



# URGENTE

## SUMÁRIO

### Descrição dos Produtos/Serviços

DEXTRANO 1MG + HIPROMELOSE 3MG COLÍRIO FR 15ML

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X

R\$ Fls.

Orçamento Referência - -

Dt Fls.

1º Pedido de Análise Técnica PLANILHA 09

1º Retorno de Análise Técnica PLANILHA 09

Dt Fls.

2º Pedido da Análise Técnica - -

2º Retorno da Análise Técnica - -

Fls.

Documentação de Exclusividade - -

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
54507/2020 CHMSBC	08/07/2020	09/07/2020	1

MV	BIONEXO
-	105640952

Fls. 05

Mapa Comparativo

Valor Final R\$ 1.200,00 08

Negociação - 0,00% 06 E 07

Variação Última Compra 9,89% 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
07	01	01	-	-	NÃO

*Justificativa (itens fechados a partir do 2º colocado)	Não fatura para o CHMSBC	Não atinge faturamento mínimo	Não tem o produto disponível	Somente pago 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.05.

Aberta negociação para melhora dos valores ofertados, fls. 06/07.

Relatório em fls.10 demonstrando que 166 fornecedores visualizaram a pesquisa de mercado, porém somente 07 responderam a cotação.

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	Cristalia Produtos Químicos e Farmaceuticos Ltda	R\$ 1.200,00	60 DIAS
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
X	-		03 E 04

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

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
 José Ramalho Diretor Administrativo Financeiro Gerência de Finanças CHMSBC		 Nelson Alves de Almeida Ordem de Compra: 13/07/20

Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC		
<b>AUTORIZO</b> 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.	<b>NÃO AUTORIZO</b> a despesa pretendida/Solicito o cancelamento do processo
 Agnes M.F. Ferrari Diretora Geral CHMSBC		

Solicitação: 54507

Solicitante: FABIO GODOY

Setor: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO  
Motivo: 42 PROBLEMAS C/ FORNECEDOR

Data Solic.: 08/07/2020  
Data da Impressão:  
Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 09/07/2020

105640952

URGENTE!

Obs: DUPATRI NÃO TEM PARA ENTREGAR

09/07 as 9:00

Produto	Dados da Solicitação			Dados da Última compra					
	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensa	Est. Atual	Quantidade	Data	Vir Unitário	Fornecedor
1114 DEXTRANO 1MG + HIPROMELOSE 3MG COLÍRIO FR 15ML	FRASC C/15ML		120,00	26,00	0,00	30,00	15/04/2020		9,1005 CRISTALIA

Especificação: COLÍRIO, FRASCO CONTENDO 15ML

Valor Total \_\_\_\_\_ Emissor \_\_\_\_\_

08 de Julho de 2020

1.092,06

Somatório(Vi.Ult.Real \* Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

PROC. Nº \_\_\_\_\_  
FLS. 2  
VISTO



Ord. Compra: 89246      Solicitação: 54507      Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA  
 Nº Processo:      Situação:      ABERTA      Dt Ord. Compra: 13/07/2020  
 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: 13/07/2020 à 13/08/2020      Moeda: R\$ -  
 % Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00  
 Observação: ID 105640952

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
1114 - DEXTRANO 1MG + HIPROMELOSE 3MG COLÍRIO FR 15ML	CRISTALIA			FRASC C/15ML	120,0000	10,0000	0,0000	0,00	0,0000	1.200,00
Especificação: COLIRIO, FRASCO CONTENDO 15ML										
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+):	1.200,00
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
<b>Valor Total(=):</b>	<b>1.200,00</b>

**CRISTÁLIA**

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14

Itapira - SP

- CEP 13974-900

- FAZ E CRISTALIA

(19)38439500 - www.cristalia.com.br

**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº.2706224

SÉRIE 10

FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3520 0844 7346 7100 0151 5501 0002 7062 2416 7982 7570

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

135200707245592 17/08/2020 14:07:29

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 - 4667983E)

CNPJ / CPF

57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO

17/08/2020

ENDEREÇO

EST DOS ALVARENGAS,1001

BAIRRO / DISTRITO

ALVARENGA

CEP

09850-550

DATA DA ENTRADA SAÍDA

17/08/2020

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
2706224/01	21/10/2020	300,00						

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
300,00	54,00	0,00	0,00	300,00
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
				300,00

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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			1,800	1,500

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
46.5181	LACRIBELL 0,1% + 0,3% Sol Oft. - 1fr. X 15mL (COM VENDA) - Lis: NEG - Trib aprox R\$: 40,35 Federal e 36,00 Estadual Fonte: I BPT/empresometro.co 02C353 Lote: 20040383/- Qtd: 30,0000	3004.90.99	000	5101	un	30,0000	10,0000	300,00	300,00	54,00	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
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Ped: 4667983E - Rép: 12208 - Prod. Lista Negativa: 300,00 - NE: 531829 - OC 89246 - DESPESA REALIZADA COM BASE NO C GESTAO SS NRO 001/2018 COM A PMSBC - Resp.: DANIEL GOMES MONTEIRO BELTRAMMI - CRM 120147-SP - Trib aprox R\$: 40,35 Federal e 36,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353 Transp. Redespa: Quality Transportes e Entr egas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ: 06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL: 795549474111 - 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 PONTUACA O) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 000649-1. Se preferir, solici tar o boleto pelo e-mail: layout@oftr0527-carta.0011</p>	<p>CHMSBC</p> <p><b>TERMO DE RECEBIMENTO</b></p> <p>Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota.</p> <p>Data: 18 AGO 2020</p> <p>Nome: _____</p> <p>RE: _____</p> <p>Unidade: _____</p> <p>VISTO: _____</p>





## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900115821	No. compromisso cliente 00000000000000821616	Data do Crédito 21/10/2020	Valor 300,00
------------------------------------	---	-------------------------------	-----------------

## Dados do Remetente

Nome  
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio  
0033-0110-004901356489

Data da Solicitação  
21/10/2020

Agência/Conta Corrente  
0110 / 000130356088

## Dados do Destinatário

Nome  
CRISTALIA PROD.QUIM.FARMA.LTDA

CNPJ/CPF  
44.734.671/0001-51

Tipo Conta  
Conta Corrente

Banco/ISPB  
0001/

Agência  
05115

Conta Corrente  
0000000000000020141

Valor  
300,00

Finalidade  
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

## Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária  
CBD9B7C1A9F7C249778397B

## 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)

Carta de Correção

Orçao Recorrência do Evento

ambiente

Versão

**CRISTÁLIA**  
 PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.  
**CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA**  
 ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA  
 Itapira - SP - CEP 13974-900  
 (19)38439500 - www.cristalia.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº.2791500 FL 1 / 1  
 SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO  
**3520 1144 7346 7100 0151 5501 0002 7915 0016 2330 9134**  
 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  
**135201036340004 12/11/2020 12:56:51**

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 - 4764776E) CNPJ / CPF 57.571.275/0017-60 DATA DA EMISSÃO 12/11/2020

ENDEREÇO EST DOS ALVARENGAS,1001 BAIRRO / DISTRITO ALVARENGA CEP 09850-550 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12/11/2020

MUNICÍPIO SÃO 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
2791500/01	15/01/2021	300,00						

**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
300,00	54,00	0,00	0,00	300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

**BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES**

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. ESPÉCIE: CAIXA(S). MARCA: NUMERO: PESO BRUTO: 1,800. PESO LÍQUIDO: 1,500

**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
46.5181	LACRIBELL 0.1% + 0.3% Sol Oft. - 1fr. X 15mL (COM VENDA) - Lis:NEG - Trib aprox R\$: 40,35 Federal e 36,00 Estadual Fonte: 1 BPT/empresometro.co B6443B. Lote: 20090391 - Qtd: 30,0000	3004.90.99	000	5101	un	30,0000	10,0000	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00

7914

Val: 09/2022

0.189246

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

Data: 13 NOV 2020

Nome: \_\_\_\_\_  
 RE: \_\_\_\_\_  
 Unidade: \_\_\_\_\_  
 Visto: \_\_\_\_\_

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Ped: 4764776E - Rep: 12208 - Prod. Lista Negativa: 300,00 - NE: 531829 - OC 892246 - DESPESA REALIZADA COM BASE NO C GESTAO SS NR001/2018 COM A PMSBC - Resp.: DANIEL GOMES MONTEIRO BELTRAMMI - CRM 120147-SP - Trib aprox R\$: 40,35 Federal e 36,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br B6443B Transp. Redespa Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ: 06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL: 795549474111 - 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 PONTUACA O) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 000649-1. Se preferir, solicite o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900115821No. compromisso cliente  
0000000000000821616Data do Crédito  
21/10/2020Valor  
300,00

## Dados do Remetente

Nome  
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio  
0033-0110-004901356489Data da Solicitação  
21/10/2020Agência/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  
300,00Finalidade  
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária  
CBD9B7C1A9F7C249778397B**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)





PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA  
 ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14  
 Itapira - SP - CEP 13974-900 - FAZ DE CRISTALIA  
 (19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº.2666825 FL 1 / 1  
 SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO  
 3520 0744 7346 7100 0151 5501 0002 6668 2511 8521 8536  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 5.101 VENDA DE PRODUTO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 374007758117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 44.734.671/0001-51  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135200581698275 13/07/2020 19:23:02

DESTINATÁRIO/EMITENTE  
 NOME / RAZÃO  
 COMP HOSPIT MUN SAO BERNARDO DO CAMPO (649 - 4624133E) CNPJ / CPF 57.571.275/0017-60 DATA DA EMISSÃO 13/07/2020  
 ENDEREÇO  
 EST DOS ALVARENGAS,1001 BAIRRO / DISTRITO ALVARENGA CEP 09850-550 DATA DA ENTRDA/SAÍDA 14/07/2020  
 MUNICÍPIO FONE / FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA  
 SÃO BERNARDO DO CAMPO 0151143531500 SP ISENT0 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2666825/01	14/09/2020	300,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
300,00	54,00	0,00	0,00	300,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
 QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA. FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 06.321.409/0007-81  
 ENDEREÇO  
 ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854 MUNICÍPIO CAMPINAS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111  
 QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO  
 1 CAIXA(S) 1,800 1,500

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
46.5181	LACRIBELL 0,1% + 0,3% Sol Of. - 1fr. X 15mL (COM VENDA) - Lis:NEG - Trib aprox RS: 40,35 Federal e 36,00 Estadual Fonte: I BPT/empresometro.co D26078. Lote: 20040382 - Qtd: 30,0000	3004.90.99	000	5101	un	30,0000	10,0000	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00
						Val: 04/2022							

CÁLCULO DO ISSQN  
 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 89246  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Ped: 4624133E - Rep: 12208 - Prod. Lista Negativa: 300,00 - NE: 531829 - OC 89249 - DESPESA REALIZADA COM BASE NO C GESTAO SS NRO 001/2018 COM A PMSBC - Resp.: DANIEL GOMES MONTEIRO BELTRAMMI - CRM 120147-SP - Trib aprox RS: 40,35 Federal e 36,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078. Transp. Redespa Quality Transportes e Entr egas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ:06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL:795549474111 - BOLÉTO 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 PONTUACA O) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 00002014-1 COD.IDENT.: 000649-1. Se preferir, solici tar o boleto pelo e-mail: layout@ofc0527-carta.0011  
 RESERVADO AO FISCO  
 CHMSP  
 ESTADO DE RECEBIMENTO  
 Recebido em inteiro(s) material(is)  
 e em valores na presente nota  
 15 JUL 2020  
 CLAUDIO  
 2754





## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900113230	No. compromisso cliente 0000000000000814365	Data do Crédito 14/09/2020	Valor 300,00
------------------------------------	--	-------------------------------	-----------------

## Dados do Remetente

Nome  
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio  
0033-0110-004901356489

Data da Solicitação  
14/09/2020

Agência/Conta Corrente  
0110 / 000130356088

## Dados do Destinatário

Nome  
CRISTALIA PROD.QUIM.FARMA.LTDA

CNPJ/CPF  
44.734.671/0001-51

Tipo Conta  
Conta Corrente

Banco/ISPB  
0001/

Agência  
05115

Conta Corrente  
000000000000020141

Valor  
300,00

Finalidade  
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária  
CBD9B7CB3EB9AB386CCA333

## 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

RUA TIPIRA 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.2699521 FL 1 / 1  
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO

3520 0844 7346 7100 0151 5501 0002 6995 2113 3468 6237

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

135200686203722 11/08/2020 15:02:57

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 - 4660098E)

CNPJ / CEF

57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO

11/08/2020

ENDEREÇO

EST DOS ALVARENGAS.1001

BAIRRO / DISTRITO

ALVARENGA

CEP

09850-550

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

11/08/2020

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
2699521/01	14/10/2020	300,00						

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	
300,00	54,00	0,00	0,00	300,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA(S)			1,800	1,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
46.5181	LACRIBELL 0,1% + 0,3% Sol Oft. - 1fr. X 15mL (COM VENDA) - Lis:NEG - Trib aprox R\$: 40,35 Federal e 36,00 Estadual Fonte: I BPT/empresometro.co.02C353. Lote: 20040383 - Qtd: 30,0000	3004.90.99	000	5101	un	30,0000	10,0000	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00	0,00
						Val: 04/2022							

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: 4660098E - Rep: 12208 - Prod. Lista Negativa: 300,00 - NE: 531829 - OC 89246 - DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTAO SS NRO 001/2018 COM A PMSBC - Resp.: DANIEL GOMES MONTEIRO BELTRAMMI - CRM 120147-SP - Trib aprox R\$: 40,35 Federal e 36,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353. Transp. Redespa: Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ: 06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL: 795549474111 - 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 PONTUACA O) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 00002014-1 COD.IDENT.: 000649-1. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: layout@ofcr0527-carta.0011</p>	<p>CHMSBC</p> <p>TERMO DE RECEBIMENTO</p> <p>Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota</p> <p>Data: 12 AGO 2020</p> <p>Nome: <i>[Assinatura]</i></p> <p>RE: 2754</p> <p>Unidade: <i>[Assinatura]</i></p>





## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900115518	No. compromisso cliente 0000000000000819144	Data do Crédito 14/10/2020	Valor 300,00
------------------------------------	--	-------------------------------	-----------------

## 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  
300,00Finalidade  
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária  
CBD9B7COC20A27CB9224438**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)