



URGENTE

SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços

AQUISIÇÃO DE TORNEIRINHA 3 VIAS DESCÁRTAVEL

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque	
-	-	X	
		R\$	Fls.
Orçamento Referência	-	-	-
		Dt	Fls.
Pedido de Análise Técnica	10/08/2020	09 a 10	
		Dt	Fls.
Retorno da Análise Técnica	10/08/2020	09 a 10	
		Fls.	
Documentação de Exclusividade	-	-	-

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
55121/2020 - CHMSBC	07/08/2020	10/08/2020	1

MV	BIONEXO
-	109074598

Mapa Comparativo Fls. 04 a 05

Valor Final R\$ 19.320,00 08

Negociação - 06 a 07

Varição Última Compra 7,81% 08

Total de Fornecedores Participantes	Total de Itens	Itens fechados com o 1º colocado	Itens fechados a partir do colocado 2º	Itens retirados do processo	Adequação de embalagem
18	01	00	01	00	NÃO

*Justificativa (Itens fechados a partir do 2º colocado)	Não fatura para o CHMSBC	Não atinge faturamento mínimo	Não tem o produto disponível	Somente pagto antecipado	Validade do produto menor do que a exigida	Não atende as especificações técnicas	Documentação Irregular ou Incompleta	Marca reprovada
-	-	-	-	-	-	-	-	X

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

Solicitado redução dos valores ofertados, sem sucesso (fls. 06 a 07)
 A marca Polymed foi reprovada por apresentar tecnovigilância (fls. 03)
 A marca Mark Med está reprovada para compra (fls. 09 a 10). Foram solicitadas amostras para realização de novos testes, ficando uma possível aquisição para futuros processos de compra (fls. 13)

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	Soma/MG Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 19.320,00	45 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	Amauri Fregonezi Junior Assistente Adm. II - 3677 NIR - HMMU	Comissão de Análise e Julgamento
--	---------------------------------	---	---------------	--	----------------------------------

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
José Barão de Godoy Junior Diretor Administrativo Financeiro Gerência de Finanças		Ordem de Compra: 1728/2020

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/Solicitio o cancelamento do processo
Dra. Agnes M. F. Ferrari Diretora Geral CHMSBC		

Solicitação: 55121

Solicitante: LEANDRO LIMA

Sector: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO

Motivo: 43 QUEIXA TÉCN. (FARM./ TECNOVIG.)

Data Solicitud: 07/08/2020

Data da Impressão: 07/08/2020

Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 10/08/2020

URGENTE!

Obs: MARCA POLYMED COM TECNOVIGILÂNCIA.

15 109074598.

Produto	Dados da Solicitação		Dados da Última compra					
	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Data	Vir Unitário	Fornecedor
1990 TORNEIRINHA 3 VIAS DESCARTAVEL	UNIDADE	28.000,00	13.250,00	6.250,00	4.000,00	27/07/2020	0,6200 C.	FERNANDES

Especificação: TORNEIRINHA 3 VIAS DESCARTAVEL LUER LOCK- EM PLASTICO RESISTENTE, TRANSPARENTE, ESTERIL, ATOXICO, APIROGÊNICO, INDICADOR VISIVEL DE FLUXO, COM TAMPAS EM TODAS AS VIAS. EMBALAGEM INDIVIDUAL COM FILME TRANSPARENTE COM LOCAL ADEQUADO QUE POSSIBILITE ABERTURA COM TECNICA ASSEPTICA, ISENTA DE LÁTEX.

Data

Valor Total

Emissor

07 de Agosto de 2020

17.360,00

Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

02 55121

Ord. Compra: 90253 Solicitação: 55121 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA

Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 17/08/2020
 Fornecedor: 12302 SOMA/MG - SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 CNPJ/CPF: 12.927.876/0001-67 Insc Est.:
 Endereço: EST PEDRO ROSA DA SILVA Nr.: 515 Compl.:
 Bairro: RESIDENCIAL PARK Cep: 37640000
 Cidade: EXTREMA UF: MG Conta: 5240 - X Agência: 3415 - 0 Banco: 1
 Contato(s):

E-Mail: TELEVENDAS1.SP@DIMACISP.COM.B

Telefone Comercial: (11)4122-9800

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.: 8 Desc. Condição de Pgto.: 45 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 109074598

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
1990 - TORNEIRINHA 3 VIAS DESCARTAVEL	DESCARPA CK			UNIDADE	28.000,0000	0,6900	0,0000	0,00	0,0000	19.320,00
Especificação: TORNEIRINHA 3 VIAS DESCARTAVEL LUER LOCK- EM PLASTICO RESISTENTE, TRANSPARENTE, ESTERIL, ATOXICO, APIROGÊNICO, INDICADOR VISIVEL DE FLUXO, COM TAMPAS EM TODAS AS VIAS. EMBALAGEM INDIVIDUAL COM FILME TRANSPARENTE COM LOCAL ADEQUADO QUE POSSIBILITE ABERTURA COM TECNICA ASSEPTICA, ISENTA DE LÁTEX.										

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	19.320,00
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	19.320,00



Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 Residencial Park
37.840-000 Extrema - MG Fone/Fax: (35) 3435-7750
CNPJ: 12.927.876/0001-67 Insc. Est.: 001698647.00-45
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 212409
Série 1



Chave de Acesso
3120.0912.9278.7600.0167.5500.1000.2124.0910.0391.7335

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
131203814803412

Natureza Operação:
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social FUNDAÇÃO DO ABC	CNPJ / CPF 57.571.275/0017-60	Data Emissão 10/09/2020
Endereço EST DOS ALVARENGAS	Bairro Distrito 1001 COMPLEXO HC ASSUNÇÃO	CEP 09.850-550
Município SAO BERNARDO DO CAMPO	Fone/Fax	Inscrição Estadual ISENTO
	UF SP	UF SP
		Hora de Entrada/Saída

FATURA/ DUPLICATA

212409-A									
28/10/2020									
2.849,50									

DADOS DO PEDIDO

Numero 301551	Empenho:	Vendedor 58	DADOS BANCÁRIOS Deposito Conta
------------------	----------	----------------	-----------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 2.849,50	Valor do ICMS 113,98	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 2.849,50
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor aprox de Tributos 0,00
				Valor Total da Nota 2.849,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF 12.927.876/0001-67
Endereço ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA	Município EXTREMA			UF MG	Inscrição Estadual 001698647.00-45
Quantidade / Volumes 2	Espécie	Marca	515		
			Numeração	Peso Bruto (Kg) 22,000	Peso Líquido (Kg) 22,000
					Cubagem Total 0,110

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA PAULO COPINI	35	Complemento PORTAO 02	Bairro Distrito BAIRRO DOS CASA	CEP 09.850-655
Município SAO BERNARDO DO CAMPO		UF SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Ordade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
61395	AGULHA DE FISTULA 16G C/DISP SEG RMDESC Lote 201802011767 12/12/2021 Fabr 01/12/2018 Cod Fabr 001861 Reg MS 10326850002 Cod.EAN13: 7898932116424	90183991	200	6102	UN	50	1,79000	89,50	89,50	3,58	0,00	0	4,00
4573	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK DESCARPACK Lote SCTPAA0342 30/04/2025 Fabr 01/05/2020 Cod.Fabr. 0381201 Reg MS 10330660036 Cod.EAN13: 7898283813058	90189010	200	6102	UN	4000	0,69000	2.760,00	2.760,00	110,40	0,00	0	4,00

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is)
discriminados na presente nota
Data: 11 SET 2020
Nome: Dieli
RE: M
Unidade: Hc alvax
Visto:

OC.: 90253 e 90599. Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº001.2018 com a PMSBC.

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Obs.Fiscal: Vlr.ICMS FCP: R\$ 0,00 Vlr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 398,93 Vlr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012 61395, 4573.	Reservada ao Fisco
---	--------------------



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900117142No. compromisso cliente
0000000000000823894Data do Crédito
04/11/2020Valor
2.849,50

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
04/11/2020Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARESCNPJ/CPF
12.927.876/0001-67Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
03415Conta Corrente
000000000000052400Valor
2.849,50Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C3136B26556A353BC**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)



8561000004-6 86780099891-8 20090011844-5 60920200909-6



Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 Residencial Park
97.840-000 Extrema - MG Fone/Fax: (35) 3435-7750
CNPJ: 12.927.876/0001-67 Insc. Est.: 001698647.00-45
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada
No. 212645
Série 1



Chave de Acesso
3120.0912.9278.7600.0167.5500.1000.2126.4510.0392.0155

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

Natureza Operação:
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso
131203823349044

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social FUNDAÇÃO DO ABC	CNPJ / CPF 57.571.275/0017-60	Data Emissão 16/09/2020
Endereço EST DOS ALVARENGAS	Bairro Distrito 1001 COMPLEXO HC ASSUNCAO	CEP 09.850-550
Município SÃO BERNARDO DO CAMPO	Fone/Fax	UF SP
	Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

212645-A									
07/11/2020									
3.512,97									

DADOS DO PEDIDO

Número 300784	Empenho:	Vendedor 58	DADOS BANCÁRIOS Deposito Conta
------------------	----------	----------------	-----------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 3.512,97	Valor do ICMS 145,55	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 3.512,97
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor aprox de Tributos 0,00
				Valor Total da Nota 3.512,97

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF MG	CNPJ / CPF 12.927.876/0001-67
Endereço ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA	Município EXTREMA			Inscrição Estadual 001698647.00-45	
Quantidade / Volumes 3	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 12,000	Peso Líquido (Kg) 12,000
					Cubagem Total 0,140

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA PAULO COPINI	35	Complemento PORTAO 02	Bairro Distrito BAIRRO DOS CASA	CEP 09.850-655
Município SÃO BERNARDO DO CAMPO	UF SP			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
63126	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX C/500 CP (G) MEDQUIMICA Lote: 240595 27/09/2021 Fabr.: 27/09/2019 Cod.Fabr.: T2017 Reu. MS: 1091700930042 Cod.EAN13: 789862918613	30049079	000	6102	CX	3	9.95000	29,85	29,85	3,58	0,00	0	12,00
4573	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK DESCARPACK Lote SCTPAA0342 30/04/2025 Fabr.: 01/05/2020 Cod.Fabr.: 0381201 Reu. MS: 10330660036 Cod.EAN13: 7898283813058	90189010	200	6102	UN	5 000	0.69000	3.450,00	3.450,00	138,00	0,00	0	4,00
78301	ZILEPAM (B1) 2MG CP (CLONAZEPAM) GEOLAB Lote: 1912619 09/11/2021 Fabr.: 09/11/2019 Cod.Fabr.: 78301 Reu. MS: 1542301750214 Cod.EAN13: 7899095249967	30049069	000	6102	CP	480	0,06900	33,12	33,12	3,97	0,00	0	12,00

OC.: 89073, 89236 e 90253. Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001.2018 com a PMSBC

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Obs.Fiscal: Vlr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 486,78
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012 4573.

CHMSBC

TERMO DE RECEBIMENTO

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

Data: 18 SET 2020

Nome: [Assinatura]

RE: 2719

Unidade: [Assinatura]

Visto: [Assinatura]

40016



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900118339No. compromisso cliente
0000000000000824996Data do Crédito
26/11/2020Valor
3.512,97

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

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

Dados do Destinatário

Nome
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARESCNPJ/CPF
12.927.876/0001-67Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
03415Conta Corrente
000000000000052400Valor
3.512,97Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C4A78C60AE8FDD856**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)



Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 Residencial Park
37.640-000 Extrema - MG / Fone/Fax: (35) 3425-7750
CNPJ: 12.927.876/0001-67 / Insc. Est.: 001698647.00-45
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada
No. 213804
Série 1



Chave de Acesso
3120.0912.9278.7600.0167.5500.1000.2138.0410.0393.7816

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

Natureza Operação:
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso
131203839781450

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social FUNDACAO DO ABC		CNPJ / CPF 57.571.275/0017-60	Data Emissão 29/09/2020
Endereço EST DOS ALVARENGAS		Bairro Distrito 1001 COMPLEXO HC ASSUNCAO	CEP 09.850-550
Município SAO BERNARDO DO CAMPO	Fone/Fax	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

213804-A									
14/11/2020									
2.221,16									

DADOS DO PEDIDO

Número 303153	Empenho	Vendedor 58	DADOS BANCÁRIOS Deposito Conta
------------------	---------	----------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 2.221,16	Valor do ICMS 100,94	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 2.221,16
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 0,00	Valor Total da Nota 2.221,16

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF MG	CNPJ / CPF * 12.927.876/0001-67
Endereço ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA	Município EXTREMA			Inscrição Estadual 001698647.00-45	
Quantidade / Volumes 3	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 22,000	Peso Líquido (Kg) 22,000
				Cubagem Total 0,090	

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA PAULO COPINI	35	Complemento PORTAO 02	Bairro Distrito BAIRRO DOS CASA	CEP 09.850-655
Município SAO BERNARDO DO CAMPO	UF SP			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
1696	GLICOSE 25% AMP 10ML SAMTEC Lote: LVT 31/05/2021 Fabr: 12/06/2019 Cod Fabr.: 1696 Cod.EAN13: SEM GTIN 89256	30049099	000	6102	AMP	200	0,25480	50,96	50,96	6,12	0,00	0	12,00
77070	SERTRALINA (C1) 50MG CP REV (G) GERMED Lote: 1G6050 23/07/2022 Fabr: 23/07/2019 Cod Fabr.: 77070 Reu. MS: 1058308070061 Cod.EAN13: 7896004756660 90335	30049039	000	6102	CP	600	0,16700	100,20	100,20	12,02	0,00	0	12,00
4573	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK DESCARPACK Lote: SCTPAA0342 30/04/2025 Fabr.: 01/05/2020 Cod Fabr.: 0381201 Reu. MS: 10330660036 Cod.EAN13: 7898283813058 1490	90180010	200	6102	UN	3.000	0,69000	2.070,00	2.070,00	82,80	0,00	0	4,00

OC.: 89256, 90253 e 90385 Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001.2018 com a PMSBC

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Obs Fiscal: Vlr ICMS FCP: R\$ 0,00
Vlr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 298,87
Vlr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 4573.

CHMSBC

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

Data: 30 SET 2020

Nome: N. Chollor

RE: 23601

Unidade: Atm

Visto: N. Chollor



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900118341No. compromisso cliente
0000000000000827294Data do Crédito
26/11/2020Valor
2.221,16

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

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

Dados do Destinatário

Nome
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARESCNPJ/CPF
12.927.876/0001-67Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
03415Conta Corrente
000000000000052400Valor
2.221,16Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C80CFF69E6D98D766**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)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: SCTPA00341 30/04/2025 Fabr.: 01/05/2020												



Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 Residencial Park
37.640-000 Extrema - MG Fone/Fax: (35) 3136-7750
CNPJ: 12.927.876/0001-67 Insc. Est.: 001698647.00-45
Insc. Estadual Sub. Tributário.

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 214520
Série 1



Chave de Acesso
3120-1012-9278.7600.0167.5500.1000.2145.2040.0395.1390

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

Natureza Operação:
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso
131203850544189

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social FUNDAÇÃO DO ABC	CNPJ / CPF 57.571.275/0017-60	Data Emissão 06/10/2020
Endereço EST DOS ALVARENGAS	Bairro / Distrito ASSUNÇÃO	Data Entrada/Saída
Município SAO BERNARDO DO CAMPO	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
CEP 13120-350	CEP 09.850-550	CEP 09.850-675

FATURA / DUPLICATA

214520-A													
21/11/2020													
3.062,50													

DADOS DO PEDIDO

Número 304083	Empenho:	Vendedor: 58	DADOS BANCÁRIOS Deposito Conta
------------------	----------	-----------------	-----------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 3.062,50	Valor do ICMS 187,58	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 3.062,50
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor Total da Nota 3.062,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	CNPJ / CPF 12.927.876/0001-67
Endereço ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA	Município EXTREMA	UF MG	Inscrição Estadual 001698647.00-45	
Quantidade / Volumens 4	Especie	Marca	Peso Bruto (kg) 15,000	Peso Líquido (kg) 15,000
			Cubagem Total 0,680	

ENDERECO DE ENTREGA

Endereço RUA PAULO COPINI	Complemento PORTAO 02	Bairro Distrito BAIRRO DOS CASA	CEP 09.850-675
Município SAO BERNARDO DO CAMPO	UF SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
61395	AGULHA DE FISTULA 16G C/01SP SEQ RMDESC 06/12/20 Lote: 201802011767 Cod.Fabr.: 001861 Cod.EAN13: 7898932116424	9018391	300	6102	LN	100	1.790,90	179.000	179,00	7,16	0,00	0	1,00
2571	FUROSEMIDA 40MG CP (H) POL. (BOR) Lote: 0045/20 Cod.Fabr.: 2571 Cod.EAN13: 75.8123902546	30049076	008	6102	CP	1.500	0,06500	97,50	97,50	11,70	0,00	0	12,60
3566	HIOSCINA COMPOSTA GTS 1R 20ML (G) FARMACE Lote: ED19E233 Cod.Fabr.: 3566 Cod.EAN13: 7898166041660	30059299	000	6102	PBC	160	5,04000	504,00	504,00	60,48	0,00	0	12,00
78611	PRESSOMEDE 10MG CP (ENALAPRIL) MEDQUIMICA Lote: C00767 Cod.Fabr.: 78611 Cod.EAN13: 789862971217	30049077	000	6102	CP	1.500	0,03700	94,50	94,50	11,34	0,00	0	12,00
2982	SANPRONOL 40MG CP (PROPRANOLOL) SANVAL Lote: AY008 Cod.Fabr.: 2982 Cod.EAN13: 7896137101207	30049036	000	6102	CP	500	0,03700	21,50	21,50	2,58	0,00	0	12,00
2697	SANTIAZEPAM (B1) 10MG CP (DIAZEPAM) SANTISA Lote: 30401320 Cod.Fabr.: 2697 Cod.EAN13: 7898464220321	30039074	000	6102	CP	1.000	0,09600	96,00	96,00	11,52	0,00	0	12,00
4573	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS 1 UER LOCK DESCARP-ACK Lote: 30401320 Cod.Fabr.: 4573 Cod.EAN13: 7898464220321	90189010	300	6102	LN	3.000	0,69000	2.070,00	2.070,00	82,80	0,00	0	4,00

OC.: 88729, 90253, 90599, 90640, 90934 e 90969. Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001-2018 com a FMS/IC. PORTARIA SUT/1, Nº 827, DE 3 DE ABRIL DE 2019 (MG de 04/04/2019)

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Obs.Fiscal: Vlr.ICMS FCP: R\$ 0,00 Vlr.Diferencial de ICMS Destinat: R\$ 363,67 Vlr.Diferencial de ICMS Origem: R\$ 0,00 Código produtos enquadrados na Resolução 13/2013: 61395, 4573	Reservado ao Fisco CHMSBC TERMO DE RECEBIMENTO Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota Data: 07 OUT 2020 Nome: <i>Dilcia</i> RE: <i>1225</i> Unidade: <i>He. alioz</i> Visto:
--	--



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900118524No. compromisso cliente
0000000000000829283Data do Crédito
27/11/2020Valor
3.062,50

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
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARESCNPJ/CPF
12.927.876/0001-67Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
03415Conta Corrente
000000000000052400Valor
3.062,50Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C27774796204287B3**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)



8562000007-8 88670099891-9 20080015692-5 59820200809-3

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE

11 Reservado 12 Microfilme



DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 1-Saída 2-Entrada No. 210969 Série I



Chave de Acesso 3120.0812.9278.7600.0167.5500.1000.2109.6910.0389.2831

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 131203787034287

Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 Residencial Park 37.640-000 Extrema - MG / Fone/Fax: (35) 3435-7750 CNPJ: 12.927.876/0001-87 Insc. Est.: 001698647-00-45 Insc. Estadual Sub. Tributário:

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Table with columns: DESTINATÁRIO/REMETENTE (Razão Social: FUNDACAO DO ABC), Endereço (EST DOS ALVARENGAS), Município (SAO BERNARDO DO CAMPO), CNPJ/CPF (57.571.275/0017-60), Data Emissão (18/08/2020), Bairro Distrito (ASSUNCAO), CEP (09.850-550), Data Entrada/Saída, UF (SP), Inscrição Estadual (ISENTO), Hora de Entrada/Saída.

Table with columns: FATURA/ DUPLICATA (Número: 210969-A, Data: 07/10/2020, Valor: 5.712,20)

Table with columns: DADOS DO PEDIDO (Número: 299777, Empenho: 58, Vendedor: 58), DADOS BANCÁRIOS (Deposito Conta)

Table with columns: CÁLCULO DO IMPOSTO (Base de Cálculo do ICMS: 5.712,20, Valor do ICMS: 239,53, Valor Total dos Produtos: 5.712,20)

Table with columns: TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS (Razão Social: SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, Endereço: ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA, Quantidade: 5, Peso Bruto: 36,000, Peso Líquido: 36,000)

Table with columns: ENDEREÇO DE ENTREGA (Endereço: RUA PAULO COPINI, Complemento: PORTAO 02, Bairro Distrito: BAIRRO DOS CASA, CEP: 09.850-655)

Main table with columns: DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS (Cód., Descrição dos Produtos/ Serviços, NCM-SH, CST, CFOP, Un, Qtdade, Vlr. Unitario, Vlr. Total, BC ICMS, Vlr. ICMS, Vlr. IPI, IPI, ICMS). Includes handwritten codes like 88721, 88053, 90253.

CONFIRA OS PRODUTOS NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS ASSINATURA DO CAMIOTO!

OC.: 88053, 88724 e 90253. Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001 2018 com à PMSBC.

Table with columns: DADOS ADICIONAIS (Informações complementares, Obs. Fiscal: Vlr ICMS FCP: R\$ 0,00, Vlr. Diferencial do ICMS Destino: R\$ 788,67, Vlr. Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00)

TERMO DE RECEBIMENTO (Recebido em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota, Data: 19 AGO 2020, Nome, RE, Unidade, Visto)



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900115156No. compromisso cliente
0000000000000821312Data do Crédito
07/10/2020Valor
5.712,20

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

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

Dados do Destinatário

Nome
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARESCNPJ/CPF
12.927.876/0001-67Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
03415Conta Corrente
000000000000052400Valor
5.712,20Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C848A34307F4E4080**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)



Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 Residencial Park
37.840-000 Extrema - MG Fone/Fax: (35) 3435-7750
CNPJ: 12.927.876/0001-87 Insc. Est.: 001698647-00-45
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saida 1
2-Entrada
No. 211430
Série 1



Chave de Acesso
3120.0812.9278.7600.0167.5500.1000.2114.3010.0389.9669

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

Natureza Operação:
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso
131203795430021

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social FUNDACAO DO ABC		CNPJ / CPF 57.571.275/0017-60	Data Emissão 25/08/2020
Endereço EST DOS ALVARENGAS 1001 COMPLEXO HC		Bairro Distrito ASSUNCAO	CEP 09.850-550
Município SAO BERNARDO DO CAMPO	Fone/Fax	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

211430-A																			
07/10/2020																			
3.499,62																			

DADOS DO PEDIDO

Número 299777	Empenho:	Vendedor 58
------------------	----------	----------------

DADOS BANCARIOS

Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 3.499,62	Valor do ICMS 143,95	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 3.499,62
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 0,00	Valor Total da Nota 3.499,62

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: MG	CNPJ / CPF 12.927.876/0001-67
Endereço ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA 515		Município EXTREMA	UF: MG		Inscrição Estadual 001698647-00-45	
Quantidade / Volumes 3	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 16.000	Peso Líquido (Kg) 16.000	Cubagem Total 0,140

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA PAULO COPINI 35	Complemento PORTAO 02	Bairro Distrito BAIRRO DOS CASA	CEP 09.850-655
Município SAO BERNARDO DO CAMPO	UF SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
2416	EPILENIL (C1) 250MG CAPS (ACIDO VALPROICO) BIOLAB Lote: 1040819 01/03/2022 Fabr.: 04/03/2020 Cod.Fabr.: 2416 Reu. MS: 1097400460023 Cod.EAN13: 7896112426646	30049099	000	6102	CPS	100	0,16500	16,50	16,50	1,98	0,00	0	12,00
4573	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK DESCARPACK Lote: SCTPAA0342 30/04/2025 Fabr.: 01/05/2020 Cod.Fabr.: 0381201 Reu. MS: 10330660036 Cod.EAN13: 7898283813058	90189010	200	6102	UN	5.000	0,69000	3.450,00	3.450,00	138,00	0,00	0	4,00
78301	ZILEPAM (B1) 2MG-CP (CLONAZEPAM) GEOLAB Lote: 1912619 20/11/2021 Fabr.: 09/11/2019 Cod.Fabr.: 78301 Reu. MS: 1542301750214 Cod.EAN13: 7899095249967	30049069	000	6102	CP	480	0,06900	33,12	33,12	3,97	0,00	0	12,00

OC.: 88875, 89073 e 90253. Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001.2018 com a PMSBC

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares	Reservado ao Fisco CHMSBC
Obs.Fiscal: Vlr.ICMS FCP: R\$ 0,00	TERMO DE RECEBIMENTO
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 485,98	Recebi em ordem o(s) material(is)
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 4573	discriminados na presente nota
	Data: 26 AGO 2020
	Nome: PAULO
	RE: 2754
	Unidade: D
	Visto:



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900115405No. compromisso cliente
000000000000082598Data do Crédito
14/10/2020Valor
3.499,62

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
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARESCNPJ/CPF
12.927.876/0001-67Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
03415Conta Corrente
000000000000052400Valor
3.499,62Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C632B35CC37AE65B7**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)