



URGENTE

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
54560/2020 CHMSBC	10/07/2020	17/07/2020	1

SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços

GLUCONATO DE CÁLCIO 10% AMPOLA 10ML

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X

MV	BIONEXO
-	105754135

R\$ Fls.

Orçamento Referência - -

Mapa Comparativo Fls. 06

Dt Fls.

1º Pedido de Análise Técnica PLANILHA 13/07/2020 10 E 12

Valor Final R\$ 8.400,00 09

1º Retorno de Análise Técnica PLANILHA 13/07/2020 10 E 12

Dt Fls.

2º Pedido da Análise Técnica - -

Negociação - 0,00% 07 E 08

2º Retorno da Análise Técnica - -

Fls.

Documentação de Exclusividade - -

Variação Última Compra 0,00% 09

Total de Fornecedores Participantes	Total de Itens	Itens fechados com o 1º colocado	Itens fechados a partir do 2º colocado	Itens retrados do processo	Adequação de embalagem
04	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 pagto antecipado	Validade do produto menor do que a exigida	Não atende as especificações técnicas	Documentação Irregular ou Incompleta	Marca reprovada/ não homologada
-	-	-	-	X	-	-	-	X

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

Relatório das propostas comerciais encaminhadas pelas empresas do ramo em fls.06, considerando que desclassificamos a empresa, Promefarma por solicitar pagamento a vista e por cotar item de marca reprovada sucessivamente. A empresa Tha&Thi foi reprovada por não estar homologada para fornecimento ao CHMSBC.

Aberta negociação para melhora dos valores ofertados, fls. 07/08.

Relatório em fls.13 demonstrando que 174 fornecedores visualizaram a pesquisa de mercado, porém somente 04 responderam a cotação.

A variação de 133,33% foi desconsiderada devido ao cancelamento das oc compradas da Halexstar, motivo da abertura deste processo de urgência, conforme fls.03/05.

Em fls. 16/17 segue tratativas de compra com o fornecedor Biohosp na forma a vista, porém sem sucesso, devido ao decorrer do tempo a empresa cancelou a reserva e no momento está sem estoque devido a rotatividade.

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda	R\$ 8.400,00	30 DIAS
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sím	Não	Folhas
	X	-	03 A 05

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

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
 José Ramde Uchoa Jardim Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC		 Nelsona Alves de Almeida Ordem de Compra: 210920

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

COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
 Estrada dos Alvarengas, 1001, Bairro Assunção - São Bernardo do Campo/SP
 CEP: 09850-550 Tel.: (11) 4353-1500

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

Página: 1 / 1
Emitido por: DANIEL BORDON
Em: 10/07/2020 13:07

Solicitação: 54560
Solicitante: FABIO GODOY
Setor: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO
Motivo: 42 PROBLEMAS C/ FORNECEDOR

Data da Impressão: 10/07/2020
Situacão: SOLICITADA

Data Máxima: 11/07/2020

105.754135

URGENTE!

Obs: HALEXISTAR

13107 9:00

Produto	Dados da Solicitação		Dados da Última compra						
	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vir Unitário	Fornecedor
155 GLUCONATO DE CALCIO 10% AMPOLA 10ML	AMP	C/10ML	2.400,00	531,00	0,00	400,00	23/06/2020	3,5000	VERBENNA

Especificação: SOLUCAO INJETAVEL, AMPOLA CONTENDO 10 ML DE SOLUCAO DE GLUCONATO DE CALCIO 10%.

Valor Total

8,400,00

Data

10 de Julho de 2020

Emissor

Somatório(Vi.Ult.Real * Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

PROC. Nº
FLS. 2
VISTO 20

Ord. Compra: 89499 Solicitação: 54560 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA
 Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 21/07/2020
 Fornecedor: 25 VERBENNA - VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA
 CNPJ/CPF: 00.787.540/0001-67 Insc Est.: 114472044115
 Endereço: PROFESSOR SERAFIM ORLANDI Nr.: 356 Compl.:
 Bairro: JARDIM VILA MARIANA Cep: 04115090
 Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta: 41430 - 1 Agência: 3334 - 0 Banco: 237
 Contato(s):
 Telefone Comercial : (11)5904-8300
 E-Mail : MARCIA@VERBENNA.COM.BR

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. 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 105754135

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unil.	Vi Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
155 - GLUCONATO DE CALCIO 10% AMPOLA 10ML	VERBENNA			AMP C/10ML	2.400,0000	3,5000	0,0000	0,00	0,0000	8.400,00
Especificação: SOLUCAO INJETAVEL, AMPOLA CONTENDO 10 ML DE SOLUCAO DE GLUCONATO DE CALCIO 10%.										

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	8.400,00
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 (=):	8.400,00

RECEBEMOS DE VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA-EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO 06/10/20		Nº 000.075.784
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 1

VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA-EPP RUA PROF. SERAFIM ORLANDI, 346 - - JD VILA MARIANA, Sao Paulo, SP - CEP: 04115090 - Fone/Fax: 1159048300	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.075.784 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3520 1000 7875 4000 0167 5500 1000 0757 8412 0217 4707 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102-VENDA NO ESTADO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200881739582 - 02/10/2020 11:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 114472044115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 00.787.540/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC.		57.571.275/0017-60	02/10/2020
ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS,, 1001 - .	BAIRRO/DISTRITO ALVARENGA	CEP 09895-310	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 05/10/2020
MUNICÍPIO Sao Bernardo do Campo	FONE/FAX 1143651490	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149744148111
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 07:00

FATURA

/ Num.: 125668 / V. Orig.: 1.400,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 1.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.400,00	VALOR DO ICMS 252,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.400,00	
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 1.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL JADLOG LOGISTICA S/A	FRETE POR CONTA 1-Destinatário (FOB)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.884.082/0001-35
		ENDEREÇO AV. JORNALISTA PAULO ZING , 810	MUNICÍPIO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149744148111		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA PAPELAO	MARCA VERBENNA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2357	GLUCONATO DE CALCIO 10% - 10ML LT:371-CLU FAB:18/09/2020 VAL:17/09/2021	30049099	000	5102	UN	400,0000	3,5000	1.400,00	1.400,00	252,00		18,00	

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

Data: **06 OUT 2020**
 Nome: Diliana
 RE: 122
 Unidade: HC Alex
 Visto: _____

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2.390.786-0	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	---	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC: 89499 / ALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N 001/2018 COM A PMSBC. - SAC : 125668 -Duplicatas 075784-1 Venc: 01/11/2020 R\$ 1400.00 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$ 449.26(32,09%) Fonte: IBPT Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Não gera direito a credito fiscal de IPI.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900118365No. compromisso cliente
0000000000000828507Data do Crédito
26/11/2020Valor
1.400,00

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
26/11/2020Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACCNPJ/CPF
00.787.540/0001-67Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0237/Agência
03334Conta Corrente
0000000000000414301Valor
1.400,00Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7CB7497EC2D6A434DD**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)

**VERBENNA FARMACIA DE
MANIPULACAO LTDA-EPP**

RUA PROF. SERAFIM ORLANDI, 346 - - JD VILA MARIANA,
Sao Paulo, SP - CEP: 04115090 - Fone/Fax: 1159048300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.073.777

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520 0700 7875 4000 0167 5500 1000 0737 7712 3658 5008

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102-VENDA NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200624010273 - 24/07/2020 15:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
114472044115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
00.787.540/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC.		CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60	DATA DA EMISSÃO 24/07/2020
ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS,, 1001 - .	BAIRRO/DISTRITO ALVARENGA	CEP 09895-310	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 24/07/2020
MUNICÍPIO Sao Bernardo do Campo	FONE/FAX 1143651490	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:23

FATURA

/ Num.: 123559 / V. Orig.: 2.450,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 2.450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.450,00	VALOR DO ICMS 441,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.450,00
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 2.450,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RETIRA BALCAO	FRETE POR CONTA 1-Destinatário (FOB)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO R	MUNICÍPIO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA PAPELAO	MARCA VERBENNA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2357	GLUCONATO DE CALCIO 10% - 10ML LT: 286-CLU FAB:31/03/2020 VAL:30/03/2021	30049099	000	5102	UN	700,0000	3,5000	2.450,00	2.450,00	441,00		18,00	

155
342 CLU
08107121

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

Data: 24 JUL 2020
Nome: *[assinatura]*
RE: *[assinatura]*
Unidade: *[assinatura]*
Vistor: *[assinatura]*

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2.390.786-0	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>OC: 89499 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N 001/2018 COM A PMSBC. - SAC : 123559 -Duplicatas 07 3777-1 Venc: 23/08/2020 R\$ 2450.00 Total aproximado de tri butos federais, estaduais e municipais R\$ 786.21(32,09%) Fo nte: IBPT</p> <p>Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Não gera dire ito a credito fiscal de IPI.</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900112321	No. compromisso cliente 0000000000000815867	Data do Crédito 28/08/2020	Valor 2.450,00
------------------------------------	--	-------------------------------	-------------------

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489

Data da Solicitação
28/08/2020

Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
VERBENNA FARMACIA DE MANIPULAC

CNPJ/CPF
00.787.540/0001-67

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB
0237/

Agência
03334

Conta Corrente
0000000000000414301

Valor
2.450,00

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C7CFE447CB366EF5C

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 VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA-EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.074.216
		SÉRIE: 1

VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA-EPP RUA PROF. SERAFIM ORLANDI, 346 - - JD VILA MARIANA, Sao Paulo, SP - CEP: 04115090 - Fone/Fax: 1159048300	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.074.216 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3520 0800-7875 4000 0167 5500 1000 0742 1610 9101 8464 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102-VENDA NO ESTADO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200685455144 - 11/08/2020 12:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL 114472044115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 00.787.540/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC.		57.571.275/0017-60	11/08/2020
ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS,, 1001 - .	BAIRRO/DISTRITO ALVARENGA	CEP 09895-310	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 12/08/2020
MUNICÍPIO Sao Bernardo do Campo	FONE/FAX 1143851490	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 07:00

FATURA
/ Num.: 124101 / V. Orig.: 2.450,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 2.450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.450,00	441,00	0,00	0,00	2.450,00	
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	2.450,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL JADLOG LOGISTICA S/A	FRETE POR CONTA 1-Destinatário (FOB)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO AV. JORNALISTA PAULO ZING , 810	MUNICÍPIO			SP	04.884.082/0001-35
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA PAPELÃO	VERBENNA	1	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2357	GLUCONATO DE CALCIO 10% - 10ML LT:35 CLU FAB:28/07/2020 VAL:27/07/2021	30049099	000	5102	UN	700.0000	3.5000	2.450,00	2.450,00	441,00		18,00	

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

Data: 12 AGO 2020
Nome: *Dilcio*
RE: 1225
Unidade: He aluod
Visto: _____

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2.390.786-0			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC 89499 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N 001/2018 COM A PMSBC. - SAC : 124101 -Duplicatas 07421 6-1 Venc: 10/09/2020 R\$ 2450.00 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$ 786.21(32,09%) Fonte : IBPT Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Não gera direito a credito fiscal de IPI.	RESERVADO AO FISCO



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900113223	No. compromisso cliente 0000000000000819128	Data do Crédito 14/09/2020	Valor 2.450,00
------------------------------------	--	-------------------------------	-------------------

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 VERBENNA FARMACIA DE MANIPULAC	CNPJ/CPF 00.787.540/0001-67
--	--------------------------------

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB 0237/	Agência 03334	Conta Corrente 0000000000000414301	Valor 2.450,00
---------------------	------------------	---------------------------------------	-------------------

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7CDBD3FD4C00CDF7F3

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 VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA-EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.074.829
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA-EPP RUA PROF. SERAFIM ORLANDI, 346 - - JD VILA MARIANA, Sao Paulo, SP - CEP: 04115090 - Fone/Fax: 1159048300	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.074.829 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3520090078754000167550010000748291600011041 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal-ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102-VENDA NO ESTADO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200764163823 - 01/09/2020 13:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL 114472044115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 00.787.540/0001-67

DESIGNATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC.		57.571.275/0017-60	01/09/2020
ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS,, 1001 - .	BAIRRO/DISTRITO ALVARENGA	CEP 09895-310	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 02/09/2020
MUNICÍPIO Sao Bernardo do Campo	FONE/FAX 1143651490	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 07:00

FATURA

/ Num.: 124592 / V. Orig.: 2.100,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Líq.: 2.100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		2.100,00	378,00	0,00	0,00	2.100,00
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	2.100,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		JADLOG LOGISTICA S/A	1-Destinatário (FOB)				04.884.082/0001-35
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		AV. JORNALISTA PAULO ZING, 810		SP	149744148111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
2	CAIXA PAPELÃO	VERBENNA	1	1,000	1,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2357	GLUCONATO DE CALCIO 10% - 10ML LT.362-CLU FAB:18/08/2020 VAL:17/08/2021	30049099	000	5102	UN	600,0000	3,5000	2.100,00	2.100,00	378,00		18,00	

155

46234

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

Data: 02 SET 2020

Nome: Dilce

RE: Res

Unidade: HC Alencar

Visto: _____

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2.390.786-0	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC: 89499 / DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTA O SS N 001/2018 COM A FMSBC. - SAC : 124592 -Duplicatas 074 829-1 Venc: 01/10/2020 R\$ 2100.00 Total aproximado de trib utos federais, estaduais e municipais R\$ 673.89(32,09%) Fon te: IBPT Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Não gera dire ito a credito fiscal de IPI.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900115169	No. compromisso cliente 000000000000082294	Data do Crédito 07/10/2020	Valor 2.100,00
------------------------------------	---	-------------------------------	-------------------

Dados do Remetente

Nome FUNDAÇÃO DO ABC	CNPJ/CPF
-------------------------	----------

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

Dados do Destinatário

Nome VERBENNA FARMACIA DE MANIPULAC	CNPJ/CPF 00.787.540/0001-67
--	--------------------------------

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB 0237/	Agência 03334	Conta Corrente 0000000000000414301	Valor 2.100,00
---------------------	------------------	---------------------------------------	-------------------

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7CF092D265B65D5264

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)