

**SUMÁRIO****Descrição dos Produtos/Serviços**

DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
54535/2020 CHMSBC	09/07/2020	16/07/2020	1

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X

R\$ Fls.

Orçamento Referência - -

Dt Fls.

1º Pedido de Análise Técnica PLANILHA 07

1º Retorno de Análise Técnica PLANILHA 07

Dt Fls.

2º Pedido da Análise Técnica - -

2º Retorno da Análise Técnica - -

Fls.

Documentação de Exclusividade -

MV	BIONEXO
-	105748316

Fls.

Mapa Comparativo - 03

Valor Final R\$ 480,00 06

Negociação - 0,00% 04 E 05

Variação Última Compra 5,82% 06

Total de Fornecedores Participantes	Total de Itens	Itens fechados com o 1º colocado	Itens fechados a partir do 2º colocado	Itens retirados de processo	Adequação de embalagem
06	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.03.

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

Relatório em fls.08 demonstrando que 184 fornecedores visualizaram a pesquisa de mercado, porém somente 06 responderam a cotação.

Informações de faturamento em fl. 11.

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	Anbioton Importadora Ltda	R\$ 480,00	30 dias
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
-	-	X	-

Aprovação	
 Tiago Ferreira Nascimento Gerente de Compras e Contratos CHMSBC 17/07/20	 Nathalia B. Ferreira Advogada CHMSBC
Coordenador de Compras e Contratos	Dep. Jurídico
Gerência de Compras e Contratos	Comissão de Análise e Julgamento

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
 José Ramde Uchoa Jardim Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC		 Nelsona Alves de Almeida
Gerência de Finanças		Ordem de Compra: 2102/20

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/Solicitado o cancelamento do processo
 Dra. Agnes M. F. Ferrari Diretora Geral CHMSBC		

COMPLEXO HOSP SÃO BERNARDO DO CAMPO  
\_MV - Sistema de Gerenciamento de Compras  
tório de Solicitação de Compras

Página: 1 / 1  
Emitido por: DANIEL BORDON  
Em: 10/07/2020 07:52

Solicitação: 54535  
Solicitante: FABIO GODOY  
Setor: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO  
Motivo: 8 COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Data da Impressão: 09/07/2020  
Data Solic.: 09/07/2020  
Situacão: SOLICITADA

Data Máxima: 05/01/2021

105748316

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
166 DEXAMetasona 4MG COMPRIMIDO	COMP	C/4MG	2.400,00	492,00	480,00	880,00	03/07/2020	0,1892	MEDICAMENTAL HOSPITA
			Valor Total			Emissor			
			454,08						

Especificação: COMPRIMIDO EM BLISTER. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 4MG DE DEXAMETASONA.

10 de Julho de 2020  
Somatório(Vl.Ult.Real \* Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados





Ord. Compra: 89506      Solicitação: 54535      Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA  
Nº Processo:      Situação:      ABERTA Dt Ord. Compra: 21/07/2020  
Fornecedor: 8303 ANBIOTON      - ANBIOTON IMPORTADORA LTDA  
CNPJ/CPF: 11.260.846/0001-87      Insc Est.:  
Endereço: DOZE DE MAIO      Nr.: 547      Compl.:  
Bairro: VILA GALVAO      Cep: 07056120  
Cidade: GUARULHOS      UF: SP      Conta: 107008 - 8 Agência: 3222 - 0 Banco: 1  
Contato(s): ELZA  
E-Mail: GLAUCIA.FIGUEIREDO@ANBIOTON.C  
Telefone Comercial: 11-4372-9982

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.: 7      Desc. Condição de Pgto.: 30 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 105748316

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
166 - DEXAmetasona 4MG COMPRIMIDO	TEUTO BRAS			COMP C/4MG	2.400,0000	0,2000	0,0000	0,00	0,0000	480,00
Especificação: COMPRIMIDO EM BLISTER. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 4MG DE DEXAMETASONA. Detalhamento:										

Total dos Produtos(+):	480,00
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>480,00</b>



Identificação do emitente  
ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA  
1-SAÍDA  
N. 000118210  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
3520 0711 2608 4600 0187 5500 1000 1182 1011 0017 5719

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



RUA DOZE DE MAIO, 547  
VILA GALVAO CEP:07056-120  
GUARULHOS/SP  
TELEFONE: 1143729982

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135200618978538 23/07/2020 13:11:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
336905878113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ  
11.260.846/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
FUNDAÇÃO DO ABC  
ENDEREÇO  
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001

CNPJ/CPF  
57.571.275/0017-60

DATA DE EMISSÃO

23/07/2020  
DATA ENTRADA/SAÍDA  
23/07/2020

BAIRRO/DISTRITO  
ALVARENGA

CEP  
09850-550

MUNICÍPIO  
SAO BERNARDO DO CAMPO  
FATURA

TELEFONE/FAX  
1143651490

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA  
13:09:00

001  
21/09/2020  
14.496,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 14.349,32 VALOR DO ICMS 1.721,92 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 14.496,00

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 14.496,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
06.321.409/0001-96

ENDEREÇO  
RUA JUA, 70

MUNICÍPIO  
SAO PAULO

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
148923420116

QUANTIDADE  
17

ESPECIE  
CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO  
28,560

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VCMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0217.3637	DOBUTAMINA HCL 12,5MG/ML SOL INJ 20 ML X C/50 AMP- TEUTO GENERICO Lote - 3637336 / Validade - 31/01/2022	30049099	000	5102	UN	3,00	342,00000	1.026,00	1.026,00	123,12	0,00	12,00%	0,00%
0217.3637	DOBUTAMINA HCL 12,5MG/ML SOL INJ 20 ML X C/50 AMP- TEUTO GENERICO Lote - 3637335 / Validade - 31/12/2021	30049099	000	5102	UN	4,00	342,00000	1.368,00	1.368,00	164,16	0,00	12,00%	0,00%
0085.401134	PIPERACILINA SOD + TAZOBACTAM 2,25MG C/ 10 FA - EUROFARMAGENERICO Lote - 667300B / Validade - 31/03/2022	30042099	000	5102	UN	50,00	231,00000	11.550,00	11.550,00	1.386,00	0,00	12,00%	0,00%
0020.7060005	PARACETAMOL 200MG/ML SOL ORAL CX C/ 15ML - FARMACE GENERICO Lote - PC20B058 / Validade - 28/02/2022	30039055	320	5102	UN	4,00	88,000000	352,00	205,32	24,64	0,00	12,00%	0,00%
0217.5501	DEXAMETASONA 4MG CP C/200 - TEUTO GENERICO Lote - 94580009 / Validade - 28/02/2022	30049099	000	5102	UN	5,00	40,000000	200,00	200,00	24,00	0,00	12,00%	0,00%

**PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES POR ERROS OU DESCONFORMIDADE COM O PEDIDO.**

CALCULO DO ISSQN  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
174488

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135200618978538  
PRODUTOS GENERICOS - ALIQ. ICMS 12% - LEI 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015  
ORDENS DE COMPRA - 88895 - 89506 - 87450 - 88089 - Despesa realizada com base no C. Gestao SS nº 001/2018 com a PMSBC.  
PEDIDO INTERNO: 113049  
ENDERECO DE ENTREGA: RUA PAULO COPPINE, 35 PORTAO 2

SAO BERNARDO - SP - 09850655

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AG 3222-0 - C/C 107008-8

HORARIO DE ENTREGA: DAS 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 16:30 HRS

RED DE BASE DE CALCULO ICMS NOS TERMOS DO INC XXIV DO ART 3º ANEXO II RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

CHIMSBC  
TERMO DE RECEBIMENTO  
Recebi em ordem o(s) material(is)  
discriminados na presente nota  
Data: 24 JUL 2020  
Nome: Nicholas  
RE: 2367  
Unidade: Almot  
Visto: N. Kuj



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900114518No. compromisso cliente  
0000000000000815780Data do Crédito  
30/09/2020Valor  
14.496,00

## Dados do Remetente

Nome  
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio  
0033-0110-004901356489Data da Solicitação  
30/09/2020Agência/Conta Corrente  
0110 / 000130356088

## Dados do Destinatário

Nome  
ANBIOTON IMPORTADORA LTDACNPJ/CPF  
11.260.846/0001-87Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0001/Agência  
03222Conta Corrente  
0000000000001070088Valor  
14.496,00Finalidade  
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária  
CBD9B7C1198C9AFB088488C**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)





**Identificação do emitente**  
**ANBIOTON IMPORTADORA LTDA**  
 RUA DOZE DE MAIO, 547  
 VILA GALVAO CEP:07056-120  
 GUARULHOS/SP  
 TELEFONE: 1143729982

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 000120039  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NFE**  
 135200694529563 13/08/2020 11:07:53-03-00

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

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135200694529563 13/08/2020 11:07:53-03-00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 336905878113 **INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.** **CNPJ** 11.260.846/0001-87

**DESTINATARIO/REMETENTE**  
**NOME/RAZÃO SOCIAL** FUNDAÇÃO DO ABC **CNPJ/CPF** 57.571.275/0017-60 **DATA DE EMISSÃO** 13/08/2020  
**ENDEREÇO** ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 **BAIRRO/DISTRITO** ALVARENGA **CEP** 09850-550 **DATA ENTRADA/SAÍDA** 13/08/2020  
**MUNICÍPIO** SAO BERNARDO DO CAMPO **TELEFONE/FAX** 1143651490 **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **HORA ENTRADA/SAÍDA** 11:00:00

001  
 12/10/2020  
 6.335,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

<b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b> 6.335,00	<b>VALOR DO ICMS</b> 1.133,10	<b>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 6.335,00
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> 0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 6.335,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL** QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA **FRETE POR CONTA** 0-EMITENTE **CÓDIGO ANTT** **PLACA DO VEÍCULO** **UF** **CNPJ/CPF** 06.321.409/0001-96

**ENDEREÇO** RUA JUA, 70 **MUNICÍPIO** SAO PAULO **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 148923420116

**QUANTIDADE** 3 **ESPECIE** CAIXA(S) **MARCA** **NUMERAÇÃO** **PESO BRUTO** **PESO LIQUIDO** 3,234

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0217.5501	DEXAMETASONA 4MG CP C/200 - TEUTO GENERICO Lote - 94580009 / Validade - 28/02/2022	30049099	000	5102	UN	3,00	40,000000	120,00	120,00	14,40	0,00	12,00%	0,00%
0061.PA8585	AMPICILINA SODICA 1000MG PO INJ IV/IM CX C/ 100 FA - BLAU - CILINON Lote - 20050259 / Validade - 31/05/2022	30041011	000	5102	UN	13,00	409,000000	5.317,00	5.317,00	957,06	0,00	18,00%	0,00%
0217.2505	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI P O INJ S/DIL CX C/5qFA - TEUTO - BEPEBEN Lote - 2505581 / Validade - 31/10/2021	30041013	000	5102	UN	2,00	449,000000	898,00	898,00	161,64	0,00	18,00%	0,00%

**PREZADO CLIENTE, FAVOR  
 CONFERIR SUA MERCADORIA  
 NO ATO DA ENTREGA  
 NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES  
 POSTERIORES POR AVARIA OU  
 DESCONFORMIDADE COM O  
 PEDIDO**

**CALCULO DO ISSQN**  
**INSCRIÇÃO MUNICIPAL** 174488 **VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS** **BASE DE CÁLCULO DO ISSQN** **VALOR DO ISSQN**

**DADOS ADICIONAIS**  
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Protocolo: 135200694529563  
 ORDEM DE COMPRA 89506 - 89155 - 88973  
 Despesa realizada com base no C. Gestao SS nº 001/2018 com a PMSBC.  
 PEDIDO INTERNO: 114942  
 ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA PAULO COPPINE, 35 PORTAO 2

SAO BERNARDO - SP - 09850655  
 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AG 3222-0 - C/C 107008-8  
 HORARIO DE ENTREGA: DAS 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 16:30 HRS

RESERVADO AO FISCO  
 Recebi em nome do(s) contribuinte(s) discriminados na presente nota  
 Data: 14 AGO 2020  
 Nome: Nicholas  
 RE: Almar  
 Unidade: Nilda  
 Visto: Nilda



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900115444No. compromisso cliente  
0000000000000818958Data do Crédito  
14/10/2020Valor  
6.335,00

## 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  
ANBIOTON IMPORTADORA LTDACNPJ/CPF  
11.260.846/0001-87Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0001/Agência  
0322Conta Corrente  
0000000000001070088Valor  
6.335,00Finalidade  
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária  
CBD9B7C40911C91E9BABE1F**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)



 <b>Identificação do emitente</b> <b>ANBIOTON IMPORTADORA LTDA</b> RUA DOZE DE MAIO, 547 VILA GALVAO CEP:07056-120 GUARULHOS/SP TELEFONE: 1143729982	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000120725 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
		<b>CHAVE DE ACESSO DA NFE</b> 3520 0811 2608 4600 0187 5500 1000 1207 2511 0026 6936
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200734419100 24/08/2020 18:38:40-03:00
--------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------

INSCRIÇÃO ESTADUAL 336905878113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 11.260.846/0001-87
------------------------------------	--------------------------------	----------------------------

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC	CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60	DATA DE EMISSÃO 24/08/2020	
ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO/DISTRITO ALVARENGA	CEP 09850-550	DATA ENTRADA/SAÍDA 24/08/2020
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	TELEFONE/FAX 1143651490	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA 18:36:00
FATURA			
001			
23/10/2020			
8.584,83			

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CALCULO DO ICMS 8.584,83	VALOR DO ICMS 1.531,59	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.584,83	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 8.584,83

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96
ENDEREÇO RUA JUA, 70	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 148923420116		
QUANTIDADE 30	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO 15,694

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0224.1000366 15880	TIMOLOL MALEATO 5MG/ML SOL OFT CX C/1 5ML - UNIAO QUIMICA GLAUCOTRAT Lote - 2016863 / Validade - 31/05/2022	FR0049077	000	5102	UN	7,00	3,040000	21,28	21,28	3,83	0,00	18,00%	0,00%
0916.02010201 315	LIDOCAINA CLORÍDRATO 20MG/G GEL TOP CX /100 BIS 30G - PHARLAB LABCAINA Lote - 20001459 / Validade - 31/03/2022	30049043	000	5102	UN	25,00	250,00000	6.250,00	6.250,00	1.125,00	0,00	18,00%	0,00%
0224.1000341 707	MUCOPOLISSACARÍDEO POLISSULFATO 5MG/G L CX C/1 BISN 40G - UNIAO QUIMICA TOPCOI D GEL Lote - 2012573 / Validade - 30/04/2023	30049099	000	5102	UN	265,00	7,870000	2.085,55	2.085,55	375,40	0,00	18,00%	0,00%
0453.10030008 97	CLONAZEPAM (B1) 2,5MG/ML CX C/1 FR X 20 L - HIPOLABOR GENERICO Lote - 0688/19 / Validade - 30/06/2021	30049054	000	5102	UN	60,00	1,800000	108,00	108,00	12,96	0,00	12,00%	0,00%
0217.5501 166	DEXAMETASONA 4MG CP C/200 - TEUTO GENERICO CO Lote - 94580009 / Validade - 28/02/2022	30049099	000	5102	UN	3,00	40,000000	120,00	120,00	14,40	0,00	12,00%	0,00%

**PREZADO CLIENTE - FAVOR  
CONFERIR SUA MERCADORIA  
NO ATO DA ENTREGA  
NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES  
POSTERIORES POR AVARIA OU  
DESCONFORMIDADE COM O  
PEDIDO**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 174488	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135200734419100 ORDEM DE COMPRA 89828 - 86584 - 89395 - 89449 - 89506 - Despesa realizada com base no C. Gestao SS nº 001/2018 com a PMSBC PEDIDO INTERNO: 115586 ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA PAULO COPPINE, 35 PORTAO 2  SAO BERNARDO - SP - 09850655 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AG 3222-0 - C/C 107008-8 HORARIO DE ENTREGA: DAS 8 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 16:30 HRS	RESERVADO AO FISCO  CHMSBC <b>TERMO DE RECEBIMENTO</b> Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota  Data: <b>25 AGO 2020</b> Nome: _____ RE: _____ Unidade: _____ Visto: _____
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------





## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900117198No. compromisso cliente  
0000000000000821626Data do Crédito  
06/11/2020Valor  
8.584,83

## Dados do Remetente

Nome  
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio  
0033-0110-004901356489Data da Solicitação  
06/11/2020Agência/Conta Corrente  
0110 / 000130356088

## Dados do Destinatário

Nome  
ANBIOTON IMPORTADORA LTDACNPJ/CPF  
11.260.846/0001-87Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0001/Agência  
0322Conta Corrente  
0000000000001070088Valor  
8.584,83Finalidade  
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária  
CBD9B7CB86F9A4082ABBA21**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)