

Identificação do emitente

**Rioclarense**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO AL DO NASSIF -  
JAGUARIUNA - SP  
CNPJ 13916.074 - 1935225800**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDANº. 1271880 FL 1 / 1  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3520 0367 7291 7800 0491 5500 1001 2718 8012 5467 6123

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

135200211967716 13/03/2020 23:15:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0015-06

DATA DA EMISSÃO

13/03/2020

ENDEREÇO

AV CAPITAO MARIO TOLEDO DE CAMARGO 3330

BAIRRO / DISTRITO

VILA AMERICA

CEP

09110-305

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

13/03/2020

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

FONE / FAX

1144546132

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1271880/1	13/04/2020	186,00						

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	
186,00	33,48	0,00	0,00	186,00	
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	186,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,00000	7,625	7,625

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
031295	ALCOOL GEL 70% 210 GR (VIC PHARMA) L: M24637 Q: 3 0,0000 F: 30/09/18 V: 30/09/2020	30039099	000	5102	FR	30,00	6,20	186,00	186,00	33,48	0,00	18,00	0,00
<p>D-2107 C-5086 004 210.1079</p> <p>CONTRATO DE GESTÃO Nº 001.0500.000.020/2015 SES-SP-CGSS FUNDAÇÃO DO ABC AME - SANTO ANDRÉ</p>													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO **PEDIDO CC 0001/20**horario das 8:00 as 11:30hs e das 13:00 as 18:00hs, no Almoxarifado de Farmacia do AME** DATA ENTREGA: 16/03/2020 Pedido: 1575508 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1575508 *** BANCO DO BRASIL - Ag 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 12028 Nome Fantasia: FUNDAÇÃO DO ABC)  Banco do Brasil ag 5119-5 c/c 6406-8 indetificado  <b>DIGITADO</b> D-5086 C-2408  CC 0001/20	

AME - SANTO ANDRÉ  
MERCADORIA RECEBIDA  
SERVIÇO  
EM 10 / 03 / 20  
Bianca Milani Marçal  
CPF 487.120  
AME - Santo André - FIAP

AMESA - FUABC  
Setor de Compras  
Recebido em:  
18 / 03 / 2020  
Daniela Santos Guimarães  
Supervisora de Compras  
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC

CONTAS CORRENTES - FORNECEDORES

AME - SANTO ANDRÉ  
LANÇADO NA  
CONTABILIDADE EM  
18 / 03 / 20  
Silviane  
VISTO



Ambulatório Médico de Especialidades – AME Santo André

Av. Cap. Mário Toledo de Camargo, 3.330

Cep: 09.110-305 Vila América

CNPJ: 57.571.275/0015-08/ Inscrição Estadual Isento

Teis: 4454-6118 / 4454-6126 E-mail:daniela.guimaraes@amesa.org.br



FUNDAÇÃO DO ABC  
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda

Tatiana Bonifácio

Teis. (11) 96717-3075 ou (11)3646-5858

rioclarense.tatiana@ig.com.br

andrea.santos@rioclarense.com.br

## PEDIDO DE COMPRA

### Pedido de Conta Corrente - CC: 0001/20

Item	DESCRIÇÃO	ADEQUAÇÃO	UNID	QTD	Valor Uni	Valor Total	Desc%
1	Alcool Gel 70% - Frasco de mesa com válvula Pump 210 ml		UNID	30	R\$ 6,20	R\$ 186,000	
SUB-CONTA:		Condições Pagto		SUB-TOTAL	VALOR TOTAL R\$	R\$	186,00
		30 dias		( + ) IPI			
PRAZO DE ENTREGA:		Cond Fornecimento		( + ) OUTROS			
		01 dia	CIF	VALOR TOTAL R\$		R\$	186,00
LOCAL DE ENTREGA:		Local de Cobrança					
		Av. Cap. Mário Toledo de Camargo, 3.330 - Vila América - Santo André - SP					
		AME Santo André - Setor Financeiro					

Obs: A entrega deverá ser feita no endereço acima, em dias úteis no horário das 8:00 às 11:30hs e das 13:00 às 18:00hs, no Almoxtarifado de Farmácia do AME. A Nota Fiscal deve constar os dados bancários da empresa (Preferencialmente Banco do Brasil), e deve ser emitida conforme dados do AME SANTO ANDRÉ. Favor constar no corpo da Nota nosso número de Processo de Compras (Pedido). As Notas Fiscais devem constar o número do Lote e a Validade do Produto. **O prazo de validade do produto não poder ser inferior a 12(doze) meses, caso o Hospital receba o produto com a validade inferior, a empresa deverá garantir a troca do produto.**

DATA: 11/02/2020

PREPARADO POR:

Daniela Santos Guimarães

Supervisora de Compras

Ambulatório Médico de Especialidades – AME Santo André

13/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:33:19  
155701557 SEGUNDA VIA 0029  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO ABC AME S ANDRE  
AGENCIA: 1557-1 CONTA: 120.168-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/04/2020
NR. DOCUMENTO	555.119.000.700.000
VALOR TOTAL	186,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE  
AGENCIA: 5119-5 CONTA: 700.000-6  
NR. DOCUMENTO 551.557.000.120.168

=====

IDENTIFICADOR 1:	57.571.275/0015 06
------------------	--------------------

=====

NR. AUTENTICACAO	0.6E5.408.279.AB8.295
------------------	-----------------------