



SUMÁRIO

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
54490/2020 CHMSBC	07/07/2020	20/07/2020	1

Descrição dos Produtos/Serviços

CLORETO DE SÓDIO 20% AMPOLA 10ML

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X

MV	BIONEXO
-	105670278

Orçamento Referência

R\$	Fls.
-	-

Mapa Comparativo

Fls.
03

1º Pedido de Análise Técnica PLANILHA 07

1º Retorno de Análise Técnica PLANILHA 07

Valor Final R\$ 5.120,00 06

2º Pedido da Análise Técnica - -

2º Retorno da Análise Técnica - -

Negociação - 0,00% 04 E 05

Documentação de Exclusividade - -

Variação Última Compra 47,47% 06

Total de Fornecedores Participantes 06

Total de Itens 01

Itens fechados com o 1º colocado 01

Itens fechados a partir do 2º colocado -

Itens retirados do processo -

Adequação de embalagem 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 Desempepe / Variação de preço

Relatório das propostas comerciais encaminhadas pelas empresas do ramo em fls.03.

Aberta negociação para melhora dos valores ofertados, fls. 04/05.

Relatório em fls.08 demonstrando que 168 fornecedores visualizaram a pesquisa de mercado, porém somente 06 responderam a cotação.

Consta variação de 47,47% referente a última aquisição devido à instabilidade do mercado e constantes desabastecimentos o que ocasiona reajuste do valor, conforme fl. 11.

Consultamos o Banco de Preços em Saúde, porém sem resultados para o período.

Fornecedores			Valor Total	Cond. Pagto
1	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP		R\$ 5.120,00	60 DIAS
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
	-	X	-

Aprovação

<p>Tiago Ferreira Nascimento Gerente de Compras e Contratos CHMSBC</p>	<p>Ana Paula Ribeiro Advogada CHMSBC</p>	
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
<p>José Ramde de Almeida Jardim Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC</p>		<p>Letícia Alves de Almeida</p>
Gerência de Finanças		Ordem de Compra: 2102/20

Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC

AUTORIZO a emissão da Ordem de Compra no valor supracitado	NÃO AUTORIZO a despesa pretendida/Solicitado o cancelamento do processo
<p>Drª. Agnes M. F. Ferrari Diretora Geral CHMSBC</p>	<p>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.</p>

Solicitação: 54490
Solicitante: FABIO GODOY
Setor: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO
Motivo: 8 COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Data Solicitud: 07/07/2020
Data da Impressão:
Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 07/01/2021
105670278

Obs: SOLICITAÇÃO DE COMPRAS QUADRIMESTRAL

Produto	Dados da Solicitação			Dados da Última compra					
	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
134 CLORETO DE SODIO 20% AMPOLA 10ML	AMP	C/10ML	16.000,00	4.567,00	1.200,00	5.000,00	22/06/2020	0,2170	MCW

Especificação: INJETAVEL, AMPOLA DE PLASTICO CONTENDO 10ML

Valor Total: 3.472,00

08 de Julho de 2020

Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)

Emissor

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados



Ord. Compra: 89508 Solicitação: 54490 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA
 Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 21/07/2020
 Fornecedor: 14078 RIOCLARENSE - FILIAL- COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 CNPJ/CPF: 67.729.178/0004-91 Insc Est.:
 Endereço: SAUDADE Nr.: 45 Compl.:
 Bairro: CAMPO DA MOGIANA Cep: 37701331
 Cidade: POCOS DE CALDAS UF: MG Conta: 700000 - 6 Agência: 5119 - 5 Banco: 1
 Contato(s):
 Telefone Comercial : (19)3522-5808
 E-Mail : RIOCLARENSE.TATIANA@IG.COM.BR
 Fax : 3644-3232

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.: ISENT0
 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. Não serão aceitas entregas via Correios.
 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: 21/07/2020 à 21/11/2020 Moeda: R\$ -
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: ID 105670278

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
134 - CLORETO DE SODIO 20% AMPOLA 10ML	FARMACE			AMP C/10ML	16.000,0000	0,3200	0,0000	0,00	0,0000	5.120,00
Especificação: INJETAVEL, AMPOLA DE PLASTICO CONTENDO 10ML										
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+):	5.120,00
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 (=):	5.120,00

VENCIMENTO 29/09/2020	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 006406-8	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.652,76	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	

VENCIMENTO 29/09/2020	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 006406-8	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.652,76	NOSSO NÚMERO 17115360000830929		

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL. DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
 CEP: 13916-074 - 1935225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº. **1329005** FL 1 / 1
 SÉRIE **1**



CHAVE DE ACESSO
3520 0767 7291 7800 0491 5500 1001 3290 0519 3478 8856

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
135200650332072 31/07/2020 19:48:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 67.729.178/0004-91
----------------------------------------------------	-------------------------------------------	------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC	CNPJ / CPF 57.571.275/0017-60	DATA DA EMISSÃO 31/07/2020
ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001	BAIRRO / DISTRITO ALVARENGA	CEP 09850-550
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	FONE / FAX 1143651490	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1329005/1	29/09/2020	1.652,76							

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.652,76	VALOR DO ICMS 297,50	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.652,76
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 1.652,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO JAG	FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ 67.729.178/0004-91
ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	MUNICÍPIO JAGUARIUNA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		
QUANTIDADE 22,00	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,04187	PESO BRUTO 68,594	PESO LÍQUIDO 68,594

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
010679 <i>159</i>	HALOPERIDOL 5MG (CRISTALIA) L: 20030669 Q: 200,000 0 F: 30/03/20 V: 30/03/2022 *** Portaria 344/98 CI <i>29433</i>	30049069	000	5102	CP	200,00	0,205	41,00	41,00	7,38	0,00	18,00	0,00
021499 <i>212</i>	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML (NATULAB) L: 28360A Q: 100,0000 F: 01/03/20 V: 31/03/2022 <i>89245</i>	30049029	000	5102	FR	100,00	1,46	146,00	146,00	26,28	0,00	18,00	0,00
030832 <i>17960</i>	DIMETICONA 40MG (GLOBO) L: A082-022/20 Q: 1.200,0000 F: 04/04/20 V: 21/04/2022 <i>04/22 88457</i>	30043999	000	5102	CP	1.200,00	0,1548	185,76	185,76	33,44	0,00	18,00	0,00
027263 <i>134</i>	CLORETO DE SODIO 20% (FARMACE) L: 20E10695D Q: 4,000,0000 F: 27/06/20 V: 27/06/2022 <i>29508</i>	30039099	000	5102	AP	4.000,00	0,32	1.280,00	1.280,00	230,40	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OC: 89433*OC: 89245*OC: 88957*OC: 89508* "Despesa realizada com base no C. Gestao SS no 001/2018 com a PMSBC". DATA ENTREGA: 03/08/2020 Pedido: 1683212 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1683212 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 10364 Nome Fantasia: FUNDAÇÃO DO ABC)

RESERVADO AO FISCO

Assinatura: *[Assinatura]*

Visto: _____
 Unidade: _____
 RE: _____
 Nome: _____
 Data: _____

03 AGO 2020

Recebi em ordem (os) material(is) discriminados na presente nota

TERMO DE RECEBIMENTO
 CHMSBC



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900115211No. compromisso cliente
0000000000000817426Data do Crédito
07/10/2020Valor
1.652,76

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
07/10/2020Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
FILIAL- COMERCIAL CIRURGICA RICNPJ/CPF
67.729.178/0004-91Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
05119Conta Corrente
0000000000007000006Valor
1.652,76Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7CE9D00A5EA89D041A**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)

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
03/11/2020	3149-6 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
1.334,30			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
 CUP 13916-074 - 1935225800

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC
 ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001
 MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO
 BAIRRO / DISTRITO ALVARENGA
 CEP 09850-550
 FONE / FAX 1143651490 UF SP

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1340885/1	03/11/2020	1.334,30						

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	
		1.334,30		240,17		0,00		0,00		1.334,30	
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		1.334,30	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.
 ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260
 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO
 UF SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
 CNPJ 15.066.184/0001-60
 FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente
 PLACA DO VEICULO
 QUANTIDADE 21,00 ESPECIE VOLUME(S) MARCA NUMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
 0,03274 62,857 62,857

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
031040 124	TOBRAMICINA 3MG SOLUCAO OFTALMICA (CRISTALIA/L ATIN) L: 20040363 Q: 6,0000 F: 30/04/20 V: 30/04/2022	30042069	000	5102	FR	6,00	9,05	54,30	54,30	9,77	0,00	18,00 0,00
027263 134	CLORETO DE SODIO 20% (FARMA) L: 20F10694D Q: 4,0 00,0000 F: 27/06/20 V: 27/06/2022	30039099	000	5102	AP	4.000,00	0,32	1.280,00	1.280,00	230,40	0,00	18,00 0,00

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
 Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
 Data: 02 SET 2020
 Nome: [Assinatura]
 RE: [Assinatura]
 Unidade: [Assinatura]
 Visto: [Assinatura]

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OC : 90154*OC : 89508*? DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS No001/2018 COM A PMSBC. ? DATA ENTREGA: 02/09/2020 Pedido: 1708391 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1708391 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL. RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 10364 Nome Fantasia: FUNDACAO DO ABC)

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
03/11/2020	3149-6 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
1.334,30	1304840000840279		

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 1340885 FL 1 / 1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0967 7291 7800 0491 5500 1001 3408 8513 3468 6236
 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
 135200765722247 01/09/2020 18:04:01

CNPJ / CPF 57.571.275/0017-60 DATA DA EMISSÃO 01/09/2020
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 01/09/2020
 HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1340885/1	03/11/2020	1.334,30						

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	
		1.334,30		240,17		0,00		0,00		1.334,30	
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		1.334,30	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.
 ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260
 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO
 UF SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
 CNPJ 15.066.184/0001-60
 FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente
 PLACA DO VEICULO
 QUANTIDADE 21,00 ESPECIE VOLUME(S) MARCA NUMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
 0,03274 62,857 62,857

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
031040 124	TOBRAMICINA 3MG SOLUCAO OFTALMICA (CRISTALIA/L ATIN) L: 20040363 Q: 6,0000 F: 30/04/20 V: 30/04/2022	30042069	000	5102	FR	6,00	9,05	54,30	54,30	9,77	0,00	18,00 0,00
027263 134	CLORETO DE SODIO 20% (FARMA) L: 20F10694D Q: 4,0 00,0000 F: 27/06/20 V: 27/06/2022	30039099	000	5102	AP	4.000,00	0,32	1.280,00	1.280,00	230,40	0,00	18,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OC : 90154*OC : 89508*? DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS No001/2018 COM A PMSBC. ? DATA ENTREGA: 02/09/2020 Pedido: 1708391 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1708391 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL. RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 10364 Nome Fantasia: FUNDACAO DO ABC)



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900118723No. compromisso cliente
0000000000000822577Data do Crédito
27/11/2020Valor
1.334,30

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
27/11/2020Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
FILIAL- COMERCIAL CIRURGICA RICNPJ/CPF
67.729.178/0004-91Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
05119Conta Corrente
0000000000007000006Valor
1.334,30Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7CBD6CF5EE21DF7338**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)

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
24/11/2020	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
1.663,72			

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL. DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
 C/P 13916-074 - 1935225800

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO: 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC
 ENDEREÇO: ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001
 MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO
 FONE / FAX: 1143651490
 UF: SP

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1350296/1	24/11/2020	1.663,72

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.663,72	299,47	0,00	0,00	1.663,72
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
				1.663,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.
 ENDEREÇO: R MARIA CERON VOLPE 2260
 MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114
 QUANTIDADE: 21,00
 ESPÉCIE: VOLUME(S)
 MARCA: 0,03274
 PESO BRUTO: 64,565
 PESO LÍQUIDO: 64,565

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030832 17366	DIMETICONA 40MG (GLOBO) L: A082-026/20 Q: 1.200,0000 F: 30/04/20 V: 30/04/2022 06/22 88457	30043999	000	5102	CP	1.200,00	0,1548	185,76	185,76	33,44	0,00	18,00	0,00
000246 232	NIMODIPINA 30MG (VITAMÉDICO) L: 52936 Q: 810,0000 F: 28/02/20 V: 28/02/2022 89437	30049099	000	5102	CP	810,00	0,2444	197,96	197,96	35,63	0,00	18,00	0,00
027263 134	CLORETO DE SODIO 20% (FARMACE) L: 20H8889C Q: 4,000,0000 F: 07/08/20 V: 07/08/2022 89508	30039099	000	5102	AP	4.000,00	0,32	1.280,00	1.280,00	230,40	0,00	18,00	0,00

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
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. OC 88957 *OC 89437 *OC 89508** Despesa realizada com base no C. Gestao SS no 001/2018 com a PMSBC" DATA ENTREGA: 28/09/2020 Pedido: 1725897 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1725897 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 10364 Nome Fantasia: FUNDACAO DO ABC)

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
24/11/2020	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
1.663,72	17115360000848191		

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 1350296 FL 1 / 1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 3520 0967 7291 7800-0491 5500 1001 3502 9612 7498 4826
 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
 135200856549641 25/09/2020 20:04:28

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC
 ENDEREÇO: ALVARENGA
 MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO
 FONE / FAX: 1143651490
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 09850-550
 CNPJ / CPF: 57.571.275/0017-60
 DATA DA EMISSÃO: 25/09/2020
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 25/09/2020
 HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1350296/1	24/11/2020	1.663,72

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.663,72	299,47	0,00	0,00	1.663,72
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
				1.663,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.
 ENDEREÇO: R MARIA CERON VOLPE 2260
 MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114
 QUANTIDADE: 21,00
 ESPÉCIE: VOLUME(S)
 MARCA: 0,03274
 PESO BRUTO: 64,565
 PESO LÍQUIDO: 64,565

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030832 17366	DIMETICONA 40MG (GLOBO) L: A082-026/20 Q: 1.200,0000 F: 30/04/20 V: 30/04/2022 06/22 88457	30043999	000	5102	CP	1.200,00	0,1548	185,76	185,76	33,44	0,00	18,00	0,00
000246 232	NIMODIPINA 30MG (VITAMÉDICO) L: 52936 Q: 810,0000 F: 28/02/20 V: 28/02/2022 89437	30049099	000	5102	CP	810,00	0,2444	197,96	197,96	35,63	0,00	18,00	0,00
027263 134	CLORETO DE SODIO 20% (FARMACE) L: 20H8889C Q: 4,000,0000 F: 07/08/20 V: 07/08/2022 89508	30039099	000	5102	AP	4.000,00	0,32	1.280,00	1.280,00	230,40	0,00	18,00	0,00

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
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. OC 88957 *OC 89437 *OC 89508** Despesa realizada com base no C. Gestao SS no 001/2018 com a PMSBC" DATA ENTREGA: 28/09/2020 Pedido: 1725897 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1725897 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 10364 Nome Fantasia: FUNDACAO DO ABC)

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 28 SET 2020
 Nome: Dilio
 RE: H. Alves
 Unidade:
 Visto:



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900119552No. compromisso cliente
0000000000000827769Data do Crédito
30/11/2020Valor
1.663,72

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
30/11/2020Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
FILIAL- COMERCIAL CIRURGICA RICNPJ/CPF
67.729.178/0004-91Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
05119Conta Corrente
0000000000007000006Valor
1.663,72Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C2EB76B248B7D6BE3**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)


VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
21/09/2020	5119-5 / 006406-8	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
7.196,00			
(-) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
21/09/2020	5119-5 / 006406-8	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
7.196,00	17115360000827561		

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº. 1324610 FL 1 / 1
 SÉRIE 1

	
CHAVE DE ACESSO	3520 0767.7291 7800 0491 5500 1001 3246 1010 0893 6170
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 135200611702343 21/07/2020 19:46:53	
CNPJ	67.729.178/0004-91

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ 67.729.178/0004-91
---------------------------------------------	--	------------------------------------	------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0017-60	21/07/2020
ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001		BAIRRO / DISTRITO ALVARENGA	CEP 09850-550
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO		FONE / FAX 1143651490	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1324610/1	21/09/2020	7.196,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.196,00	1.295,28	0,00	0,00	7.196,00
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
				7.196,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO JAG		0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22		MUNICÍPIO JAGUARIUNA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
105,00	VOLUME(S)		0,61969	320,270	320,270	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	IPI
031314 667	CLOREXIDINA 4% 100ML (VIC PHARMA) L: M27216 Q: 2.0 40,0000 F: 30/04/20 V: 30/04/2023 89498	30039099	000	5102	FR	2.040,00	2,90	5.916,00	5.916,00	1.064,88	0,00	18,00	0,00
027263 134	CLORETO DE SODIO 20% (FARMACE) L: 20F10612D Q: 4.0 00,0000 F: 30/06/20 V: 30/06/2022 89508	30039099	000	5102	AP	4.000,00	0,32	1.280,00	1.280,00	230,40	0,00	18,00	0,00

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OC: 89508 - CD*OC: 89498 - CD**Despesa realizada com base no C. Gestao SS nº 001/2018 com a PMSBC". DATA ENTREGA: 22/07/2020 Pedido: 1675067 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1675067 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 10364 Nome Fantasia: FUNDAÇÃO DO ABC)</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>22/07/2020</p> <p><i>[Handwritten signature]</i></p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900113968	No. compromisso cliente 0000000000000815284	Data do Crédito 21/09/2020	Valor 7.196,00
------------------------------------	------------------------------------------------	-------------------------------	-------------------

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489

Data da Solicitação
21/09/2020

Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
FILIAL- COMERCIAL CIRURGICA RI

CNPJ/CPF
67.729.178/0004-91

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB
0001/

Agência
05119

Conta Corrente
0000000000007000006

Valor
7.196,00

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C51FD5171F3FF7C15

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)