



URGENTE

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
54241/2020 - CHMSBC	29/06/2020	30/06/2020	1

SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços

AQUISIÇÃO DE DIAZEPAN 10MG (5MG/ML) AMPOLA 2ML.

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X
Orçamento Referência		R\$ Fls.
		- -
Dt Fls.		
Pedido de Análise Técnica		PLANILHA 09 ✓
Dt Fls.		
Retorno da Análise Técnica		PLANILHA 09 ✓
Dt Fls.		
Documentação de Exclusividade		-

MV	BIONEXO
-	105165369

Mapa Comparativo	Fls.	05 ✓
Valor Final	R\$ 1.300,00	08 ✓
Negociação	-	06 A 07
Varição Última Compra	-9,75%	08 ✓

Total de Fornecedores Participantes	Total de Itens	Itens fechados com o 1º colocado	Itens fechados a partir do colocado 2º	Itens retirados do processo	Adequação de embalagem
02	01	01	00	00	NÃO

*Justificativa (itens fechados a partir do 2º colocado)	Não fatura para o CHMSBC	Não atinge faturamento mínimo	Não tem o produto disponível	Somente pagto antecipado	Validade do produto menor do que a exigida	Não atende as especificações técnicas	Documentação Irregular ou Incompleta	Marca reprovada
-	-	-	-	-	-	-	-	-

Justificativas Para Desclassificação de Fornecedores / Negociações / Critérios de Desempate / Variação de preço

Solicitado aos fornecedores a redução dos valores ofertados e sugerido o prazo de pagamento para 60 dias. Após o encerramento do período não houve alteração de valores, permanecendo o prazo de pagamento nas datas inicialmente ofertadas (fls 06 a 07).

Relatório em (fls 10) demonstrando que 163 fornecedores visualizaram a pesquisa de mercado, porém somente 02 responderam a cotação.

Realizamos a busca do medicamento via e-mail, sem sucesso (fls 11 a 17).

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	CRISTÁLIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA	R\$ 1.300,00	60 DDL
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sím	Não	Folhas
	X	-	03 A 04

Aprovação			
Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC 30.06.20		Nathalia B. Ferreira Advogada CHMSBC	
Coordenador de Compras e Contratos	Gerência de Compras e Contratos	Dep. Jurídico	Comissão de Análise e Julgamento

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
José Ramde Uchoa da Silva Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC		Silvia Dias
Gerência de Finanças		Ordem de Compra: 317/20

Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC		
AUTORIZO a emissão da Ordem de Compra no valor supracitado	Tendo em vista o disposto no Regulamento de Compras e Contratação de serviços de terceiros e obras da FUABC, declaro que a despesa pretendida tem adequação orçamentária, ficando, desta forma, autorizado o prosseguimento do processo de aquisição/contratação, bem como a devida reserva financeira.	NÃO AUTORIZO a despesa pretendida/Solicitado o cancelamento do processo
Dra. Agnes M. P. Ferrar Diretora Geral CHMSBC		

COMPLEXO HOSP SÃO BERNARDO DO CAMPO
-MV - Sistema de Gerenciamento de Compras
Fórum de Solicitação de Compras

Página: 1 / 1
Emitido por: DANIEL BORDON
Em: 29/06/2020 15:17

Solicitação: 54241 ✓
Solicitante: FABIO GODOY
Setor: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO
Motivo: 42 PROBLEMAS C/ FORNECEDOR

Data Solicitud: 29/06/2020
Data da Impressão:
Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 30/06/2020

URGENTE!

Obs: SERVIMED

Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra				
	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensa	Est. Atual	Quantidade	Data	Vir Unitário	Fornecedor
173 DIAZepan 10MG (5MG/ML) AMPOLA 2ML	AMP	C/2ML	1.000,00	210,00	0,00	300,00	29/06/2020	1,3000	CRISTALIA

Especificação: SOLUCAO INJETAVEL, AMPOLA CONTENDO 2ML DE SOLUCAO DE DIAZEPAN 5MG/ML.

Data: 29 de Junho de 2020 Valor Total: 1.300,00 Emissor: _____

Somatório(Vi.Ult.Real * Qtd Solicitada)

* J05163367 *

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

* NEGATIVOS
* CRISTALIA



Ord. Compra: 88963 Solicitação: 54241 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA

Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 03/07/2020
Fornecedor: 16 CRISTALIA - CRISTALIA PROD.QUIM.FARMA.LTDA
CNPJ/CPF: 44.734.671/0001-51 Insc Est.: 374007758117
Endereço: RODOVIA ITAPIRA Nr.: S/N Compl.: KM 14
Bairro: LINDOIA Cep: 13974900
Cidade: QUARTO CENTENARIO UF: PR Conta: 2014 - 1 Agência: 5115 - 2 Banco: 1
Contato(s):

Telefone Comercial : (11)7787-2105

E-Mail : MARCHINI66@UOL.COM.BR

Celular : 956100411

Comprador: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMP-MATRIZ
Endereço: DOS ALVARENGAS Nº 1001 CNPJ: 57.571.275/0017-60
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO Insc. Est.: ISENTO
Bairro: ASSUNÇÃO Fone/Fax: -
Responsável: DANIEL AUGUSTO BORDON CEP: 09850550 UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra.

Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP.

Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável.

Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CHMSBC e com carta de compromisso de troca.

PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CHMSBC, conforme OC.

O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF e será efetuado na data fixa mais próxima (7, 14, 21 ou 28 de cada mês).

Exemplo: Contaremos 30 (trinta) dias para vencimento da Nota Fiscal, tomando como base a data de entrada (02/09/2019), ou seja, 02/10/2019. Neste exemplo, teremos como data fixa de pagamento mais próxima, o dia 07 de outubro de 2019.

OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001.2018 com a PMSBC".

Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
Período p/ Entrega: 03/07/2020 à 30/06/2020 Moeda: R\$ -
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID: 105165369

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qty Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
173 - DIAZepan 10MG (5MG/ML) AMPOLA 2ML	CRISTALIA			AMP C/2ML	1.000,0000	1,3000	0,0000	0,00	0,0000	1.300,00
Especificação: SOLUCAO INJETAVEL, AMPOLA CONTENDO 2ML DE SOLUCAO DE DIAZEPAN 5MG/ML.										
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+):	1.300,00
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros(+):	0,00
Valor Total(=):	<u>1.300,00</u>

CRISTÁLIA

PRÓDUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

- FAZ. E CRISTALIA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 2772694 FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3520 1044 7346 7100 0151 5501 0002 7726 9412 9177 3639

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

135200957676105 22/10/2020 16:15:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

COMP HOSPIT MUN SAO BERNARDO DO CAMPO (649 - 4740572E)

CNPJ / CPF

57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO

22/10/2020

ENDEREÇO

EST DOS ALVARENGAS,1001

BAIRRO / DISTRITO

ALVARENGA

CEP

09850-550

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

22/10/2020

MUNICÍPIO

SÃO BERNARDO DO CAMPO

FONE / FAX

0151143531500

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
2772694/01	23/12/2020	325,00						

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
325,00	58,50	0,00	0,00	325,00
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				325,00

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 LIQUIDO
1	CAIXA(S)			1,240	1,230

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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
50.0015	COMPAZ 5mg/mL - Sol. Inj. - 50amp. X 2mL - (B1) - Lis:POS - Trib aprox R\$: 43,71 Federal e 39,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 02C353. Lote: 20090116 - Qtd: 5,0000	3004.90.64	000	5101	ex	5,0000	65,0000	325,00	325,00	58,50	0,00	18,00	0,00
						Val: 09/2023							
						250							

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
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Ped. 4740572E - Rep. 12208 - Prod. Lista Positiva: 325,00 - NE: 529321 - OC 88963 - DESPESA REALIZADA COM BASE NO C GASTAO SS NRO 001/2018 COM A PMSBC - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: DANIEL GOMES MON TEIRO BELTRAMMI - CRM 120147-SP - Trib aprox R\$: 43,71 Federal e 39,00 Estadual-Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02 C353. Transp. Redespa: Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ:06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL:795549474 111 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 005115-2 C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 0000020 14-1 COD.IDENT.: 000649-1 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br</p>	<p>CHMSBC</p> <p>TERMO DE RECEBIMENTO</p> <p>Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota</p> <p>Data: 23 OUT 2020</p> <p>Nome: _____</p> <p>RE: _____</p> <p>Unidade: _____</p> <p>Visto: _____</p>



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900121546No. compromisso cliente
0000000000000831506Data do Crédito
28/12/2020Valor
325,00

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
28/12/2020Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
CRISTALIA PROD.QUIM.FARMA.LTDACNPJ/CPF
44.734.671/0001-51Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
05115Conta Corrente
000000000000020141Valor
325,00Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C5829C50D4A935729**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)

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
R.OD. AFRAS LINDOIA S/N KM 14
Júlia - SP - CEP 13974-900 - FAZ E CRISTALIA
(19)28438500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº.2846101 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3521 0144 7346 7100 0151 5501 0002 8461 0110 6851 6482

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
135210046964326 14/01/2021 14:20:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.101 VENDA DE PRODUTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 374007758117		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 44.734.671/0001-51	
--	--	------------------------------------	--	------------------------------	--	----------------------------	--

NOME / RAZÃO COMP HOSPIT MUN SAO BERNARDO DO CAMPO (649 - 4804923E)			CNPJ / CPF 57.571.275/0017-60			DATA DA EMISSÃO 14/01/2021								
ENDEREÇO EST DOS ALVARENGAS,0001			BAIRRO / DISTRITO ALVARENGA			CEP 09850-550			DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/01/2021					
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO			FONE / FAX 0151143531500			UF SP			INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA DE SAÍDA 18:00:00		

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2846101/01	17/03/2021	325,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 325,00		VALOR DO ICMS 58,50		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 325,00			
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 325,00	

NOME / RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.			FRETE POR CONTA 0 - Emitente			CÓDIGO ANTT			PLACA DO VEÍCULO			UF SP			CNPJ 06.321.409/0007-81					
ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854						MUNICÍPIO CAMPINAS						UF SP			INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111					
QUANTIDADE 1		ESPECIE CAIXA(S)		MARCA				NUMERO		PESO BRUTO 1,240			PESO LIQUIDO 1,230							

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
50.0015	COMPAAZ 5mg/mL - Sol. Inj. - 50amp. X 2mL - (B1) - Lis:POS - Trib aprox RS: 43,71 Federal e 39,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 5DC0AE. Lote: 20120410 - Qtd: 5,0000	3004.90.64	000	5101	ex	5,0000	65,0000	325,00	325,00	58,50	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO CHMSBC TERMO DE RECEBIMENTO Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota Data: 19 JAN 2021 Nome: _____ RE: _____ idade: _____ Visto: _____
---	---

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 4804923E - Rep: 12208 - Prod. Lista Positiva: 325,00 - NE: 529321 - OC 88963 - DESPESA REALIZADA COM BASE NO C
GESTAO SS NRO 001/2018 COM A PMSBC "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: DANIEL GOMES MON
TEIRO BELTRAMMI - CRM 120147-SP - Trib aprox RS: 43,71 Federal e 39,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5D
COAE Transp. Redespa: Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ:06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL:79554947
4111 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069
-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002
014-1 COD.IDENT.: 000649-1. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900127189No. compromisso cliente
0000000000000844112Data do Crédito
22/03/2021Valor
325,00

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
22/03/2021Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
CRISTALIA PROD.QUIM.FARMA.LTDACNPJ/CPF
44.734.671/0001-51Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
05115Conta Corrente
000000000000020141Valor
325,00Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C5FA56C2FD5F60204**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)

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900
1309439508 - www.cristalia.com.br

- FAZ E CRISTALIA

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº.2846102 FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3521 0144 7346 7100 0151 5501 0002 8461 0216 7474 5712

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

135210046964308 14/01/2021 14:20:38

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

COMP HOSPIT MUN SAO BERNARDO DO CAMPO (649 - 4825501E)

CNPJ / CPF

57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO

14/01/2021

ENDEREÇO

EST DOS ALVARENGAS, 1001

BAIRRO / DISTRITO

ALVARENGA

CEP

09850-550

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

14/01/2021

MUNICÍPIO

SÃO BERNARDO DO CAMPO

PHONE / FAX

0151143531500

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
2846102/01	16/03/2021	325,00						

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
325,00	58,50	0,00	0,00	325,00
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				325,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.	0 - Emitente			SP	06.321.409/0007-81

ENDEREÇO

ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1,240

PESO LÍQUIDO

1,230

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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
50.0015	COMPAAZ 5mg/mL - Sol. Inj. - 50amp. X 2mL - (B1) - Lis:POS - T rib aprox RS: 43,71 Federal e 39,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 5DC0AE. Lote: 20120410 - Qtd: 5,0000	3004.90.64	000	5101	cx	5,0000	65,0000	325,00	325,00	58,50	0,00	18,00	0,00

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

Prod: 4825501E - Rep: 12208 - Prod. Lista Positiva: 325,00 - NE: 529321 - OC 88963 - DESPESA REALIZADA COM BASE NO C GESTAO SS NRO 001/2018 COM A PMSBC - CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: DANIEL GOMES MON TEIRO BELTRAMMI - CRM 120147-SP - Trib aprox RS: 43,71 Federal e 39,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5D COAE Transp. Redespa: Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ:06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL:79554947 4111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069 -0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002 014-1 COD.IDENT.: 000649-1. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is)
discriminados na presente nota

Data: 18 JAN 2021

Nome: LucasRE: 939Unidade: JVisto: J



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900127194No. compromisso cliente
0000000000000844113Data do Crédito
22/03/2021Valor
325,00

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
22/03/2021Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
CRISTALIA PROD.QUIM.FARMA.LTDACNPJ/CPF
44.734.671/0001-51Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
05115Conta Corrente
000000000000020141Valor
325,00Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7CCB1401A7B3AAF877**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)



CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

- FAZ E CRISTALIA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 2696290 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3520 0844 7346 7100 0151 5501 0002 6962 9011 0672 9265

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

135200675632139 07/08/2020 18:19:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

COMP HOSPIT MUN SAO BERNARDO DO CAMPO (649 - 4633368E)

CNPJ / CPF

57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO

07/08/2020

ENDEREÇO

EST DOS ALVARENGAS,1001

BAIRRO / DISTRITO

ALVARENGA

CEP

09850-550

DATA DA ENTRADA SAÍDA

07/08/2020

MUNICÍPIO

SÃO BERNARDO DO CAMPO

FONE / FAX

0151143531500

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
2696290/01	09/10/2020	325,00						

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
325,00	58,50	0,00	0,00	325,00
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				
325,00				

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 LIQUIDO
1	CAIXA(S)			1,240	1,230

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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
50.0015	COMPAZ 5mg/mL - Sol. Inj. - 50amp. X 2mL - (B1) - Lis:POS - T rib aprox R\$: 43,71 Federal e 39,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 02C353. Lote: 20061017 - Qtd: 5,0000	3004.90.64	000	5101	cx	5,0000	65,0000	325,00	325,00	58,50	0,00	18,00	0,00
						250							
						Val: 06/2023							

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
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Ped: 4633368E - Rep: 12208 - Prod. Lista Positiva: 325,00 - NE: 529321 - OC 88963 - DESPESA REALIZADA COM BASE NO C GESTAO SS NR0 001/2018 COM A PMSBC - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR 10147/00" - Resp.: DANIEL GOMES MON TEIRO BELTRAMMI - CRM 120147-SP - Trib aprox R\$: 43,71 Federal e 39,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02 C353 Transp. Redespa Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ:06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL:795549474 111 - 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 0000020 14-1 COD.IDENT.: 000649-1 - Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: layout@ofic0527-carta.0011</p>	<p>CHMSBC</p> <p>TERMO DE RECEBIMENTO</p> <p>Recebi em ordem o(s) material(is) discriminado(s) na presente nota.</p> <p>Data: 10 AGO 2020</p> <p>Nome: Nichelios</p> <p>RE: 236</p> <p>Unidade: Almax</p> <p>Visto: NIK</p>



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900115511No. compromisso cliente
0000000000000819158Data do Crédito
14/10/2020Valor
325,00

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
14/10/2020Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
CRISTALIA PROD.QUIM.FARMA.LTDACNPJ/CPF
44.734.671/0001-51Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
05115Conta Corrente
000000000000020141Valor
325,00Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7CD64427D09F600704**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)