAECARA (VICENTE)	CEP 11460-202	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 24/03/2020
MUNICÍPIO Guarujá	FONE/FAX 1333082035	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:54

FATURA
/ Num.: 1272 / V. Orig.: 2.125,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 2.125,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	2.125,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	0,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS			VALOR TOTAL DA NOTA
0,00			2.125,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS		0-Remetente (CIF)			34.028.316/0002-94
ENDEREÇO AV PRESIDENTE VARGAS, 3077		MUNICÍPIO Rio de Janeiro		UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL 81613524
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
49	MEROPENEM 500MG LOTE: M5019016A - VAL: 03/2021	30049099	0400	6102	UN	60,0000	8,5000	510,00					
49	MEROPENEM 500MG LOTE: M5019052A - VAL: 09/2021	30049099	0400	6102	UN	140,0000	8,5000	1.190,00					
49	MEROPENEM 500MG LOTE: M5019019A - VAL: 03/2021	30049099	0400	6102	UN	20,0000	8,5000	170,00					
49	MEROPENEM 500MG LOTE: M5019004A - VAL: 12/2020	30049099	0400	6102	UN	30,0000	8,5000	255,00					

CONTRATO DE GESTÃO
 Nº (DE ORIGEM): SPDOC nº 31056/2019
 Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo
 Fundação do ABC - O.S.S
 Instituto de Infectologia Emilio Ribas II
 Baixada Santista

NF 1252

CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 26245			

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Num.: 001, Venc.: 23/04/2020, Valor: 2.125,00 PEDIDO DE COMPRA: 003092-387953 - NÚMERO DO PROC. 0082/20	RESERVADO AO FISCO Processo Nº: 0082/20 C. Custo: <i>Amaci</i> Visto: <i>Amaci</i>
--	---

Visualização de arquivos**Auto-Atendimento
Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 1911-9
Conta débito: 107242-0
CPF/CNPJ: 57571275/0018-40 FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLO

Documento empresa: 0000004568
Data vencimento: 22/04/2020
Data pagamento: 22/04/2020
Valor pagamento: 2.125,00
Documento banco:
Desconto: 0,00
Linha digitável: 34191.57684 22978.766255 04412.400006 8
82340000212500
Valor título: 2.125,00
Acréscimo: 0,00
Nome cedente: AFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAM
Autenticação: 87761224F9AE1519
