



05/06
8666-8
41

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0
N: 0000000195
Serie: 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco



Chave de Acesso

3120 0509 0110 3400 0156 5500 1000 0003 9516 5623 7795

Consulta de autenticidade do portal nacional da NF-e
www.nfz.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Protocolo de Autorização

131203679591840 - 20/05/2020 - 15:09:03

CNPJ/CPF

09.011.034/0001-56

Maktub Com o Repres da Prod. Farmac. Ltda ME - Maktub Farmaco
Area RUA D, 133 - CASA - STA. MARIA
30525-370 - Belo Horizonte - MG - Fone/Fax: 31 3388 1333

Natureza de Operação
Venda a prazo

Inscrição Estadual

0017980220099

Inscrição Estadual Sub. Tributária

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social

Fundacao do ABC Central de Convenios

CNPJ/CPF

57.571.275/0004-45

Data de Emissão

20/05/2020

Endereço

Avenida Lajuro gomes, 2000 -

Bairro/Distrito

Vila Sacadura Cabral

CEP

09060-870

Data Saida/Entrada

20/05/2020

Município

Santo Andre

Fone

11 2666 5570

UF

SP

Inscrição Estadual

Hora Saida/Entrada

15:04:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	19/06/2020	1.770,00									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	450,47	1.770,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Out. Desp. Acessor.	0,00
			0,00	Valor do IPI	0,00
				Valor Deson.	0,00
				Valor Total da Nota	1.770,00

Transportador / Volumes Transportados

Nome Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTES PAJUCARA	0-Remetente(CIF)			MG	53.237.962/0003-97
Endereço	Município	Inscrição Estadual			
	Betim				
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	Caixa			0,000	1,500

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCMESH	CST CSOSN	CFOP	Mod.	Quantidade	Vlr. Utilizado	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icosn	Vlr. Icosn	Vlr. IPI	ALIQ. %		Vlr. Aprox. dos Trib.
													ICMS	IPI	
49	ACESYL 100 MG/ML SOLUJ CX50AMP 1 ML Lote: 20030034 Quantidade: 300 Fabricação: 16/03/2020 Validade: 16/03/2022	30045090	0102	6102	AMP	300,0000	5,9000	0,00	1.770,00	0,00	0,00	0,00	0,00		450,47

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
<p>I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL</p> <p>II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI</p> <p>Nossos dados: Banco do Brasil</p> <p>AG 4383-4 C/C 20439-0</p> <p>Bionexo: 103553394</p> <p>Trib Aprox. R\$ 238,07 Fed - R\$ 212,40 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 6A098E</p>	

0421/20

Santa Lopes Dias de Azevedo
UPA CUMBICA / M. Maria Pires
Comunidade de Fátima - RUA C

UPA CUMBICA
Proc. N.º 0411/20
Vencimento: 10/06/20
Visto: 10/06/20

CEP 07231-060

Rua dos Jesuitas, 533
CID. SAHUKÉ

UPA Cumbica

UPA Cumbica - Guaxinim



28/05/2020

38.60360.5

Rafael da Silva Pires

~~UPA CUMBICA~~ INCORPORADO

ENDEREÇO DE ENTREGA VEIO ERRADO OU

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVENIOS
22 JUN 2020
Gua

CC-e

Carta de Correção Eletrônica

Controle do Fisco



Chave de Acesso

31200509011034000156550010000003951656237795

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfefazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

CNPJ Emitente

09.011.034/0001-56

Data/Hora Autorização

04/06/2020 - 10:57:01

Protocolo

131203698744717

Número/Série

000000395 / 001

Orgão

31

Evento

Carta de Correcao

Tipo Evento

-99999

Seq. Evento

1

Versão Evento

1

Correção

Considerar o endereço de entrega para NF 395|UPA CUMBICA - GUARULHOS|Dados de entrega:[Unidade: UPA Cumbica|Local de entrega: Rua dos Jesuitas, 533 Cidade Satelite Industrial Cumbica Guarulhos SP |CEP: 07231060

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída.



Santo André, 28 de maio de 2020
P.C.: 0421/20
PEDIDO 408841

A Empresa: 09011034 / MAKTUB COMERCIO E REPRESENTACAO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Endereço: RUA D, 113
Bairro: SANTA MARIA Cidade: BELO HORIZONTE
C.E.P.: 30525-370
Telefone: 3133883331 Fax:
e-mail: comercial@maktubfarmaco.com.br

Ref.: Confirmação de Pedido

A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0153	TIAMINA, CLORIDRATO VITAMINA B1 100MG/ML			AM	300,00	5,9000	1.770,0000

Valor total: R\$ 1.770,0000

Condição de pagamento: 002 - 30DD

Prazo de entrega e instalação:

Qualquer dúvida estou à disposição.



Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDOR
Comprovante de Emissão DOC/TEI

No. compromisso banco 900003513	No. compromisso cliente 0000099162	Data do Crédito 29/06/2020	Valor 1.770,00
Dados do Remetente Nome FUNDACAO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0001-00	
Convênio 0033-0110-004901776844		Data da Solicitação 29/06/2020	Agência/Conta Corrente 0110 / 000130086668
Dados do Destinatário Nome MAKTUB COMERCIO E REPRESENTACA		CNPJ/CPF 09.011.034/0001-56	
Tipo Conta Conta Corrente			
Banco/ISPB 0001/	Agência 04383	Conta Corrente 0000000000204390	Valor 1.770,00
Finalidade Crédito em Conta			
Tipo de Serviço Pagamento Fornecedor			
Complemento do Tipo de Serviço			

Autenticação Bancária
76AF0660B218ABA464DC727

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)

LADO,

DATA DE RECEBIMENTO	HORA RECEB	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
		FUNDAÇÃO DO ABC

Nº/Série 7923/1
Valor: 610,00

CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

CTM Express

RUA SAO LUIZ, nº 617
SANTANA, CEP 90620-170
PORTO ALEGRE-RS
FONE: (51) 3085.2929

27/05
8666-8

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 7923
Série 1
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4320 0507 6575 7100 0142 5500 1000 0079 2313 0222 2579

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
143200086662809 20/05/2020 16:43:38-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
FUNDA.MERC.AQUIR.DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963688383
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 07.857.571/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC	CÓDIGO 1279	CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45
ENDEREÇO AVENIDA LAURO GOMES, nº 2000	BAIRRO / DISTRITO VILA SACADURA CABR	CEP 09060-870
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	UF SP	FONE / FAX (11) 2666.5400
		INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
20/05/2020

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 610,00	VALOR DO ICMS 73,20	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR DO COFINS 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 610,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR IMPOSTOS 0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA 610,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	OrçST	CFOP	UN	QUANT	VL UNIT	VL UNIT BRUTO	VL TOTAL	BC ICMS	ICMS	% ICMS	IPI	% IPI
813	0 HYPOFARMA - NOREPINEFRINA 2MG/ML IV C/ 50AMP 4ML GENERICO VAL.30/04/22 LOTE 20040557 - 50 am	30039099	000	6.102	am	50,00	12,2000	12,2000	610,0000	610,00	73,20	12,00		

NE JA' FOI PAGUA
PAGU A' VISTA

DADOS ADICIONAIS

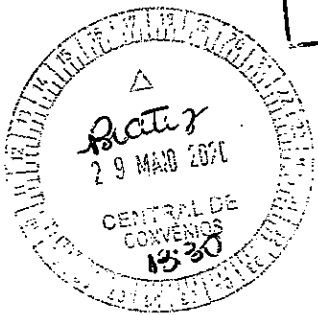
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AG: 11:14 DEPOSITO - REPRESENTANTE: CIDA COLARES - OPER: JOICE -
N.C: 8200 - N.PEDIDO: 8142 - VENDAA
V.S: www.ctmexpress.com.br vendas@ctmexpress.com.br

4/21/20
UPA CB

RESERVADO AO FISCO

UPA-CUMBICA
Proc. N° 421/20
Vencimiento 21/05/2020
Visto Jandra
21 1051 2020



Atesto
Sandra Lopez Diaz de Arce
Coordinadora de Farmacia - FUABC
UPA - Centro de Atención Primaria - Cumbica
[Signature]



Central de
Convênios



FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Santo André, 21 de maio de 2020
P.C.: 0421/20
PEDIDO 408757

À
Empresa: 07657571 / CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA SÃO LUIS 617
Bairro: SANTANA
Cidade: PORTO ALEGRE
C.E.P.: 90620-170
Telefone: 3085-2929 Fax:
e-mail: vendas1@ctmexpress.com.br
Ref: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0247	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML 4ML			AM	50,00	12,2000	610,0000

Valor total: R\$ 610,0000

Condição de pagamento: 002 - A VISTA
Prazo de entrega e instalação:

Qualquer dúvida estou à disposição.

RECEBEMOS DE CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

3666⁸

DATA DE RECEBIMENTO

HORA RECEB

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FUNDAÇÃO DO ABC

CÓPIA

NF-e

Nº/Série 7923/1

Valor: 610,00

CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS



RUA SAO LUIZ, nº 617
SANTANA, CEP 90620-170
PORTO ALEGRE-RS
FONE: (51) 3085.2929

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 7923

Série 1

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4320 0507 6575 7100 0142 5500 1000 0079 2313 0222 2579

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC.AQUIR.DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0963688383

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
07.657.571/0001-42

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143200086662809 20/05/2020 16:43:38-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

CÓDIGO
1278

CNPJ / CPF
57.571.275/0004-45

DATA DA EMISSÃO
20/05/2020

ENDEREÇO
AVENIDA LAURO GOMES, nº 2000

BAIRRO / DISTRITO
VILA SACADURA CABR

CEP
09060-870

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
SANTO ANDRE

UF
SP FONE / FAX
(11) 2666.5400

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 610,00	VALOR DO ICMS 73,20	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR DO COFINS 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 610,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR IMPOSTOS 0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA 610,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Q/CS	CFOP	UN	QUANT	VLR UNIT	VLR UNIT BRUTO	VLR TOTAL	BC ICMS	ICMS	% ICMS	IPI	% IPI
813	0 HYPOFARMA - NOREPINEFRINA 2MG/ML IV CJ 50AMP 4ML GENERICO VAL.30/04/22 LOTE 20040557 - 50 am	30039088	000	5.102	am	50,00	12,2000	12,2000	610,0000	610,00	73,20	12,00		

Prefeitura Municipal de Guarulhos
Convênios Nº 8822/2015 - FMS
PA Nº 19.612/15 - SS
Confere com o original

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AGUARDA DEPOSITO - REPRESENTANTE: CIDA COLARES - OPER: JOICE -
N.CONTROLE: 8200 - N.PEDIDO: 8142 - VENDAA
VISTAwww.ctmexpress.com.br vendas@ctmexpress.com.br

RESERVADO AO FISCO

P. 408757 - Una Comsica

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>0421 / 20</u>
Competência	<u>MAIO</u>
Centro de Custo	<u>0431017000</u>
Vencimento	<u>27 / 05 / 20</u>



Central de
Contábeis



FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE INTERESSE PÚBLICO

Santo André, 21 de maio de 2020
P.C.: 0421/20
PEDIDO 408757

A
Empresa: 07657571 / CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA SÃO LUIS 617
Bairro: SANTANA Cidade: PORTO ALEGRE
C.E.P.: 90620-170
Telefone: 3085-2929 Fax:
e-mail: vendas1@ctmexpress.com.br
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0247	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML 4ML		AM	50,00	12,2000	610,0000

Condição de pagamento: 002 - A VISTA
Prazo de entrega e instalação:

Valor total: R\$ 610,0000

Prefeitura Municipal de Guarulhos
Convênios Nº 8822/2015 - FMS
PA Nº 19.612/15 - SS
Confere com o original

Qualquer dúvida estou à disposição.



Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDORES
 Comprovante de Crédito ao Favorecido

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900003268	0000097377	27/05/2020	610,00

Dados do Remetente		
Nome	FUNDAÇÃO DO ABC	CNPJ/CPF
Convênio	0033-0110-004901776844	57.571.275/0001-00
	Conta Débito	
	0110 / 000130086668	

Favorecido	
CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE M	CNPJ/CPF

Conta Creditada
 Banco 0033
 Agência 1076
 Conta 0000000130009814

Número do Documento
 900003268
 Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço
 Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
 76AF06661EF9906E5760DF8

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)



Prefeitura Municipal de Guarulhos
 Convênios Nº 8822/2015 - FMS
 PA Nº 19.612/15 - SS
 Confere com o original

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIO

02 JUN 2020

[Handwritten signature]

UPA CUMBICA

Proc N° 421/20

Vencimento 15/06/2020

Visto *Sandra*

27/05/2020

atusto

Sandra Lopes Dias de Azevedo
Coordenadora de Farmácia - FUABC
UPA Cumbica / PA. Maria Dirce

[Handwritten signature]

Biatus

29 MAIO 2020

CENTRAL DE
CONVÊNIO

13:30



Identificação do emitente
**ASTRA FARMA COMERCIO DE M
 AT. MED.HOSP.LTDA**

RUA GERALDO DOS REZES, 80
 ALA I Cep:37555-202
 POUSO ALEGRE/MG
 Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1-
 1-SAÍDA
 N. 000087316
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 0510 5719 8400 0114 5500 1000 0873 1611 0000 3198

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
 131203681375815 21/05/2020 18:23:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 001705170078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB
 813016672113

CNPJ/CPF
 10.571.984/0001-14

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. FOD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNTARIO	VTOTAL	BC/ICMS	VICMS	VIPI	A/ICMS	A/IFI
	(2021) - HIPOLABOR - Pedido:												

**ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
 DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS
 NO ATO DO RECEBIMENTO DA
 MERCADORIA.**

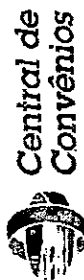
DADOS FUNDAMENTAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 745.26. Valor do ICMS
 Interestadual para a UF do remittente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura Municipal de Guarulhos
 Convênios Nº 8822/2015 - FMS
 PA Nº 19.612/15 - SS
 Confere com o original



Santo André, 26 de maio de 2020
P.C.: 0421/20
PEDIDO 408797

A
Empresa: 10571984 / ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
Endereço: R CAPITAO NUNES 43
Bairro: CENTRO **Cidade:** POUSO ALEGRE
C.E.P.: 37550-000
Telefone: **Fax:**
e-mail:
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0270	ACIDO ASCORBICO 500MG/ML 5ML			AM	200,00	0,6200	124,0000
0002	7018-7614	CEFTRIAXONA 1G IV			FA	400,00	13,1000	5.240,0000
0003	7018-0084	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML			AM	100,00	1,6900	169,0000
0004	7018-6683	HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML SUBCUTANEA			AM	1.400,00	4,9200	6.888,0000

Valor total: R\$ 12.421,0000

Condição de pagamento: 002 - 30DD
Prazo de entrega e instalação:
Prefeitura Municipal de Guarulhos
Convênios Nº 8822/2015 - FMS
PA Nº 19.612/15 - SS
Confere com o original

Qualquer dúvida estou à disposição.



Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

No. compromisso banco 900003435	No. compromisso cliente 0000098854	Data do Crédito 19/06/2020	Valor 12.421,00
Dados do Remetente Nome FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0001-00	
Convênio 0033-0110-004901776844		Data da Solicitação 19/06/2020	Agência/Conta Corrente 0110 / 000130086668
Dados do Destinatário Nome ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERI		CNPJ/CPF 10.571.984/0001-14	
Tipo Conta Conta Corrente Banco/ISPB 0001/	Agência 00368	Conta Corrente 0000000000540528	Valor 12.421,00
Finalidade Crédito em Conta			
Tipo de Serviço Pagamento Fornecedor			
Complemento do Tipo de Serviço			

Autenticação Bancária
76AF0661BA45C0579F5A55B

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)

Prefeitura Municipal de Guarulhos
Convênios Nº 8822/2015 - FMS
PA Nº 19.612/15 - SS
Confere com o original

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIO

02 JUN 2020

[Handwritten Signature]

UPA-CUMBICA
Proc. Nº 421/20

Vencimento 19/06/2020

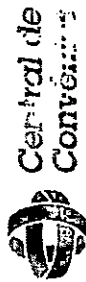
Visto Sandra

271051 2020

△
Sandra
29 MAIO 2020
CENTRAL DE
CONVÊNIO
13:30

alisto
Sandra Lopes Dias de Azevedo
Coordenadora de Formação FASOC
UPA Cumbica / PA. Maria Vitoria.

[Handwritten Signature]



Santo André, 26 de maio de 2020
P.C.: 0421/20
PEDIDO 408798

À
Empresa: 04192876 / CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Endereço: R.MARTIM FRANCISCO, 332
Bairro: VILA MATHIAS Cidade: SANTOS
C.E.P.: 11015-480
Telefone: 32282305 Fax: 32282300
e-mail:
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0013	GLUCONATO DE CALCIO 100MG/ML 10ML			AM	200,00	1,5021	300,4200

Valor total: R\$ 300,4200

Condição de pagamento: 002 - 30DD

Prazo de entrega e instalação:

Qualquer dúvida estou à disposição.



Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TEB

No. compromisso banco 900003506	No. compromisso cliente 0000099155	Data do Crédito 29/06/2020	Valor 300,42
Dados do Remetente Nome FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0001-00	
Convênio 0033-0110-004901776844		Data da Solicitação 29/06/2020	Agência/Conta Corrente 0110 / 000130086668
Dados do Destinatário Nome CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L		CNPJ/CPF 04.192.876/0001-38	
Tipo Conta Conta Corrente			
Banco/ISPB 0001/	Agência 03359	Conta Corrente 0000000000250023	Valor 300,42
Finalidade Crédito em Conta			
Tipo de Serviço Pagamento Fornecedor			
Complemento do Tipo de Serviço			

Autenticação Bancária
76AF066FEC7B13BF3FA595E

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)



8666-8



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

21.05

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 228.588
SÉRIE 1 FOLHA 1/A



CHAVE DE ACESSO
3120 0511 8726 5600 0110 5500 1000 2285 8818 2331 0542

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

VARIANTE DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADO DE TERCEIRO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDACAO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS
ENDEREÇO
AV LAURO GOMES N° 2000
MUNICÍPIO
SANTO ANDRE

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813014730110
RATMUN/DISTRITO
VILA SACADURA CABRAL
UF
SP

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203679872341 20/05/2020 17:56:07
CNPJ
11.872.656/0001-10
DATA DA EMISSÃO
20-05-2020

CEP
3485 57.571.275/0004-45
CEP
09.060-870
INSCRIÇÃO ESTADUAL
09.060-870
HORA DE SAÍDA
17:55:57

OUTROS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS
1.519,95
DESCONTO
0,00
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
VALOR TOTAL DO ICMS
13.027,48
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.027,48

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.519,95
DESCONTO
0,00
VALOR DO ICMS
13.027,48
VALOR TOTAL DA NOTA
13.027,48

RETE POR NOTA
0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
00000000
UF
MG
CNPJ/CPF
11.872.656/0001-10
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

MUNICÍPIO
UBERLANDIA
MUNICÍPIO
UBERLANDIA
MUNICÍPIO
UBERLANDIA
MUNICÍPIO
UBERLANDIA
MUNICÍPIO
UBERLANDIA

QUANTIDADE
2,00
SÉRIE
2,00
MARCA
MARCA

CD. PROD.
2327
2127
781
783

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
AMINOGLINA (GEN) ZING I C750 NMF 10ML
USO AD/PED VIA IV I 9073
D.Fab: 16/10/19 D.Val: 10/09/21
0,000086g/ml
CEFAZOLINA (GEN) IG I C750 F/A USO
AD/PED - VIA IV/IM I 517512/1302128 I
1006302770020 I BIOCHIMICO I lote:
008902 D.Fab: 12/03/20 D.Val: 28/02/22
I 0,0000Referencia:517512/1302128
HEPARINA (HEPARINA-S) 5000UI/ML I C725
F/A 5ML USO AD/PED VIA IV/SC I
PAS522/PAS522 I 1163700690026 I BLAU
FARMA I lote: 20040350 D.Fab: 24/03/20
D.Val: 24/03/22 I 0,0000Referencia:
PAS522/PAS522
OPERAZOL (OPERAZOL) 40MG I C720 F/A +
DIL 10ML USO AD - VIA IV I PAS827 I
1163700960015 I BLAU FARMA I lote:
20050296 D.Fab: 07/04/20 D.Val:
07/04/22 I 0,0000Referencia:PA827

PCV/SR
30049099
30042059
30019010
30019069

UN.
500
500
300
500

CFOP
6108UN
6108UN
6108UN
6108UN

QUANTIDADE V.UNITÁRIO
2 42,79
1 600,00
1 541,90
20 560,00

V.DESCRITO
0,00
0,00
0,00
0,00

%DESC.
0,00
0,00
0,00
0,00

V. TOTAL
85,58
600,00
541,90
11.200,00

BC ICMS
85,58
600,00
541,90
11.200,00

V. ICMS
10,27
144,00
21,68
1.344,00

ICMS ST
0,00
0,00
0,00
0,00

V. IPI
0,00
0,00
0,00
0,00

AL. IPI
0,00
0,00
0,00
0,00

AL. IPI
0,00
0,00
0,00
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00
0,00
0,00
0,00

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00
VALOR DO ISSQN
0,00
RESERVADO AO FISCO

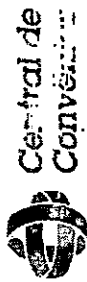
ART 42, B-8 - RCMs-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%
PEDIDO 103553394.1 | Valores totais de ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$747,87 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () ()

UPA-CUMBUCA
Proc. Nº 421 / 20
Vencimento 19/06/2020
Visto *Samuel*
27/05/2020

de Jesus
Sandra Lopes Dias de Araújo
Coordenadora de Registro Fiscal
MRS. Saneamento e Resíduos Sólidos



CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIOS
02 JUN 2020
[Signature]



Santo André, 26 de maio de 2020
P.C.: 0421/20
PEDIDO 408799

A

Empresa: 11872656 / HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA
Endereço: AV INGLATERRA, 40
Bairro: Cidade: UBERLÂNDIA
C.E.P.: 30405-050
Telefone: 3221-5300 Fax:
e-mail: hdl@hdlhospitalar.com.br
Ref.: Confirmação de Pedido

A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0049	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML			AM	100,00	0,8558	85,5800
0002	7018-0061	CEFZOLINA 1G EV			FA	100,00	12,0000	1.200,0000
0003	7018-6752	HEPARINA SODICA 5000UI 5ML			FR	25,00	21,6760	541,9000
0004	7018-6409	OMEPRAZOL 40MG; DILUENTE 10ML			FA	400,00	28,0000	11.200,0000

Valor total: R\$ 13.027,4800

Condição de pagamento: 002 - 30DD

Prazo de entrega e instalação:

Qualquer dúvida estou à disposição.



Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TEDNo. compromisso banco
900003507No. compromisso cliente
0000099156Data do Crédito
29/06/2020Valor
13.027,48Dados do Remetente
Nome
FUNDAÇÃO DO ABCCNPJ/CPF
57.571.275/0001-00Convênio
0033-0110-004901776844Data da Solicitação
29/06/2020Agência/Conta Corrente
0110 / 000130086668Dados do Destinatário
Nome
HDL LOG STICA HOSPITALAR LTDACNPJ/CPF
11.872.656/0001-10Tipo Conta
Conta Corrente
Banco/ISPB
0001/Agência
02591Conta Corrente
0000000001025252Valor
13.027,48Finalidade
Crédito em ContaTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
76AF066DEB2D78D3520F110

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



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARUNA - SP
 CEP: 13112-274 - 1935223800

8666-8
41

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 1300520 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3520 0567 7291 7800 0491 5500 1001 3005 2012 7498 4821

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
135200411237002 22/05/2020 16:57:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 33060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CONVENIOS** CNPJ / CPF 57.571.275/0004-45 DATA DA EMISSÃO 22/05/2020

ENDEREÇO **AVENIDA PRINCIPE DE GALES 821** BAIRRO / DISTRITO **PRINCIPE DE GALES** CEP 09060-650 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/05/2020

MUNICÍPIO **SANTO ANDRE** FONE / FAX 1126665405 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1300520/1		22/06/2020	135,50						

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
135,50	16,26	0,00	0,00	135,50
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
				135,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **PROPRIO JAG** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 67.729.178/0004-91

ENDEREÇO **PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22** MUNICÍPIO **JAGUARIUNA** UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110

QUANTIDADE 2,00 ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO 0,04986 PESO BRUTO 27,860 PESO LÍQUIDO 27,860

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DIÁRIO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
024114	SORO RINGER CLACTATO 500ML S.FECHADO (EUROFAR MA) L: 663516 Q: 50,0000 F: 28/02/20 V: 28/02/2022	30049099	000	5102	FR	50,00	2,71	135,50	135,50	16,26	0,00	12,00 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
 LOCAL DE ENTREGA: 57571275000445-RUA UBATA 100 Bairro/Distrito: JD MARIA DIRCE Município: GUARULHOS CEP: 07173-380 UF: SP País: BRASIL
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Entrega das 08:00 as 16:00*Pedido:103553394,1*UPA CUMBICA ?
 NÚMERO 0421/20 DATA ENTREGA: 25/05/2020 Pedido: 1622831 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1622831 ***
 BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO ***
 Nº 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 12% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA UBATA 100 Bairro/Distrito: JD MARIA DIRCE Município: GUARULHOS CEP: 07173380 UF: SP País: BRASIL (Código Interno Emitente: 13440 Nome Fantasia: FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CONVENIOS) LOCAL DE ENTREGA: RUA UBATA 100 Bairro/Distrito: JD MARIA DIRCE Município: GUARULHOS UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

UPA CUMBICA
Processo 421/20

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIO

16 JUN 2020

Conar

UPA CUMBICA

Proc N° *421/20*

Vencimento *20/06/2020*

Visto *Sandra*

04/06/2020

atista

Sandra Lopes Dias de Azevedo
Coordenadora de Farmácia - FUABC
UPA Cumbica - PA. Maria Dirce

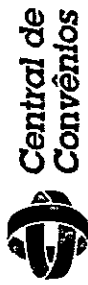
Sandra

Proctor

10 JUN 2020

CENTRAL DE
CONTABILIDADE

14:20



Santo André, 4 de junho de 2020
P.C.: 0421/20
PEDIDO 408945

A

Empresa: 67729178 / COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: PRACA EMILIO MARCONATO, 1000 GALPAO G22
Bairro: PARK INDUSTRIAL Cidade: JAGUARIUNA
C.E.P.: 13820-000
Telefone: 36465858 Fax:
e-mail: tatiana.amorim@rioclarense.com
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0176	RINGER LACTATO 500ML SISTEMA FECHADO			FR	50,00	2,7100	135,5000

Valor total: R\$ 135,5000

Condição de pagamento: 002 - 30DD

Prazo de entrega e instalação:

- Obs: 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra.
2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.

Dados para Entrega e Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC – Central de Convênios

CNPJ: 57.571.275.0004/45

Insc. Est.: Isento

Avenida Lauro gomes, 2000, Santo André - SP - CEP: 09060-870

Qualquer dúvida estou à disposição.



Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900003500	0000099149	29/06/2020	135,50

Dados do Remetente

Nome FUNDACAO DO ABC	CNPJ/CPF 57.571.275/0001-00
-------------------------	--------------------------------

Convênio 0033-0110-004901776844	Data da Solicitação 29/06/2020	Agência/Conta Corrente 0110 / 000130086668
------------------------------------	-----------------------------------	---

Dados do Destinatário

Nome COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	CNPJ/CPF 67.729.178/0004-91
--	--------------------------------

Tipo Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB 0001/	Agência 05119	Conta Corrente 0000000000064068	Valor 135,50
---------------------	------------------	------------------------------------	-----------------

Finalidade

Crédito em Conta

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

76AF0662E746DC3BE6F3C43

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)

