



# URGENTE

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
54958/2020 CHMSBC	03/08/2020	04/08/2020	1

## SUMÁRIO

### Descrição dos Produtos/Serviços

MIDAZOLAM 15MG AMPOLA 3ML

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X

R\$ Fls.

Orcamento Referência - -

Dt Fls.

1º Pedido de Análise Técnica 04/08/2020 07

1º Retorno de Análise Técnica 04/08/2020 07

Dt Fls.

2º Pedido da Análise Técnica - -

2º Retorno da Análise Técnica - -

Fls.

Documentação de Exclusividade - -

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

Fls.

MV	BIONEXO
-	108828161

Fls.

Mapa Comparativo 03

Valor Final R\$ 48.000,00 06

Negociação R\$ 9.000,00 15,78% 05

Varição Última Compra -11,11% 06

Total de Fornecedores Participantes	Total de Itens	Itens fechados com o 1º colocado	Itens fechados a partir do 2º colocado	Itens retirados do 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 Desempate / 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 170 fornecedores visualizaram a pesquisa de mercado, porém somente 06 responderam a cotação.

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 48.000,00	60 DIAS
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sím	Não	Folhas
	X	-	-

Aprovação			
Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC 05.08.20	Gerência de Compras e Contratos	Ana Paula Ribeiro Advogada CHMSBC	Dep. Jurídico
			Comissão de Análise e Julgamento

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
Jose Ramde Uchiro Natori Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC Gerência de Finanças		melhor Aluis de Almeida
		Ordem de Compra: 13/08/20

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

COMPLEXO HOSP SÃO BERNARDO DO CAMPO  
 .MV - Sistema de Gerenciamento de Compras  
 ório de Solicitação de Compras

Página: 1 / 1  
 Emitido por: DANIEL BORDON  
 Em: 03/08/2020 15:15

Solicitação: 54958  
 Solicitante: RAFAEL RAMOS  
 Setor: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO  
 Motivo: 1 COMPRA POR AUMENTO DE CONSUMO

Data Solic.: 03/08/2020 Data Máxima: 04/08/2020  
 Data da Impressão: 108823161  
 Situação: SOLICITADA

**URGENTE!**

Obs: AUMENTO DE CONSUMO / COVID -19

04/08 - 10h.

Produto	Dados da Solicitação			Dados da Última compra					
	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
681 MIDAZOLAM 15MG AMPOLA 3ML	AMP	C/3ML	6.000,00	852,00	0,00	100,00	21/07/2020	8,1900	RIOCLARENSE
Especificação: SOLUCAO INJETAVEL, AMPOLA CONTENDO 3ML DE SOLUCAO DE MIDAZOLAN 5MG/ML									
03 de Agosto de 2020			Valor Total			Emissor			
			49.140,00						
			Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)						

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

*2 entre gas*

PROC. Nº \_\_\_\_\_  
 FLS. 2  
 VISTO

Ord. Compra: 90142      Solicitação: 54958      Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA  
 Nº Processo:      Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 13/08/2020  
 Fornecedor: 14078 RIOCLARENSE - FILIAL- COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 CNPJ/CPF: 67.729.178/0004-91      Insc Est.:  
 Endereço: SAUDADE      Nr.: 45      Compl.:  
 Bairro: CAMPO DA MOGIANA      Cep: 37701331  
 Cidade: POCOS DE CALDAS      UF: MG      Conta: 700000 - 6 Agência: 5119 - 5 Banco: 1  
 Contato(s):  
 Telefone Comercial : (19)3522-5808  
 E-Mail : RIOCLARENSE.TATIANA@IG.COM.BR  
 Fax : 3644-3232

Comprador: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMP-MATRIZ  
 Endereço: DOS ALVARENGAS      Nº 1001      CNPJ: 57.571.275/0017-60  
 Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO      Insc. Est.: ISENT0  
 Bairro: ASSUNÇÃO      Fone/Fax: -  
 Responsável: DANIEL AUGUSTO BORDON      CEP: 09850550      UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra.  
 Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios.  
 Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável.  
 Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CHMSBC e com carta de compromisso de troca.  
 PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CHMSBC, conforme OC.  
 O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF e será efetuado na data fixa mais próxima (7, 14, 21 ou 28 de cada mês).  
 Exemplo: Contaremos 30 (trinta) dias para vencimento da Nota Fiscal, tomando como base a data de entrada (02/09/2019), ou seja, 02/10/2019. Neste exemplo, teremos como data fixa de pagamento mais próxima, o dia 07 de outubro de 2019.  
 OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001.2018 com a PMSBC".  
 Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 9      Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS  
 Período p/ Entrega: 13/08/2020 à 12/12/2020      Moeda: R\$ -  
 % Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00  
 Observação: ID 108828161

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
681 - MIDAZOLAM 15MG AMPOLA 3ML	HIPOLABO R			AMP C/3ML	6.000,0000	8,0000	0,0000	0,00	0,0000	48.000,00
Especificação: SOLUCAO INJETAVEL, AMPOLA CONTENDO 3ML DE SOLUCAO DE MIDAZOLAN 5MG/ML ADMINISTRAÇÃO INTRAVENOSA E INTRAMUSCULAR.										
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+):	48.000,00
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>48.000,00</b>

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
26/10/2020	5119-5 / 800000-X	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+ ) JUROS / MULTA	
32.000,00			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	

Identificação do emitente

**Rioclarense**  
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG  
 CEP 32609-712 - 3134394300

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
26/10/2020	5119-5 / 800000-X	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
32.000,00	13048400000838764		

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº. 0552988 FL 1 / 1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
 3120 0867 7291 7800 0220 5500 1000 5529 8811 3913 1147

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  
 131203796723598 26/08/2020 12:30:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800021	813016120116	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0017-60	26/08/2020
ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001		BAIRRO / DISTRITO ALVARENGA	CEP 09850-550
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO		FONE / FAX 1143651490	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 26/08/2020
			HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0552988/1	26/10/2020	32.000,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
32.000,00		3.840,00	0,00	0,00	32.000,00
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	32.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA		0 - Por conta do emitente				01.125.797/0008-92
ENDEREÇO AV APIO CARDOSO 3115		MUNICÍPIO CONTAGEM			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0620929840177
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
2,00	VOLUME(S)		0,00011	24,960	24,960	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	IQUOTAS	
												ICMS	IPI
020958	MIDAZOLAM 15MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP -236/20 Q: 4.000,0000 F: 01/07/20 V: 30/06/2022 *** Portaria 344/98 B1, nFCI: DE3207E0-D1E0-435D-80F4-E0D46CE94C35	30049099	500	6108	AP	4.000,00	8,00	32.000,00	32.000,00	3.840,00	0,00	2,00	0,00

CHMSBC  
 TERMO DE RECEBIMENTO  
 Recebi em ordem o(s) material(is)  
 discriminados na presente nota  
 Data: 27 AGO 2020  
 Nome: [assinatura]  
 RE: [assinatura]  
 Unidade: [assinatura]  
 Visto: [assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	0,00
1282010014			0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OC :90142 \*\*DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS No001/2018 COM A PMSBC. ? DATA ENTREGA: 27/08/2020 Pedido: 1704196 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1704196 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba /entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 \*\* AE: 1.21715.1 \*\* AAS: 0342/2019 Validade: 08/07/2020 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 10364 Nome Fantasia: FUNDAÇÃO DO ABC)

RESERVADO AO FISCO



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900117241No. compromisso cliente  
0000000000000822619Data do Crédito  
06/11/2020Valor  
32.000,00

## 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  
FILIAL- COMERCIAL CIRURGICA RICNPJ/CPF  
67.729.178/0004-91Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0001/Agência  
05119Conta Corrente  
0000000000007000006Valor  
32.000,00Finalidade  
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária  
CBD9B7CC0C34BC5857BDD82**Central de Atendimento Santander  
Empresarial**4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800-726-2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
13/10/2020	5119-5 / 006406-8	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
6.454,30			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO		

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
13/10/2020	5119-5 / 006406-8	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
6.454,30	17115360000835131		

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  1  
 1 - SAÍDA   
 Nº. 1334369 FL 1 / 1  
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
 3520 0867-7291 7800 0491 5500 1001 3343 6912-5731 2276

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  
 135200696487325 13/08/2020 17:23:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ	
VENDA DENTRO ESTADO		305060142110				67.729.178/0004-91	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		57.571.275/0017-60		13/08/2020	
FUNDACAO DO ABC					
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001		ALVARENGA		09850-550	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
SAO BERNARDO DO CAMPO		1143651490		SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1334369/1	13/10/2020	6.454,30						

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
6.454,30		777,77		0,00		0,00		6.454,30	
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	
								6.454,30	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ	
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - Por conta do emitente								15.066.184/0001-60	
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
R MARIA CERON VOLPE 2260		SAO JOSE DO RIO PRETO		SP		647598751114					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1,00		VOLUME(S)				0,00002		5,121		5,121	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
020958	MIDAZOLAM 15MG (HIPOLABOR) (ITEM GERICICO) L. AP -236/20 Q: 800,0000 F: 01/07/20 V: 30/06/2022 *** Portaria 344/98 B1, nFCI: DE3207E0-D1E0-435D-80F4-E0D46CE94C35	30049099	500	5102	AP	800,00	8,00	6.400,00	6.400,00	768,00	0,00	12,00	0,00
031040	TOBRAMICINA 3MG SOLUCÃO OFTÁLMICA (CRISTALIA) L: 20040363 Q: 6,0000 F: 30/04/20 V: 30/04/2022	30042069	000	5102	FR	6,00	9,05	54,30	54,30	9,77	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OC : 90154 \*OC : 90142\*\*Despesa realizada com base no C. Gestao SS no 001/2018 com a PMSBC" DATA ENTREGA: 14/08/2020 Pedido: 1694175 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1694175 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 10364 Nome Fantasia: FUNDACAO DO ABC)

RESERVADO AO FISCO  
**CHMSBC**  
**TERMO DE RECEBIMENTO**  
 Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota  
 Data: 14 AGO 2020  
 Nome: [Assinatura]  
 RE: [Assinatura]  
 Unidade: [Assinatura]  
 Visto: \_\_\_\_\_



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900115504No. compromisso cliente  
0000000000000819074Data do Crédito  
14/10/2020Valor  
6.454,30

## 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  
FILIAL- COMERCIAL CIRURGICA RICNPJ/CPF  
67.729.178/0004-91Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0001/Agência  
05119Conta Corrente  
0000000000007000006Valor  
6.454,30Finalidade  
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária  
CBD9B7C47B8F7C08B734E7C**Central de Atendimento Santander  
Empresarial**4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800-726-2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

VENCIMENTO 13/10/2020	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 800000-X	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 9.600,00	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(*) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	

VENCIMENTO 13/10/2020	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 800000-X	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 9.600,00	NOSSO NÚMERO 1304840000835100		

**Identificação do emitente**



**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG  
CEP 32669-712 - 3134394300

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  1  
1 - SAÍDA

Nº. 0551081 FL 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3120 0867 7291 7800 0220 5500 1000 5510 8113 2016 0370

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 DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203782596795 13/08/2020 17:02:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 813016120116
CNPJ 67.729.178/0002-20	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0017-60	13/08/2020
ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001	BAIRRO / DISTRITO ALVARENGA	CEP 09850-550	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13/08/2020
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	FONE / FAX 1143651490	UF SP	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0551081/1	13/10/2020	9.600,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 9.600,00	VALOR DO ICMS 1.152,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.600,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 9.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA		0 - Por conta do emitente				01.125.797/0008-2
ENDEREÇO AV APIO CARDOSO 3115		MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0620929840177	
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,00003	PESO BRUTO 7,476	PESO LÍQUIDO 7,476	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	QUOTAS ICMS	QUOTAS IPI
020958	MIDAZOLAM 15MG (HIPOLABOR) (ITEM GENEÉRICO) L: AP -236/20 @ 1.200,0000 F: 01/07/20 V: 30/06/2022 *** Portaria 344/98 B1, nFCI: DE3207E0-D1E0-435D-80F4-E0D46CE94C35	30049099	500	6108	AP	1.200,00	8,00	9.600,00	9.600,00	1.152,00	0,00	12,00	0,00

681

46033

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

Data: 18 AGO 2020

Nome: *Dulcira*

RE: *1225*

Unidade: *Itaú*

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1282010014	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

<p><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b></p> <p>PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OC: 90142 **Despesa realizada com base no C. Gestao SS no 001/2018 com a PMSBC" DATA ENTREGA: 14/08/2020 Pedido: 1694216 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1694216 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade: 08/07/2020 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 10364 Nome Fantasia: FUNDAÇÃO DO ABC)</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------





## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900115790No. compromisso cliente  
0000000000000820245Data do Crédito  
21/10/2020Valor  
9.600,00

## 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  
FILIAL- COMERCIAL CIRURGICA RICNPJ/CPF  
67.729.178/0004-91Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0001/Agência  
05119Conta Corrente  
0000000000007000006Valor  
9.600,00Finalidade  
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária  
CBD9B7CA988F98534801921**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)