



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	Gerência de Compras e Contratos	Ana Paula Ribeiro Advogada CHMSBC Dep. Jurídico	Adriana Lourenço Coordenadora de Fisioterapia - HA CREFIT/93: 46404 - F Comissão de Análise e Julgamento
--	---------------------------------	--	---

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
José Ramde Uchoa Jardim Diretor Administrativo CHMSBC Gerência de Finanças		Albino Alves de Almeida 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		

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

Página: 1 / 1
 Emitido por: DANIEL BORDON
 Em: 10/08/2020 13:58

Solicitação: 55131
 Solicitante: RAFAEL RAMOS
 Setor: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO
 Motivo: 42 PROBLEMAS C/ FORNECEDOR

Data Solicitud: 10/08/2020

Data da Impressão:

Situação: SOLICITADA

URGENTE!

Data Máxima: 11/08/2020

Obs: FORNECEDOR NÃO TEM O MATERIAL PARA ENTREGAR

Produto	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Dados da Última compra	
						Data	Vlr Unitário/Fornecedor
447		UNIDADE	32.000,00	7.370,00	1.768,00	03/08/2020	1,6800 NACIONAL COMERCIAL
			52.016				
Especificação: ALCOOL ETILICO 70% ALMOTOLIA 100ML ALCOOL ETILICO 70° EM ALMOTOLIA CONTENDO 100ML.			Valor Total				
			53.760,00				
10 de Agosto de 2020			Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)				
			Emissor				

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

PROC. Nº _____
 FL3. _____
 VISTO _____

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 - SAIDA
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

ENDEREÇO
ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001
MUNICÍPIO
SAO BERNARDO DO CAMPO

BAIRRO / DISTRITO
ALVARENGA

CNPJ / CPF
57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO
04/09/2020

CEP
09850-550

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
04/09/2020

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				8.197,20

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 345,00	ESPECIE VOLUME(S)
MARCA	NÚMERO 2.13037	PESO BRUTO 945,328	PESO LÍQUIDO 945,328		

DETALHAMENTO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	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 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

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 - 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: PLANCIE
RE: 2784
Unidade: [assinatura]
Visto: [assinatura]



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 04/12/2020	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 8.197,20	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	

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

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 **05/10/2020**
 ENDEREÇO **ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001** BAIRRO / DISTRITO **ALVARENGA** CEP **09850-550** DATA DA ENTRADA/SAÍDA **05/10/2020**
 MUNICÍPIO **SAO BERNARDO DO CAMPO** FONE / FAX **1143651490** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **135200891007986** HORA DE SAÍDA

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 **NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.** FRETE POR CONTA **0 - Por conta do emitente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO - 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 **345,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NÚMERO **2,13037** PESO BRUTO **945,328** PESO LÍQUIDO **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 ICMS	IPI
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

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 RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OC: 90273E#x#A;E#x201C;DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTE#x#C3;O SS NE#x#BA;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 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: FUNDAÇÃO 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: Diliana
 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

DADOS ADICIONAIS

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)

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 02 DEZ 2020
 Nome: Dilio
 RE: [assinatura]
 Unidade: [assinatura]
 Visto: [assinatura]



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
1 - SAÍDA 1
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

FUNDAÇÃO 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	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

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO 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	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
83,00	VOLUME(S)		0,51252	227,427	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	ALÍQUOTAS 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	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 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: FUNDAÇÃO 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)

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 13/02/2021	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 3.556,73	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	

VENCIMENTO 13/02/2021	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 3.556,73	NOSSO NÚMERO 13048400001091875		

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 - SAÍDA

Nº. **0569150** FL 1 / 1
SÉRIE **1**



CHAVE DE ACESSO
3120 1267 7291 7800 0220 5500 1000 5691 5011 3913 1142

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
131203955045017 15/12/2020 15:33:34

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 57.571.275/0017-60	DATA DA EMISSÃO 15/12/2020
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC		CEP 09850-550	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/12/2020
ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001	BAIRRO / DISTRITO ALVARENGA	UF SP	HORA DE SAÍDA
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	FONE / FAX 1143651490	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0569150/1	13/02/2021	3.556,73						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.556,73	VALOR DO ICMS 426,81	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.556,73
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 3.556,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 01.125.797/0008-92
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA						
ENDEREÇO AV APIO CARDOSO 3115		MUNICÍPIO CONTAGEM			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0620929840177
QUANTIDADE 135,00	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,82365	PESO BRUTO 367,781	PESO LÍQUIDO 367,781	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
031677 <i>1329</i>	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE CRIST ALIA L: 20010460 Q: 12,0000 F: 30/01/20 V: 30/01/2022 <i>585311</i>	30049099	000	6108	FR	12,00	4,7375	56,85	56,85	6,82	0,00	12,00	0,00
010689 <i>303</i>	FENITOINA 100MG (CRISTALIA) L: 19010034 Q: 2.000,0000 F: 30/01/19 V: 30/01/2021 *** Portaria 344/98 CI <i>94054</i>	30049065	000	6108	CP	2.000,00	0,1699	339,80	339,80	40,78	0,00	12,00	0,00
031280 <i>147</i>	ALCOOL 70% 100ML ANTISSEPTICO (VIC PHARMA) L: M2 7255 Q: 3.192,0000 F: 30/04/20 V: 30/04/2022 <i>90373</i>	30039099	000	6108	FR	3.192,00	0,99	3.160,08	3.160,08	379,21	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1282010014	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 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 94054 OC 88534 OC 90273A; Despesa realizada com base no C. GestEamp;#xE3,o SS nEamp;#xBA; 001/2018 com a PMSBC DATA ENTREGA: 16/12/2020 Pedido: 1794212 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1794212 *** 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: 30/12/2020 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 10364 Nome Fantasia: FUNDACAO DO ABC) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 213,40</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>CHMSBC TERMO DE RECEBIMENTO Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota</p> <p>Data: 18 DEZ 2020</p> <p>Nome: <i>Dilcio</i></p> <p>RE: <i>1225</i></p> <p>Unidade: <i>He Alencar</i></p> <p>Visto: _____</p>
--	---



Emissão 2ª Via

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

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
12/02/2021Agência/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
3.556,73Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo 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

CEP
09850-550

UF
SP

FONE / FAX
1143651490

CNPJ / CPF
57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO
18/08/2020

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
18/08/2020

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 8.673,20		VALOR DO ICMS 1.561,18	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.673,20
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 8.673,20		

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