



URGENTE

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
55131/2020 CHMSBC	10/08/2020	11/08/2020	1

SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços

ALCOOL ETILICO 70% ALMOTOLIA 100ML

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X

MV	BIONEXO
-	109156217

Orçamento Referência	R\$	Fls.
-	-	-

Mapa Comparativo	Fls.
-	04 E 05

1º Pedido de Análise Técnica	PLANILHA	09
1º Retorno de Análise Técnica	PLANILHA	09

Valor Final	R\$	31.695,84	08
-	-	-	-

2º Pedido da Análise Técnica	-	-
2º Retorno da Análise Técnica	-	-

Negociação	-	0,00%	06 E 07
-	-	-	-

Documentação de Exclusividade	-	-
-	-	-

Variação Última Compra	-41,07%	08
-	-	-

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
10	01	01	-	-	sim

*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.04/05.

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

Relatório em fls.10 demonstrando que 203 fornecedores visualizaram a pesquisa de mercado, porém somente 10 responderam a cotação.

Consta variação de -41,07% referente a última aquisição devido ao desconto concedido.

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 31.695,84	60 DIAS
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
X	-		03

Aprovação

Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC 11.08.20	Ana Paula Ribeiro Advogada CHMSBC	Adriana Lourenço Coordenadora de Fisioterapia - HA CREFIT/03: 46404 - F
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 CHMSBC		Albino Alves de Almeida
Gerência de Finanças		Ordem de Compra: 18/08/20

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		

Ord. Compra: 90273 Solicitação: 55131 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 17/08/2020
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.: 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.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
Período p/ Entrega: 17/08/2020 à 17/02/2021 Moeda: R\$ -
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID: 109156217

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qty Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
447 - ALCOOL ETILICO 70% ALMOTOLIA 100ML	VIC PHARMA			UNIDADE	32.016,0000	0,9900	0,0000	0,00	0,0000	31.695,84
Especificação: ALCOOL ETILICO 70% ALMOTOLIA 100ML ALCOOL ETILICO 70% EM ALMOTOLIA CONTENDO 100ML.										
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+):	31.695,84
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 (=):	31.695,84

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONI 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1342729 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3520 0967 7291 7800 0491 5500 1001 3427 2911 3913 1144

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
135200778468562 04/09/2020 14:27:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF
57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO
04/09/2020

ENDEREÇO
ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001

BAIRRO / DISTRITO
ALVARENGA

CEP
09850-550

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
04/09/2020

MUNICÍPIO
SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE / FAX
1143651490

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1342729/1	03/11/2020	8.197,20						

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	
8.197,20	1.475,50	0,00	0,00	8.197,20	
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	8.197,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
345,00	VOLUME(S)		2,13037	945,328	945,328

DAI - DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
031280	ALCOOL 70% 100ML ANTISSEPTICO (VIC PHARMA) L: M2 7119 Q: 17,0000 F: 01/04/20 V: 30/04/2022 L: M27323 Q: 8.26 3,0000 F: 01/05/20 V: 30/05/2022	30039099	000	5102	FR	8.280,00	0,99	8.197,20	8.197,20	1.475,50	0,00	18,00	0,00

40490

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. OC: 90273* *Despesa realizada com base no C. Gestao SS no 001/2018 com a PMSBC. DATA ENTREGA: 08/09/2020 Pedido: 1711159 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1711159 *** O pagamento deve ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança 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: FUNDAÇÃO DO ABC)

RESERVADO AO FISCO

CHMSBC

TERMO DE RECEBIMENTO

Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota

Data:

08 SET 2020

Nome:

RE:

Unidade:

Visto:



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900118721No. compromisso cliente
0000000000000823708Data do Crédito
27/11/2020Valor
8.197,20

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
27/11/2020Agência/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
8.197,20Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C14E947AEDA7E7C6D**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
04/12/2020	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
8.197,20			

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
04/12/2020	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
8.197,20	17115360000850373		

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 19-52-5800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 1353379 FL 1 / 1
SÉRIE 1

	
CHAVE DE ACESSO	3520 1067 7291 7800 0491 5500 1001 3533 7910 7927 7740
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	135200891007986 05/10/2020 16:50:29
CNPJ	67.729.178/0004-91

NATUREZA DA OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO		CNPJ	
VENDA DENTRO ESTADO		395060142110				67.729.178/0004-91	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL				57.571.275/0017-60		05/10/2020	
ENDEREÇO				CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001				09850-550		05/10/2020	
MUNICÍPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	
SAO BERNARDO DO CAMPO							
FONE / FAX				UF			
1143651490				SP			

FATURA/DUPLICATA								
FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1353379/1	04/12/2020	8.197,20						

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	
8.197,20		1.475,50		0,00		0,00		8.197,20	
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	
								8.197,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO - UF		CNPJ		
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.			0 - Por conta do emitente						15.066.184/0001-60		
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL				
R MARIA CERON VOLPE 2260			SAO JOSE DO RIO PRETO		SP		647598751114				
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
345,00		VOLUME(S)				2,13037		945,328		945,328	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
031280	ALCOOL 70% 100ML ANTISSEPTICO (VIC PHARMA) L: M2 7448 Q: 8.280,0000 F: 01/05/20 V: 30/05/2022	30039099	000	5102	FR	8.280,00	0,99	8.197,20	8.197,20	1.475,50	0,00	18,00	0,00
<p><i>1147</i></p> <p><i>165 oc</i></p> <p><i>180</i></p>													

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OC: 90273E#x#A;E#x201C;DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTE#xC3;O SS NE#xBA.001/2018 COM A PMSBC. E#x201D; DATA ENTREGA: 06/10/2020 Pedido: 1732954 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1732954 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança 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(os) material(is)
 discriminados na presente nota

Data: **06 OUT 2020**
 Nome: Dilcia
 RE: 1221
 Unidade: HC Alex
 Visto: _____



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900120282No. compromisso cliente
0000000000000828509Data do Crédito
07/12/2020Valor
8.197,20

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
07/12/2020Agência/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
8.197,20Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7CA1E54CEC4F19A015**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
29/01/2021	5119-5 / 306406-9	R\$	
(+) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
1.972,08			

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
29/01/2021	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
1.972,08	17115360000866632		

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
 C/P 13916-074 - 1935225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº. 1374937 FL 1 / 1
 SÉRIE 1


 CHAVE DE ACESSO
3520 1167 7291 7800 0491 5500 1001 3749 3715 2675 4435
 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
 135201117366658 30/11/2020 21:42:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ
VENDA DENTRO ESTADO	395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		57.571.275/0017-60	30/11/2020
FUNDACAO DO ABC			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001	ALVARENGA	09850-550	30/11/2020
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	HORA DE SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	1143651490	SP	

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1374937/1	29/01/2021	1.972,08						

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
		1.972,08		354,97	0,00	0,00	1.972,08
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	1.972,08		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260		SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
83,00	VOLUME(S)		0,51252	227,427	227,427	

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
031280	ALCOOL 70% 100ML ANTISSEPTICO (VIC PHARMA) L: M2 7712 Q: 1.992,0000 F: 30/06/20 V: 30/06/2022	30039099	000	5102	FR	1.992,00	0,99	1.972,08	1.972,08	354,97	0,00	18,00	0,00

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OC 90273E#XA;DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N- 001/2018 COM A PMSBC DATA ENTREGA: 30/11/2020 Pedido: 1781307 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1781307 *** 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)</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>CHMSBC TERMO DE RECEBIMENTO Recebi em ordem o(os) material(is); discriminados na presente nota</p> <p>Data: 02 DEZ 2020</p> <p>Nome: <u>Dilio</u></p> <p>RE: <u>DR</u></p> <p>Unidade: <u>th alhos</u></p> <p>Visto: _____</p>
--	--



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900123694No. compromisso cliente
0000000000000841374Data do Crédito
28/01/2021Valor
1.972,08

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
28/01/2021Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

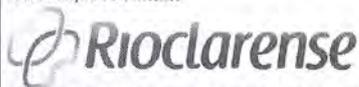
Dados do Destinatário

Nome
FILIAL- COMERCIAL CIRURGICA RICNPJ/CPF
67.729.178/0004-91Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
05119Conta Corrente
0000000000007000006Valor
1.972,08Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C2B34EF95897B0AAE**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 MARCONA 201000 - NUCLEO RESIDENCIAL, DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1376574 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3520 1267 7291 7800 0491 5500 1001 3765 7417 3320 8449

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
135201134949518 03/12/2020 20:48:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDACAO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO

03/12/2020

ENDEREÇO

ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001

BAIRRO / DISTRITO

ALVARENGA

CEP

09850-550

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

03/12/2020

MUNICÍPIO

SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE / FAX

1143651490

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

1376574/1

01/02/2021

1.972,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.972,08

VALOR DO ICMS

354,97

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.972,08

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

1.972,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

83,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,51252

PESO BRUTO

227,427

PESO LÍQUIDO

227,427

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
031280	ALCOOL 70% 100ML ANTISSEPTICO (VIC PHARMA) Tr: M2 7730 Q: 1.992,0000 F: 30/07/20 V: 30/07/2022	30039099	000	5102	FR	1.992,00	0,99	1.972,08	1.972,08	354,97	0,00	18,00	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

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OC 90273 Despesa realizada com base no C GestE#xE3;o SS nE#xBA; 001/2018 com a PMSBC DATA ENTREGA: 04/12/2020 Pedido: 1784463 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1784463 *** 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:

04 DEZ 2020

Nome:

RE:

Unidade:

Visto:



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900124451	No. compromisso cliente 0000000000000841204	Data do Crédito 04/02/2021	Valor 1.972,08
------------------------------------	--	-------------------------------	-------------------

Dados do Remetente

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

Convênio 0033-0110-004901356489	Data da Solicitação 04/02/2021	Agência/Conta Corrente 0110 / 000130356088
------------------------------------	-----------------------------------	---

Dados do Destinatário

Nome FILIAL- COMERCIAL CIRURGICA RI	CNPJ/CPF 67.729.178/0004-91
--	--------------------------------

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB 0001/	Agência 05119	Conta Corrente 0000000000007000006	Valor 1.972,08
---------------------	------------------	---------------------------------------	-------------------

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7CDF87F423919A568D

- Atendimento 24h por dia, todos os dias.

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

- Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900125294	No. compromisso cliente 0000000000000840739	Data do Crédito 12/02/2021	Valor 3.556,73
------------------------------------	--	-------------------------------	-------------------

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489

Data da Solicitação
12/02/2021

Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
FILIAL- COMERCIAL CIRURGICA RI

CNPJ/CPF
67.729.178/0004-91

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB
0001/

Agência
05119

Conta Corrente
0000000000007000006

Valor
3.556,73

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7CC31B09B7A024394B

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 19/10/2020	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 006406-8	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 8.673,20	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	

VENCIMENTO 19/10/2020	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 006406-8	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 8.673,20	NOSSO NÚMERO 1711536000836426		

Identificação do emitente

Rioclareense

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 - SAÍDA

Nº. 1335890 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3520 0867 7291.7800 0491 5500 1001 3358 9015 7754 0402

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
135200713053670 18/08/2020 16:33:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDACAO DO ABC

ENDEREÇO
ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001

MUNICÍPIO
SAO BERNARDO DO CAMPO

BAIRRO / DISTRITO
ALVARENGA

FONE / FAX
1143651490

CNPJ / CPF
57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO
18/08/2020

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
18/08/2020

CEP
09850-550

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1335890/1		19/10/2020	8.673,20						

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
		8.673,20	1.561,18	0,00	0,00	8.673,20
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	8.673,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		SAO JOSE DO RIO PRETO		SP	647598751114	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
346,00	VOLUME(S)		2,16876	962,448	962,448	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
031280	ALCOOL 70% 100ML ANTISSEPTICO (VIC PHARMA) L: M2 7309 Q: 8.260,0000 F: 01/05/20 V: 30/05/2022 L: M27524 Q: 2 0,0000 F: 30/05/20 V: 30/05/2022	30039099	000	5102	FR	8.280,00	0,99	8.197,20	8.197,20	1.475,50	0,00	18,00	0,00
023325	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (IMEC) L: 0457662 Q: 1 000,0000 F: 30/06/20 V: 30/06/2022, nFCI: B68B955E-838D-453E-881A-5655055027EC	30049024	300	5102	CP	1.000,00	0,04	40,00	40,00	7,20	0,00	18,00	0,00
024167	ANLÓDIPINA 5MG, BESILATO (GEOLAB) L: 2010096 Q: 4.0 00,0000 F: 30/07/20 V: 30/07/2022	30042079	000	5102	CP	4.000,00	0,0365	146,00	146,00	26,28	0,00	18,00	0,00
027260	CLORETO DE POTASSIO 19,1% (FARMACE) L: 20F8710C Q: 1.000,0000 F: 20/06/20 V: 20/06/2022	30039099	000	5102	AP	1.000,00	0,29	290,00	290,00	52,20	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO 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. 88501*OC: 87547*OC: 89880*OC: 90273**Despesa realizada com base no C. Gestao SS no 001/2018 com a PMSBC. DATA ENTREGA: 19/08/2020 Pedido: 1697664 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1697664 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail: boletos@rioclareense.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

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

Data: 19 AGO 2020
Nome: *Nicholas*
RE: *Estel*
Unidade: *Alameda Nikk*
Visto:



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900115789	No. compromisso cliente 0000000000000819800	Data do Crédito 21/10/2020	Valor 8.673,20
------------------------------------	--	-------------------------------	-------------------

Dados do Remetente

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

Convênio 0033-0110-004901356489	Data da Solicitação 21/10/2020	Agência/Conta Corrente 0110 / 000130356088
------------------------------------	-----------------------------------	---

Dados do Destinatário

Nome FILIAL- COMERCIAL CIRURGICA RI	CNPJ/CPF 67.729.178/0004-91
--	--------------------------------

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB 0001/	Agência 05119	Conta Corrente 0000000000007000006	Valor 8.673,20
---------------------	------------------	---------------------------------------	-------------------

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7CA3E687AB3D3D7C26

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)