

Resumo de Ordens de Compra

Cotação: COT3092-752 - PROC.: 0179/20 - COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DE COVID-19

Abertura: 02/06/2020 15:22:22

Fechamento: 05/06/2020 10:00:00

Condição de Pagamento: 30 dias

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

Comprador: JOÃO VICTOR NUNES DOS SANTOS

Fornecedor: ASTRA FARMA COM.DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA - RIBAS II SP

Requisição: OC: 3092 - 0179/20
REQ162257-426330

Cond. Pag.: 30 dias

Entrega: 09/06/2020
Status: AGUARDANDO APROVAÇÃO

Produto	Marca	Embalagem	Qt. Comp.	Preço (R\$)	Total (R\$)
2 HEPARINA SODICA INJETAVEL 5000UI (AMPOLA 0,25ML) - 522-0106	CRISTAL	25 AMPOLA C/ 0,25 ML	900	4,8800	4.392,00
Total OC (R\$): 4.392,00					

Fornecedor: R&C DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELI-ME - RIBAS II SP

Requisição: OC: 3092 - 0179/20
REQ162257-426328

Cond. Pag.: 30 dias

Entrega: 09/06/2020
Status: AGUARDANDO APROVAÇÃO

Produto	Marca	Embalagem	Qt. Comp.	Preço (R\$)	Total (R\$)
5 PROPOFOL INJETAVEL 10MG/ML (AMPOLA 20ML) - 510-0037	FRESENIUS	5 FRASCO AMPOLA C/ 20 ML	200	11,5000	2.300,00

Total OC (R\$): 2.300,00

Fornecedor: SODROGAS DIST DE MED E MAT MEDICO HOSP LTDA - 09.615.457/0001-85 Filial: FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP		Requisição: REQ162257-3092 - 0179/20 OC: OC3092-426329		Cond. Pag.: 30 dias Entrega: 09/06/2020 Status: AGUARDANDO APROVAÇÃO	
Produto 3 HEPARINA SODICA INJETAVEL 5000UI/ML (FRASCO/AMPOLA 5ML) - 522-0107	Marca BLAU FARMACEUTICA	Embalagem 25 AMPOLA C/ 5 ML	Qtd. Comp. 75	Preço (R\$) 23.6900	Total (R\$) 1.776,75
Total OC (R\$): 1.776,75					

Fornecedor: SUPERMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA. - 11.206.099/0001-07 Filial: FUABC - INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP		Requisição: REQ162257-3092 - 0179/20 OC: OC3092-426331		Cond. Pag.: 30 dias Entrega: 09/06/2020 Status: AGUARDANDO APROVAÇÃO	
Produto 4 MIDAZOLAM INJETÁVEL 50MG/10ML (AMPOLA 10ML) - 510-0029	Marca HIPOLABOR	Embalagem 100 AMPOLA C/ 10 ML	Qtd. Comp. 800	Preço (R\$) 22,4830	Total (R\$) 17.986,40
Total OC (R\$): 17.986,40					
Total Cotação (R\$): 26.455,15					


 João Victor N. dos Santos
 Oficial Administrativo
 RG: 55.781.206-9
 IIFER2 - Baixada Santista


 Márcia Rodrigues da Silva
 Coordenador de Compras
 RG: 343691772-2
 IIFER2 - Baixada Santista

Assinatura 2

Assinatura 3

Assinatura 4

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

Trata-se o presente processo de COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DE COVID A PEDIDO DO SETOR DE FARMACIA 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:

- **ASTRA FARMA COM.DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA** - No valor de R\$ 4.392,00 (quatro mil trezentos e noventa e dois reais) para aquisição dos itens 02.

- **R&C DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELI-ME** - No valor de R\$ 2.300,00 (dois mil e trezentos reais) para aquisição dos itens 05.

- **SODROGAS DIST DE MED E MAT MEDICO HOSP LTDA** - No valor de R\$ 1.776,75 (mil setecentos e setenta e seis reais e setenta e cinco centavos) para aquisição dos itens 03.

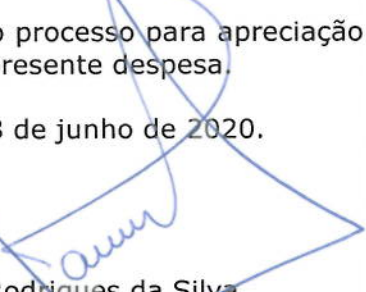
- **SUPERMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA** - No valor de R\$ 17.986,40 (dezesete mil novecentos e oitenta e seis reais e quarenta centavos) para aquisição dos itens 04.

Totalizando o valor do processo em **R\$ 26.455,15 (vinte seis mil quatrocentos e cinquenta e cinco reais e quinze 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, 8 de junho de 2020.


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

Ao
Coordenador de Compras

Ref.: COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DE COVID A PEDIDO DO SETOR DE FARMACIA do **Instituto de Infectologia Emílio Ribas II – Baixada Santista**, o valor será R\$ 26.455,15 (vinte seis mil quatrocentos e cinquenta e cinco reais e quinze centavos) . Esse valor tem como parâmetro o custeio do mês de junho, 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, 8 de junho de 2020.


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



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 87861
SERIE 1
POLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 0611 2060 9900 0441 5500 1000 0878 6110 0036 8566

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200462989404 08/06/2020 13:46:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO ABC (14728)

CNPJ/CPF
57.571.275/0018-40

DATA DA EMISSÃO
08/06/2020

ENDEREÇO
RUA SAO MIGUEL, S/N

BAIRRO/DISTRITO
SITIO PAECARA(VICENTE
CARVALHO

CEP
11460-202

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
GUARUJA

FONEFAX
1333082030

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 23/06/2020 17.986,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
17.986,40	2.158,37	0,00	0,00	17.986,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	17.986,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ/CPF 11206099000441
ENDEREÇO AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	MUNICÍPIO ARUJA				INSCRIÇÃO ESTADUAL 188070970117
QUANTIDADE 1	ESPECIFIC CAIXA	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 14,00	PESO LÍQUIDO 14,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13324	MIDAZOLAM(B1) 5MG/ML 100AMP 10ML GEN-RIPO-LABOR (PORT.344/98) LT AP06519 (8) 05/2021 (Fornecedor: 7736, Lote: AP06519, Qtde: 8 ,Data Fab: 30/09/2019, Data Val: 31/05/20-21)	30049099	000	5102	CX	8	2.248.3000	17.986,40	17.986,40	2.158,37		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

Processo Nº: 0179/20.
C. Custo: *da marca*
Visto: *[assinatura]*

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R1V111Ordem de Compra: 0C3092-426331
Pedido: 88002
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Pgto. através de Depósitos, DOC ou TED - Banco 237-Bradesco Ag. 3398-7 Conta 29357-1
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 15 Cubagem: 0,02

**MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTA SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CANHOTO DESTA NOTA FISCAL.**

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: 0000004978
Data vencimento: 23/06/2020
Data pagamento: 23/06/2020
Valor pagamento: 17.986,40
Documento banco:
Desconto: 0,00
Linha digitável: 00190.00009 02689.844617 49126.178117 3
82950001798640
Valor título: 17.986,40
Acréscimo: 0,00
Nome cedente: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
Autenticação: 0F541629E2557547

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Número: 992
		Série: 1 Pag. 1/1



R E C DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRE
 AVENIDA DOM PEDRO 785 SALA 413.785 - OCIAN
 PRAIA GRANDE / SP - CEP:11704-400
 Tel.: 33966528

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº.992
 Série: 1

CHAVE DE ACESSO
 3520.0625.1015.2400.0108.5500.1000.0009.9210.0000.9930
 Consulta de autenticidade no portal da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ		Protocolo de Autenticação de Uso 135200468557123	09/06/2020 - 16:23:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL 558379257112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 25.101.524/0001-08	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CEP / CPF 57.571.275/0018-40	DATA DE EMISSÃO 09/06/2020
NOME / RAZÃO SOCIAL FUABC INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP		CEP 11460202	DATA DA SAÍDA 09/06/2020
ENDEREÇO RUA SAO MIGUEL	Nº 760	BARRIO / DISTRITO SITIO PAECARA VICENTE DE	HORA DA SAÍDA 16:23:17
MUNICÍPIO Guaruja	UF SP	TELEFONE / FAX 26665400	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
PAGAMENTO	992	2300.00	0.00	2300.00
OUTROS				

DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
Nº Dup.001	Venc 09/07/2020	R\$ 2300.00

CÁLCULO DO IMPOSTO						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0.00	VALOR DO ICMS	0.00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0.00	V.APROX. TRIBUTOS		2300.00	
VALOR DO FRETE	0.00	VALOR DO SEGURO		DESCONTO	0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0.00	VALOR DO IPI	0.00	VALOR TOTAL DA NOTA	2300.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 2 - OUT	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ / CPF 06321409000196	
NOME / RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 148923420116		
ENDEREÇO AVENIDA JABAQUARA 1909		QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CHOS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS
2806	PROPOFOL MCT 10MG/1ML CX5AMP 20ML (Lote: 16NK5656 Qtd:40.000 Fab:16/10/2019 Val:16/09/2021	30049095	0500	5405	CX	40	57,50	0,00	2300,00	0,00	0,00	0,00	0%

Processo Nº: 0179/2020
 C. Custo: *Farmaco*
 Visto: *Chun*

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
'DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CFE LEI 123/2006 .NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS - FUABC INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS II SP - NFE REFERENTE AO FATURAMENTO DA ORDEM DE COMPRA: OC3092-426328 - PAGAMENTO VIA DEPOSITO NA CEF AG3086 OP003 CC2265-0. Local de Entrega: Rua Sao Miguel, 760 - Vicente de Carvalho - Guarujá - SP CEP: 11460202 Fone: 13 3308-2075

RESERVAÇÃO AO FISCAL
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



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. 000088119
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3120 0610 5719 8400 0114 5500 1000 0881 1911 0018 6739

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
 131203703195774 08/06/2020 16:01:38:03:00

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

08/06/2020

ENDEREÇO

SÃO MIGUEL, 760, PROX. AO PRONTO SOCORRO DO PAE CARA

BAIRRO/DISTRITO

PAECARA

CEP

11460-202

DATA ENTRADA/SAÍDA

08/06/2020

MUNICÍPIO

GUARUJA

FONE/FAX

131333082075

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

15:53:00

001
 08/07/2020
 4.392,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
 4.392,00

VALOR DO ICMS
 527,04

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 4.392,00

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
 4.392,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10 N.

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE
 1

ESPECIE
 CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,200

PESO LÍQUIDO

3,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VIPI	AICMS	A IPI
000007CLIN 0014	HEPARINA SODICA 5.000 UF 0,25 ML S OL INJ SUBC CX C/25 AMP - HEMOFOL - (LOTE:20030487 - 02/03/2022) - CRI STALIA PRODT QU	30049099	000	6108	CX	36,00	122,0000	4.392,00	4.392,00	527,04	0,00	12,00%	0,00%

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

Processo N°: 0179/20

C. Custo: Farmaco

Visto: [assinatura]

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131203703195774

Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de depósito em conta da credom, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 3(cinco) dias acarretará a inclusão da devocem nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido.

CLIENTE: 000466 / PEDIDO DE VENDA: 096336 - VENDEDORA: Tenma / PEDIDO CLIENTE: PEDIDO

OC3092-426330 / REQUISL O: REQ162257-3092 / 0179/20 Mercadorias destinadas a

Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 590.72

(13.45%) Federal e R\$ 307.44 (7.00%) Estadual Fonte: IBPT . Valor do ICMS

relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS

Interestadual para a UF de destino: R\$ 263.52. Valor do ICMS Interestadual para a UF do

remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCAL

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




IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
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 146.158
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO
 5220.0609.6154.5700.0185.5500.1000.1461.5810.0021.9210

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
 152203181518914-08/06/2020 16:28:49

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 FUNDACAO DO ABC CNPJ 57.571.275/0018-40 DATA EMISSÃO 08/06/2020

ENDEREÇO R SAO MIGUEL, s/n BAIRRO/DISTRITO PAECARA CEP 11460-202 DATA DA SAÍDA 08/06/2020

MUNICÍPIO Guaruaia FONE/FAX (013)3308-2075 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:28:35

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE/FAX

FATURA/DUPLICATAS
 146158/1 - 08/07/20 - 1776,75

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
1.776,75	71,07	0,00	0,00	1.776,75
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				ALIQ. IPI
1.776,75				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO AV ANAPOLIS, 114 APARECIDA DE GOIANIA

QUANTIDADE 1 ESPECIE MARCA MUNICÍPIO GO INSCRIÇÃO ESTADUAL 105801640

PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CNT CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
43 30049099	HEPAMAX HEPARINA SODICA 5000 U.L.ML.CX 25 FAVD INC X 5 ML Lote: 20040350 - 24/03/2022 Qtd: 3.00 Lote A1 Número da FCE: FT56EBD-EE40-46D6-9007-877A3F8E619F / CEST: 13.001.00	300 6108	CXA	3.0000	592,2500	0,0000 0,0000%	1.776,75	1.776,75	71,07 0,09	0,00	1,00 0,00

Processo Nº: 0179/20
 C. Custo: Parmao
 Visto: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 O.C 3092-426329// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Cálculo ICMS destino: R\$ 1776,75/ICMS Destino: R\$ 248,75 (100% em 2019) /

CONTRATO DE GESTÃO

RESERVA DO AO FISCO

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

WWW.CURPWEB.COM.BR