


000520

**LOJA DOS REMEDIOS
COMERCIO DE DROGAS LTDA**
AV RIO DAS PEDRAS, 1467 - JD ARICANDUVA, Sao Paulo, SP
- CEP: 03453100 - Fone/Fax: 1127214482

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.000.042
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CARIMBO E ASSINATURA

CHAVE DE ACESSO
3520 0405 4808 5300 0191 5500 1000 0900 4210 4000 0830
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
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 115146832115
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ/CPF: 05.480.853/0001-91
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 13/04/2020 15:56

DESTINATÁRIO/REMETENTE
RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS
CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45
DATA DA EMISSÃO: 13/04/2020
ENDEREÇO: AV LAURO GOMES, 2000 -
MUNICÍPIO: Santo Andre
BARRIO/DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL
CEP: 09060-870
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 13/04/2020
HORAS DE ENTRADA/SAÍDA: 15:10
UF: SP


FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00
VALOR DO ICMS: 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00
VALOR DO ICMS ST: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 49.500,00
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: 49.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL:
FRETE POR CONTA: 0-Remetente (CIF)
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 75
ESPÉCIE:
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM(ES)	CSF	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNID.	VLR. TOTAL	ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	AGULHA HIPOD 30X7 ESTÉRIL SR	90183910	0900	5405	UN	320.000,00	0,1300	39.000,00	0,00	0,00		0,00	
02	AGULHA HIPOD 30X8 ESTÉRIL SR	90183910	0900	5405	UN	75.000,00	0,1400	10.500,00	0,00	0,00		0,00	

PREFEITURA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
Termo de recebimento
SS 623.1 - Almoxarifado de medicamentos e materiais
Atestamos que recebemos e conferimos os -
medicamentos e/ou insumos contidos neste presente
documento.
Data de recebimento: 16/04/2020
Carimbo e assinatura: 

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
PROCESSO DE COMPRAS 0332/20 - PEDIDO No 408222 PAGAMENTO A VISTA - BANCO STONE 197 - AG 0001 - C/C 50587-5
RESERVADO AO FISCO:
Repasso - PMSBC
Contrato de Gestão SS 002/2018
Apoio Gerencial
Confere com Original

OFÍCIO Nº 001/2020
 SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

TERMO DE RESOLUÇÃO Nº 001/2020

RESOLUÇÃO Nº 001/2020 - CENTRAL DE CONVÊNIO

UNIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

UNIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

UNIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

UNIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

RESOLUÇÃO Nº 001/2020
 SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

CENTRAL DE CONVÊNIO
 Proc. Nº 0322/20
 Competência 04/20
 Centro de Custo 04.10.0
 Vencimento 17/04/20

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Carolina Breve Rocha

De: willian siqueira <willian.siqueira@fuabc.org.br>
Enviado em: terça-feira, 14 de abril de 2020 08:37
Para: Monique Cristina Rodrigues
Cc: Regiane Santos do Nascimento; Carolina Breve Rocha; Diego Boracini
Assunto: ENC: Pagamento - Pedido 408222
Anexos: danfe FUABC.pdf

000521

Bom dia Monique,

Segue anexo nota fiscal nº 42, empresa **Loja dos Remédios** para pagamento 14/04/20

Processo nº 0332/20 – SBC

Pedido nº 408222.

Centro de Custo: Apoio Gerencial

Att,



Willian Siqueira
Comprador
Central de Convênios

willian.siqueira@fuabc.org.br
Tel.: (11) 2666-5438 – Ramal: 538



De: Ricardo Sparapan <ricardo.sparapan@saobernardo.sp.gov.br>
Enviada em: terça-feira, 14 de abril de 2020 07:20
Para: willian siqueira <willian.siqueira@fuabc.org.br>; Diego Boracini <diego.boracini@fuabc.org.br>
Assunto: ENC: Pagamento - Pedido 408222

Bom dia !!

Solicito prosseguimento, conforme autorização abaixo.

Repasse - PMSBC
Contrato de Gestão SS 002/2018
Apoio Gerencial

Confere com
Original

Att,



Ricardo Sparapan
Município de São Bernardo do Campo
Secretaria de Saúde | Departamento de Administração da Saúde
Divisão de Compras, Administração de Bens e Serviços - SS-62
Fone: (11) 2630-6189

De: marli.piccagli@saobernardo.sp.gov.br [mailto:marli.piccagli@saobernardo.sp.gov.br]
Enviada em: segunda-feira, 13 de abril de 2020 17:20
Para: 'Ricardo Sparapan' <ricardo.sparapan@saobernardo.sp.gov.br>

Cc: 'Damião Amaral da Silva' <[damiao.silva@saobernardo.sp.gov.br](mailto:damico.silva@saobernardo.sp.gov.br)>

Assunto: RES: Pagamento - Pedido 408222

000522

Ricardo, boa tarde

Autorizado pelo Diretor Administrativo, Sr. Damiao (copiado) o pagamento no valor de R\$ 49.500,00, para empresa Loja dos remédios, conforme segue:

sendo 50 % à vista e os outros 50% no ato da entrega.

Atenciosamente,

Marli Amada

De: Ricardo Sparapan <ricardo.sparapan@saobernardo.sp.gov.br>

Enviada em: segunda-feira, 13 de abril de 2020 17:07

Para: 'Marli Amada de Souza Piccagli' <marli.piccagli@saobernardo.sp.gov.br>

Assunto: ENC: Pagamento - Pedido 408222

Boa tarde !!

Segue abaixo, a manifestação da empresa.

Att,



Ricardo Sparapan

Município de São Bernardo do Campo

Secretaria de Saúde | Departamento de Administração da Saúde

Divisão de Compras, Administração de Bens e Serviços - SS-62

Fone: (11) 2630-6189

De: Loja dos Remédios [<mailto:lojadosremediosxml@gmail.com>]

Enviada em: segunda-feira, 13 de abril de 2020 16:58

Para: Ricardo Sparapan <ricardo.sparapan@saobernardo.sp.gov.br>

Assunto: Re: Pagamento - Pedido 408222

Boa tarde

Pode ser dessa maneira

Att

Em seg, 13 de abr de 2020 16:55, Ricardo Sparapan <ricardo.sparapan@saobernardo.sp.gov.br> escreveu:

Boa tarde !!

Prezados, solicito que verifiquem a possibilidade de parcelar o pagamento, no valor R\$ 49.500,00 (quarenta e nove mil e quinhentos reais), relativo ao pedido FUABC nº 408.222, sendo 50 % à vista e os outros 50% no ato da entrega.

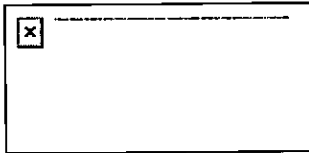
Confere com
Original

Repasse - PMSBC
Contrato de Gestão SS 002/2018
Apoio Gerencial

Agradeço e aguardo breve retorno.

000523

Att,



Ricardo Sparapan

Município de São Bernardo do Campo

Secretaria de Saúde | Departamento de Administração da Saúde

Divisão de Compras, Administração de Bens e Serviços - SS-62

Fone: (11) 2630-6189

**Confere com
Original**

Repasse - PMSBC
Contrato de Gestão SS 002/2018
Apoio Gerencial



Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDORES
 Comprovante de Emissão DOC/TED

No. compromisso banco 900004494	No. compromisso cliente	Data do Crédito 14/04/2020	Valor 24.750,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	--------------------

000524
 Dados do Remetente
 Nome
 FUNDACAO DO ABC

 CNPJ/CPF
 57.571.275/0001-00

 Convênio
 0033-0110-004905553467

 Data da Solicitação
 14/04/2020

 Agência/Conta Corrente
 0110 / 000130160678

 Dados do Destinatário
 Nome
 LOJA DOS REMEDIOS COM E DROGARIA

 CNPJ/CPF
 05.480.853/0001-91

 Tipo Conta
 Conta Corrente

 Banco/ISPB
 0341/60701190

 Agência
 00770

 Conta Corrente
 0000000000227445

 Valor
 24.750,00

 Finalidade
 Pagamento de Fornecedores

 Tipo de Serviço
 Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

 Autenticação Bancária
 71BC80584C98FE657AE0D19

Central de Atendimento Santander Empresarial
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
 0800 726 2125 (Demais Localidades)
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
 0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

 Confere com
 Original

 Repasse - PMSBC
 Contrato de Gestão SS 002/2018
 Apoio Gerencial

067104

**LOJA DOS REMEDIOS
COMERCIO DE DROGAS LTDA**


AV RIO DAS PEDRAS, 1467 - JD ARICANDUVA, Sao Paulo, SP
- CEP: 03453100 - Fone/Fax: 1127214482

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.000.042
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CARIMBO E ASSINATURA



CHAVE DE ACESSO
3520 0405 4608 5300 0191 5500 1000 0900 4210 4000 0830

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

000966

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 115146832115 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSISTEMA 05.480.853/0001-91 CNPJ/CPF

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200292559631 - 13/04/2020 15:56

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS** CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 DATA DA EMISSÃO: 13/04/2020

ENDEREÇO: **AV LAURO GOMES, 2000 -** BAIRRO/DISTRITO: **VILA SACADURA CABRAL** CEP: 09060-870 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 13/04/2020

MUNICÍPIO: **Santo Andre** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 15:10

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	49.500,00
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	49.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
75					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	UNID.	QTD.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	AGULHA HIPOD 30X7 ESTÉRIL SR	90183910	0900	5405	UN	300.000,00	0,1300	39.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02	AGULHA HIPOD 300X8 ESTÉRIL SR	90183910	0900	5405	UN	75.000,00	0,1400	10.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00

2ª Parcela
R\$ 24.759,00

PREFEITURA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
Termo de recebimento
SS 623.1 - Almoxarifado de medicamentos e materiais

Atestamos que recebemos e conferimos os medicamentos e/ou insumos contidos neste presente documento.

Data de recebimento: 16/04/2020

Tiago...
Carimbo e assinatura

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PROCESSO DE COMPRAS 0332/20 - PEDIDO Nº 408222 PAGAMENTO A VISTA - BANCO STONE 197 - AG 0001 - C/C 50587-5

RESERVADO AO FISCO

Repasso - PMSBC
Contrato de Gestão SS 002/2018
Apoio Gerencial

Confere com a Original



000967

PREFEITURA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
Secretaria de Saúde

Rua João Pessoa, 59 – Centro - Tel.: 2630-6189 - E-mail: ricardo.sparapan@saobernardo.sp.gov.br

Ofício D.A/CC nº 436/2020.

São Bernardo do Campo, 17 de abril de 2020

À FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIOS

Sr. CARLOS EDUARDO FAVA

Diretor Geral

Rua Príncipe de Gales, 821

Santo André – SP

Assunto: Encaminha nota fiscal.

Sr. Diretor Geral,

Encaminhamos para vossas providências a NFS-e nº 00042, emitida em 13/04/2020 no valor total de R\$ 49.500,00 (quarenta e nove mil e quinhentos reais) em favor da empresa LOJA DOS REMÉDIOS DE DROGAS LTDA.

A nota encontra-se devidamente atestada em 16/04/2020 e está de acordo com a solicitação de fornecimento de agulhas contido no Ofício D.A/CC nº 381/2020 e Processo de compra nº 332/2020.

O vencimento das NFs-e ocorrerá em 17/04/2020.

Por fim, salientamos que os custos dessa liquidação devem onerar o Contrato de Gestão nº 002/2018 Apoio Gerencial.

Atenciosamente,

RICARDO SPARAPAN

Divisão de Administração de Bens e Serviços - Contratos

ALEX RODRIGUES

Diretor da Seção de Contratos e Convênios

DAMIÃO AMARAL SILVA

Diretor do Departamento de Administração da Saúde

Repasse - PMSBC
Contrato de Gestão SS 002/2018
Apoio Gerencial

Confere com a
Original



Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TEDNo. compromisso banco
900004619

No. compromisso cliente

Data do Crédito
17/04/2020Valor **000968**
24.750,00Dados do Remetente
Nome
FUNDACAO DO ABCCNPJ/CPF
57.571.275/0001-00Convênio
0033-0110-004905553467Data da Solicitação
17/04/2020Agência/Conta Corrente
0110 / 000130160678Dados do Destinatário
Nome
LOJA DOS REMEDIOS COM E DROGARIACNPJ/CPF
05.480.853/0001-91Tipo Conta
Conta Corrente
Banco/ISPB
0341/60701190Agência
00770Conta Corrente
0000000000227445Valor
24.750,00Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
71BC805467217688941A78D

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



Repasso - PMSBC
Contrato de Gestão SS 002/2018
Apoio Gerencial

Confere com a
Original