SUMÁRIO

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
54311/2020 - CHMSBC	30/06/2020	09/07/2020	1

Descrição dos Produtos/Serviços
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X

MV	BIONEXO
-	105283552

	R$	Fls.
Orçamento Referência	-	-
	Dt	Fls.
Pedido de Análise Técnica	08/07/2020	09 a 10
	Dt	Fls.
Retorno da Análise Técnica	08/07/2020	09 a 10
		Fls.
Documentação de Exclusividade		-

			Fls.
Mapa Comparativo			03 a 04
Valor Final	R$	62.304,00	08
Negociação	-	-	05 a 07
Variação Última Compra		13,69%	08

Total de Fornecedores Participantes	Total de Itens	Itens fechados com o 1º colocado	Itens fechados a partir do 2º colocado	Itens retirados do processo	Adequação de embalagem
13	02	01	01	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
	X	-	-	-	-	-	-	-

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

Solicitado redução dos valores ofertados, sem sucesso (fls. 05 a 07)

Item 1215 - Tramadol: O medicamento apresenta uma variação atual de preço de 50,75% (fls. 08). Conforme informado pelo fornecedor com melhor proposta comercial, a alta de preço apresentado se deu pela baixa produção do medicamento pelos laboratórios fabricantes, o aumento da matéria-prima e redução do desconto concedido pelo fabricante (fls. 13). Os fornecedores Soma/SP e Rioclarense informaram que não possuem o medicamento em seus estoques (fls. 14 a 15). Condições comerciais ofertadas pelos fornecedores Sulmedic e Futura Distribuidora não atendem ao CHMSBC (fls. 16 a 18). Os valores ofertados no processo atual estão abaixo dos valores apresentados nos relatórios do BPS e Lista de Preço Máximo da CMED (fls. 19 a 20)

	Fornecedores	Valor Total	Cond. Pagto
1	Cristália Produtos Químicos e Farmacêuticos Ltda	R$ 41.500,00	60 dias
2	Elfa Medicamentos Ltda - DF	R$ 20.804,00	60 dias
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
	-	-	-

Aprovação

Coordenador de Compras e Contratos	Gerência de Compras e Contratos	Dep. Jurídico	Comissão de Análise e Julgamento
Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC 10-07-20		Nathalia B. Ferreira Advogada CHMSBC	Dr. João Eduardo Charr Médico - CRM 40282 CPF: 286.455.616-20

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
José Renato Uchoa Jardim Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC		Ordem de Compra: 13/07/2020
Gerência de Finanças		

Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC

AUTORIZO		NÃO 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.	a despesa pretendida/Solicito o cancelamento do processo
Dra. Agnes M. F. Ferrari Diretora Geral CHMSBC		

Solicitação: 54311
Solicitante: FABIO.GODOY
Setor: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO
Motivo: 8 COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Data Solic.: 30/06/2020 Data Máxima: 14/07/2020
Data da Impressão: 08/07/2020
Situação: ABERTA

Obs: solicitação de compras quadrimestral

ID 105283552.

Dados da Solicitação								Dados da Última compra			
Seq	Produto	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor	
1	705 MORFINA 2MG AMPOLA 2ML		AMP C/2ML	10.000,00	2.050,00	702,00	2.500,00	05/05/2020	4,1000	CRISTALIA	

Nº Entregas	Período p/ Entrega	Quantidade
1	05/08/2020 à 05/08/2020	2500
2	08/09/2020 à 08/09/2020	2500
3	06/10/2020 à 06/10/2020	2500
4	10/11/2020 à 10/11/2020	2500

Especificação: SOLUCAO INJETAVEL PARA USO ESPINHAL, ENDOVENOSO E INTRAMUSCULAR, AMPOLA CONTENDO 2 ML DE SOLUCAO 1MG/ML SEM CONSERVANTE

2	1215 TRAMADOL 100MG AMPOLA 2ML		AMP C/2ML	20.040,00	5.107,00	6.658,00	6.000,00	22/05/2020	0,6900	ANBIOTON

Nº Entregas	Período p/ Entrega	Quantidade
1	14/07/2020 à 14/07/2020	5010
2	11/08/2020 à 11/08/2020	5010
3	15/09/2020 à 15/09/2020	5010
4	13/10/2020 à 13/10/2020	5010

Especificação: SOLUCAO INJETAVEL, AMPOLA CONTENDO 2ML DE SOLUCAO DE CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML.

Data	Valor Total	Emissor
08 de Julho de 2020	54.827,60	
	Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)	

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

02 5/4311

Ord. Compra: 89266 Solicitação: 54311 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA

Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 13/07/2020

Fornecedor: 7075 ELFA - ELFA MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ/CPF: 09.053.134/0001-45 Insc Est.:
Endereço: QUADRA CONJUNTO C Nr.: Compl.:
Bairro: SETOR DE INDUSTRIAS BE Cep: 71736303
Cidade: BRASILIA UF: DF Conta: - Agência: - Banco:
Contato(s):

E-Mail : MONIK.RODRIGUES@GRUPOELFA.CO

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 Pglo.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
Período p/ Entrega: 14/07/2020 à 13/01/2021 Moeda: R$ -
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl ICMS: 0,00
Observação: ID 105283552

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vl.Unit.	Vl Desc.	%Des	Vl IMP	Vl Total
1215 - TRAMADOL 100MG AMPOLA 2ML	TEUTO BRAS.			AMP C/2ML	20.000,0000	1,0402	0,0000	0,00	0,0000	20.804,00

Especificação: SOLUCAO INJETAVEL, AMPOLA CONTENDO 2ML DE SOLUCAO DE CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML.

Nº	Período p/ Entrega			Quantidade
1	14/07/2020	à	14/07/2020	5000
2	11/08/2020	à	11/08/2020	5000
3	15/09/2020	à	15/09/2020	5000
4	13/10/2020	à	13/10/2020	5000

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	20.804,00
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 (=): 20.804,00

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

RECEBEMOS DE ELFA MEDICAMENTOS S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000214388 SÉRIE 5

elfa

Cristal JAW prescrita

MAJELA MEDICAMENTOS

Identificação do emitente

ELFA MEDICAMENTOS S.A.

INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD 475, SN
Complemento: COND SYS GAMA B.PARK
PONTE ALTA NORTE (GAMA) Cep:72427-010
BRASILIA/DF
Fone: 556132082555

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÓNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000214388
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5320 1009 0531 3400 0145 5500 5000 2143 8811 0003 9716

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	353200044761996 06/10/2020 16:05:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0749251000173	807010295118	09.053.134/0001-45

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	06/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS,101	ALVARENGA	09850-550	06/10/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	1126665400	SP		16:04:00

FATURA

001 05/12/2020 2.184,42								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.184,42	262,13	0,00	0,00	2.184,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.184,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AQUILA TRANSPORTE DE CARGA LTDA	0-EMITENTE				03.608.196/0001-90

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ADE CONJUNTO 25 LOTE	BRASILIA	DF	0740631000147

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CXS			10,800	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
21010548	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML SL I NJ CX C/ 50 AMP C/2ML (C1) LOTE: 2011403 VAL: 31/03/22 MARCA:	30049039	500	6108	CX	42,00	52,0100	2.184,42	2.184,42	262,13	0,00	12.00%	0.00%

1215 2100

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0749251000173			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:636F5AB2381F786B6F2614896ADDA0CE
Protocolo: 353200044761996
- ordem de compra: 89266 - contrato de gestao ss Numero 001.2018 com a PMSBCDados bancarios: Banco brasil. Agencia: 4362-1 Conta Corrente 5214-0 - Produtos Refrigerados (pereciveis), Medicamentos Controlados e Antibioticos nao sao passiveis de troca ou devolucoes, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de duvidas entrar em contato com ANVISA atraves do site. Ou atraves do telefone da Ouvidoria da Vigilancia Sanitaria: 0800 61 1997 Duvidas, sugestoes ou reclamacoes? Entre em contato com a Central Elfa do Cliente. Telefone: 0800 111 35 32. Ou pelo e-mail: cec@grupoelfa.com.br 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$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 07 OUT 2020
Nome: Brilia
RE: 1225
Unidade: HC almox
Visto:

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900120337	00000000000000829016	07/12/2020	2.184,42

Dados do Remetente

Nome
FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489

Data da Solicitação
07/12/2020

Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
ELFA MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF
09.053.134/0001-45

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0001/	04362	00000000000000050580	2.184,42

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7CCD509C2A9FD178B8

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)

RECEBEMOS DE ELFA MEDICAMENTOS S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000220039 SÉRIE 5

elfa
Cristal JAW prescrita
TRIJELA

Identificação do emitente
ELFA MEDICAMENTOS S.A.
INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD 475, SN
Complemento: COND SYS GAMA B.PARK
PONTE ALTA NORTE (GAMA) Cep:72427-010
BRASILIA/DF
Fone: 556132082555

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000220039
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5320 1109 0531 3400 0145 5500 5000 2200 3911 0013 9930

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	353200049982156 05/11/2020 17:35:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0749251000173	807010295118	09.053.134/0001-45

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC		57.571.275/0017-60		05/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
ESTRADA DOS ALVARENGAS,101	ALVARENGA		09850-550	05/11/2020
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SAO BERNARDO DO CAMPO	1126665400	SP		17:32:00

FATURA

001 04/01/2021 1.560,25	07104/13							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.560,25	187,23	0,00	0,00	1.560,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.560,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AQUILA TRANSPORTE DE CARGA LTDA	0-EMITENTE				03.608.196/0001-90

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ADE CONJUNTO 25 LOTE	BRASILIA	DF	0740631000147

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CXS			7,600	8,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
50502525	TRAMADOL 100MG/2ML SOL INJ 2ML C/60 AM (A2) LOTE: 9069328 VAL: /01/22 MARCA:	30049039	500	6108	CX	25,00	62,4100	1.560,25	1.560,25	187,23	0,00	12.00%	0.00%

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 06 NOV 2020
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0749251000173			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5:636F5AB2381F786B6F2614896ADDA0CE Protocolo: 353200049982156 - OC 89266 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS n001 2018 COM A PMSBC DADOS BANC. Empresa ELFA BSB B DO BRASIL AG 4362 1 C/C 5058 X IDENTIFICADOR cnpj do cliente entrega R PAULO COPPINI n35 portao 2 Bairro DOS CASA 8H as 11h30 e de - Produtos Refrigerados (pereciveis), Medicamentos Controlados e Antibioticos nao sao passiveis de troca ou devolucoes, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de duvidas entrar em contato com ANVISA atraves do site. Ou atraves do telefone da Ouvidoria da Vigilancia Sanitaria: 0800 61 1997 Duvidas, sugestoes ou reclamacoes? Entre em contato com a Central Elfa do Cliente. Telefone: 0800 111 35 32. Ou pelo e-mail: cec@grupoelfa.com.br 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$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	autorizado baixa somente nesta remessa

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900122255	00000000000000834337	07/01/2021	1.560,25

Dados do Remetente

Nome
FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489

Data da Solicitação
07/01/2021

Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
ELFA MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF
09.053.134/0001-45

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0001/	04362	00000000000000050580	1.560,25

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C2175A088523AF02E

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)

RECEBEMOS DE ELFA MEDICAMENTOS S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000381223 SÉRIE 5

elfa
Cristal JAW prescrita
MAJELA MEDICAMENTOS

Identificação do emitente
ELFA MEDICAMENTOS S.A.
R PROJETADA, SN
Complemento: SIT ATHAYDE, LOT D, SL 03
PRAIA DE JACARE Cep:58100-976
CABEDELO/PB
Fone: 558321062500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000381223
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2520 0909 0531 3400 0226 5500 5000 3812 2311 0009 8260

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	325200021770361 09/09/2020 16:15:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
161944906	815010272111	09.053.134/0002-26

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	09/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS,101	ALVARENGA	09850-550	09/09/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	026665400	SP		16:12:00

FATURA

001 08/11/2020 5.201,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.201,00	624,12	0,00	0,00	5.201,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.201,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ELFA MEDICAMENTOS LTDA	0-EMITENTE				09.053.134/0002-26

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PROJETADA, 106	CABEDELO	PB	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CXS			25,250	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
21010548	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML SL I NJ CX C/ 50 AMP C/2ML (C1) LOTE: 2011403 VAL: 31/03/22 MARCA: [redacted]	30049039	500	6108	CX	100,00	52,0100	5.201,00	5.201,00	624,12	0,00	12.00%	0.00%

5000

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 11 SET 2020
Nome:
RE: 37 54
Unidade:
Visto:

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5:636F5AB2381F786B6F2614896ADDA0CE Protocolo: 325200021770361 - OC: 89266 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS Nº 001.2018 COM PMSBC ENTREGA : RUA PAULO COPPINI,N 35 PORTAO 2\Pre Pedido-473412\Pedido1/1 - Produtos Refrigerados (pereciveis), Medicamentos Controlados e Antibioticos nao sao passiveis de troca ou devolucoes, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de duvidas entrar em contato com ANVISA atraves do site. Ou atraves do telefone da Ouvidoria da Vigilancia Sanitaria: 0800 61 1997 Duvidas, sugestoes ou reclamacoes? Entre em contato com a Central Elfa do Cliente. Telefone: 0800 111 35 32. Ou pelo e-mail: cec@grupoelfa.com.br 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$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900118285	00000000000000825125	26/11/2020	5.201,00

Dados do Remetente

Nome
FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489

Data da Solicitação
26/11/2020

Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
ELFA MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF
09.053.134/0001-45

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0001/	04362	00000000000000050580	5.201,00

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7CDF67CAFEC9169A1F

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)

União Química
farmacêutica nacional S/A

União Química Farmaceutica Nacional S/A
CNPJ: 60.665.981/0005-41
Inscrição Estadual: 525.775526.0294
Av Prefeito Olavo Gomes de Oliveira
CEP: 37561-030 - Pouso Alegre - MG - Brasil

elfa
Cristal JAW prescrita

Identificação do emitente
ELFA MEDICAMENTOS S.A.
R PROJETADA, SN
Complemento: SIT ATHAYDE, LOT D, SL 03
PRAIA DE JACARE Cep:58100-976
CABEDELO/PB
Fone: 558321062500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000383786
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2520 1009 0531 3400 0226 5500 5000 3837 8611 0012 9846

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	325200024393105 05/10/2020 18:20:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
161944906	815010272111	09.053.134/0002-26

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	05/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS,101	ALVARENGA	09850-550	05/10/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	1126665400	SP		18:19:00

FATURA

001 04/12/2020 3.016,58							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.016,58	361,99	0,00	0,00	3.016,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.016,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ELFA MEDICAMENTOS LTDA	0-EMITENTE				09.053.134/0002-26

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PROJETADA, 106	CABEDELO	PB	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CXS			14,870	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
21010548	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML SL I NJ CX C/ 50 AMP C/2ML (C1) LOTE: 2011403 VAL: 31/03/22 MARCA:	30049039	500	6108	CX	58,00	52,0100	3.016,58	3.016,58	361,99	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:636F5AB2381F786B6F2614896ADDA0CE
Protocolo: 325200024393105 ;
- ordem de compra: 89266 - contrato de gestao ss Numero 001.2018 com a PMSBCDados bancarios: Banco brasil. Agencia: 4362-1 Conta Corrente 5214-0 - Produtos Refrigerados (pereciveis), Medicamentos Controlados e Antibioticos nao sao passiveis de troca ou devolucoes, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de duvidas entrar em contato com ANVISA atraves do site. Ou atraves do telefone da Ouvidoria da Vigilancia Sanitaria: 0800 61 1997 Duvidas, sugestoes ou reclamacoes? Entre em contato com a Central Elfa do Cliente. Telefone: 0800 111 35 32. Ou pelo e-mail: cec@grupoelfa.com.br 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$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 13 OUT 2020
Nome: Nicollos
RE: 3561
Unidade:
Visto:

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900120682	00000000000000829349	14/12/2020	3.016,58

Dados do Remetente

Nome
FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489

Data da Solicitação
14/12/2020

Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
ELFA MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF
09.053.134/0001-45

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0001/	04362	00000000000000050580	3.016,58

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7CE167EC80644E3D0F

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)

RECEBEMOS DE ELFA MEDICAMENTOS S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000387579 SÉRIE 5

elfa
Cristal JAW prescrita
MAJELA MEDICAMENTOS

Identificação do emitente
ELFA MEDICAMENTOS S.A.
R PROJETADA, SN
Complemento: SIT ATHAYDE, LOT D, SL 03
PRAIA DE JACARE Cep:58100-976
CABEDELO/PB
Fone: 558321062500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000387579
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2520 1109 0531 3400 0226 5500 5000 3875 7911 0032 3770

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	325200028200201 12/11/2020 16:23:51-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
161944906	815010272111	09.053.134/0002-26

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	12/11/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS,101	ALVARENGA	09850-550	12/11/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	1126665400	SP		16:20:00

FATURA

001 11/01/2021 3.619,78								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.619,78	434,37	0,00	0,00	3.619,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.619,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ELFA MEDICAMENTOS LTDA	0-EMITENTE				09.053.134/0002-26

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PROJETADA, 106	CABEDELO	PB	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CXS			19,840	18,560

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
50502525	TRAMADOL 100MG/2ML SOL INJ 2ML C/60 AM (A2) LOTE: 9069328 VAL: 11/01/22 MARCA:	30049039	500	6108	CX	58,00	62,4100	3.619,78	3.619,78	434,37	0,00	12.00%	0.00%

1215 3480

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:636F5AB2381F786B6F2614896ADDA0CE
Protocolo: 325200028200201
- OC 89266 DESPESA REALISADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N 001 2018 COM A PMSBC ENTREGA RUA PAULO COPPINI 35 B DOS CASA PORTAO 2 8H AS 11H30 e DE 13H30 AS16H30 DADOS BANC ELFA JP B DO BRASIL AG 43621 C/C 52140 - Produtos Refrigerados (pereciveis), Medicamentos Controlados e Antibioticos nao sao passiveis de troca ou devolucoes, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de duvidas entrar em contato com ANVISA atraves do site. Ou atraves do telefone da Ouvidoria da Vigilancia Sanitaria: 0800 61 1997 Duvidas, sugestoes ou reclamacoes? Entre em contato com a Central Elfa do Cliente. Telefone: 0800 111 35 32. Ou pelo e-mail: cec@grupoelfa.com.br 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$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 16 NOV 2020
Nome: N. Cardoso 858
RE:
Unidade:
Visto: NN

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES

Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900123049	00000000000000835336	21/01/2021	3.619,78

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio	Data da Solicitação	Agência/Conta Corrente
0033-0110-004901356489	21/01/2021	0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome

ELFA MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF

09.053.134/0001-45

Tipo Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0001/	04362	00000000000000050580	3.619,78

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

CBD9B7CD5E491DBE3829D33

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)

RECEBEMOS DE ELFA MEDICAMENTOS S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000198659 SÉRIE 5

elfa

Cristal JAW prescrita

MARJELA MEDICAMENTOS

Identificação do emitente

ELFA MEDICAMENTOS S.A.

INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD 475, SN
Complemento: COND SYS GAMA B.PARK
PONTE ALTA NORTE (GAMA) Cep:72427-010
BRASILIA/DF
Fone: 556132082555

DANFE

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

N. 000198659
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5320 0709 0531 3400 0145 5500 5000 1986 5911 0024 7779

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	353200030104483 14/07/2020 15:09:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0749251000173	807010295118	09.053.134/0001-45

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60	14/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS,101	ALVARENGA	09850-550	14/07/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	026665400	SP		14:58:00

FATURA

001 12/09/2020 5.201,00							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.201,00	624,12	0,00	0,00	5.201,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.201,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AQUILA TRANSPORTE DE CARGA LTDA	0-EMITENTE				03.608.196/0001-90

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ADE CONJUNTO 25 LOTE	BRASILIA	DF	0740631000147

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CXS			25,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
21010548	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML SL I NJ CX C/ 50 AMP C/2ML (C1) LOTE: 2011403 VAL: 31/03/22 MARCA:	30049039	500	6108	CX	100,00	52,0100	5.201,00	5.201,00	624,12	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0749251000173			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:636F5AB2381F786B6F2614896ADDA0CE
Protocolo: 353200030104483
- OC: 89266 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N SS N 001.2018 COM BASE A PMSBC\Pre Pedido-462458\Pedido1/1 - Produtos Refrigerados (pereciveis), Medicamentos Controlados e Antibioticos nao sao passiveis de troca ou devolucoes, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de duvidas entrar em contato com ANVISA atraves do site. Ou atraves do telefone da Ouvidoria da Vigilancia Sanitaria: 0800 61 1997 Duvidas, sugestoes ou reclamacoes? Entre em contato com a Central Elfa do Cliente. Telefone: 0800 111 35 32. Ou pelo e-mail: cec@grupoelfa.com.br 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$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 15 JUL 2020
Nome: Nicolas
RE: 4261 Almeida
Unidade: UTI
Visto:

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900113229	00000000000000814410	14/09/2020	5.201,00

Dados do Remetente

Nome
FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489

Data da Solicitação
14/09/2020

Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
ELFA MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF
09.053.134/0001-45

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0001/	04362	00000000000000050580	5.201,00

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7CCC5509EAABFA1CA3

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)