



CRÍTICO

SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
57555/2020 - CHMSBC	24/11/2020	30/11/2020	1

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X
		R\$ Fls.
Orçamento Referência	-	-
	Dt	Fls.
Pedido de Análise Técnica	30/11/2020	12 a 13
	Dt	Fls.
Retorno da Análise Técnica	30/11/2020	12 a 13
		Fls.
Documentação de Exclusividade	-	-

MV	BIONEXO
-	132752258
Fls.	
09 a 10	
Mapa Comparativo	
Valor Final	
R\$	169.780,40
11	
Negociação	
R\$	3.655,60
-2,10%	
06 a 08	
Variação Última Compra	
1,13%	
11	

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
18	02	01	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 Desempate / Variação de preço

Desconto concedido ao final do período de negociação (fls. 06 a 08)

Item 1390 - Ceftriaxona : A marca Biochimico está reprovada por não atender ao descritivo (fls. 13)

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	Cristália Produtos Químicos e Farmacêuticos Ltda	R\$ 166.400,00	60 dias
2	Medicamental Hospitalar Ltda	R\$ 3.380,40	60 dias
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
-	-	-	-

Aprovação			
 Tiago Ferreira Nascimento Gerente de Compras e Contratos CHMSBC 01/12/20	 Ana Paula Ribeiro Advogada CHMSBC	 Débora C. Molla Scuriza Assessora de Qualidade CHMSBC	
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 Roberto Jardim Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC		 Paulo Ordem de Compra: 01/12/2020
Gerência de Finanças		

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

Módulo

Solicitação: 57555
 Solicitante: RAFAEL RAMOS
 Setor: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO
 Motivo: 8 COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Data da Impressão: 24/11/2020
 Data Máxima: 17/12/2020
 Situação: SOLICITADA

CRÍTICO

Obs: compra quadrimestral

ID 102752258

Produto	Dados da Solicitação			Dados da Última compra					
	Clas. ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est. Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1294 CISATRACURIO 10MG AMPOLA 5ML	C	AMP C/5ML	8.000,00	1.199,00	1.210,00	75,00	16/11/2020	21,2520	EXPRESSA
regas	1	Período p/ Entrega 28/12/2020 à 28/12/2020	Quantidade 8000						
1390 cefTRIAxona 1G INTRA MUSCULAR COM DILUENTE	FA	C FA1G	360,00	61,00	41,00	100,00	21/09/2020		11,00000MEDICAMENTAL HOSPITA
regas	1	Período p/ Entrega 17/12/2020 à 17/12/2020	Quantidade 120						
	2	14/01/2021 à 14/01/2021	120						
	3	11/02/2021 à 11/02/2021	120						

Especificação: SOLUCAO INJETAVEL, AMPOLA CONTENDO 5 ML DE SOLUCAO DE BESILATO DE CISATRACURIO 2MG/ML

Especificação: PO LIOFILO INJETAVEL PARA ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR, FRASCO AMPOLA ACOMPANHADO DE AMPOLA COM 3,5ML DE DILUENTE.

24 de Novembro de 2020
 Somatório(Vl.Ult. Real * Qtd Solicitada) 173.976,00
 Valor Total Emissor

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

PROC Nº 7555
 FLS 102

Ord. Compra: 93909 Solicitação: 57555 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 07/12/2020
Fornecedor: 16 CRISTALIA - CRISTALIA PROD.QUIM.FARMA.LTDA
CNPJ/CPF: 44.734.671/0001-51 Insc Est.: 374007758117
Endereço: RODOVIA ITAPIRA Nr.: S/N Compl.: KM 14
Bairro: LINDOIA Cep: 13974900
Cidade: QUARTO CENTENARIO UF: PR Conta: 2014 - 1 Agência: 5115 - 2 Banco: 1
Contato(s):
Telefone Comercial : (11)7787-2105
E-Mail : MARCHINI66@UOL.COM.BR
Celular : 956100411

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: 28/12/2020 à 07/06/2021 Moeda: R\$ -
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID 132752258

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
1294 - CISATRACURIO 10MG AMPOLA 5ML	CRISTALIA			AMP C/5ML	8.000,0000	20,8000	0,0000	0,00	0,0000	166.400,00
Especificação: SOLUCAO INJETAVEL, AMPOLA CONTENDO 5 ML DE SOLUCAO DE BESILATO DE CISATRACURIO 2MG/ML.										

Nº	Período p/ Entrega	Quantidade
1	28/12/2020 à 28/12/2020	8000

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	166.400,00
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 (=):	166.400,00

CRISTÁLIA
 PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.
 CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
 R. OD. ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
 Itapira - SP - CEP 13974-900 - FAZ E CRISTALIA
 (19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº.2858164 FL 1 / 1
 SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
 3521 0144 7346 7100 0151 5501 0002 8581 6410 6851 6485
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 374007758117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 44.734.671/0001-51

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210106546993 29/01/2021 17:18:28

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO
 COMP HOSPIT MUN SAO BERNARDO DO CAMPO (649 - 4797603E) CNPJ / CPF 57.571.275/0017-60 DATA DA EMISSÃO 29/01/2021

ENDEREÇO
 EST DOS ALVARENGAS,1001 BAIRRO / DISTRITO ALVARENGA CEP 09850-550 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 29/01/2021

MUNICÍPIO
 SÃO BERNARDO DO CAMPO FONE / FAX 0151143531500 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2858164/01	08/02/2021	62.400,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
62.400,00	11.232,00	0,00	0,00	62.400,00	

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62.400,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL
 QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA. FRETE POR CONTA 0 - Emitente CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 06.321.409/0007-81

ENDEREÇO
 ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854 MUNICÍPIO CAMPINAS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474-11

QUANTIDADE 4 ESPÉCIE CAIXA(S) MARCA NUMERO PESO BRUTO 30,00 PESO LÍQUIDO 27,000

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CS	CFOP	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.1036 1294	CIS 2mg/ml. Sol. Inj. - 5 amp. X 5 mL - Lis.POS - Trib aprox RS: 8.392,80 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co 5DC0AE. Lote: 20110018 - Qtd: 600,0000	3004.90.69	000	5101	CX	600,0000 3000	104,0000	62.400,00	62.400,00	11.232,00	0,00	18,00	0,00

ATENÇÃO
 ESTE PRODUTO DEVE
 SER ARMAZENADO
 SOB REFRIGERAÇÃO
 NÃO CONGELAR

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 256-2 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Ped: 4797603E - Rep: 12208 -Prod. Lista Positiva: 62.400,00 - NE: 567652 -OC 93809 - DESPESA REALIZADA COM BASE NO C GESTCO SS NRO 001/2018 COM A PMSBC / CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00 - Resp.: DANIEL GOMES M ONTEIRO BELTRAMMI - CRM 120147-SP - Trib aprox RS: 8.392,80 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co 5DC0AE Tra nsp. Redespa: Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ:06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL:795549474111 - BO LÉTO DISPONÍVEL NO CDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD ENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD IDENT.: 000649-1. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

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

Data: 02 FEV 2021
 Nome: Dilce
 RE: HC
 Unidade: alcox
 Visto:



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900128426No. compromisso cliente
0000000000000846071Data do Crédito
07/04/2021Valor
62.400,00

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
07/04/2021Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
CRISTALIA PROD.QUIM.FARMA.LTDACNPJ/CPF
44.734.671/0001-51Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
05115Conta Corrente
000000000000020141Valor
62.400,00Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7CAECA0D169DBA91AA**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)

Ord. Compra: 93909

Solicitação: 57555

Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.
CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
RDD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2818995 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3520 1244 7346 7100 0151 5501 0002 8189 9517 9341 5096
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
135201154758463 08/12/2020 21:03:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 VENDA DE PRODUTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374007758117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO
COMP HOSPIT MUN SAO BERNARDO DO CAMPO (649 - 4797597E)
ENDEREÇO
EST DOS ALVARENGAS,1001
MUNICÍPIO SÃO BERNARDO DO CAMPO
BAIRRO / DISTRITO ALVARENGA
CEP 09850-550
FONE / FAX 0151143531500 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
DATA DA EMISSÃO 08/12/2020
DATA DA ENTRADA SAÍDA 09/12/2020
HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2818995/01	08/02/2021	83.200,00						

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
83.200,00	14.976,00	0,00	0,00	83.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83.200,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.
FRETE POR CONTA 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF SP
CNPJ 06.321.409/0007-81

ENDEREÇO
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854
MUNICÍPIO CAMPINAS
UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111

QUANTIDADE 7 ESPECIE CAIXA(S) MARCA NUMERO PESO BRUTO 40,000 PESO LIQUIDO 36,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	
40.1036	CIS 2mg/mL Sol. Inj. - 5 amp. X 5 mL - Lis:POS - Trib aprox R\$: 1.190,40 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co B6443B. Lote: 20090153 - Qtd: 800,0000	3004.90.69	000	5101	CX	800,0000	104,0000	83.200,00	83.200,00	14.976,00	0,00	18,00	0,00

ATENÇÃO
ESTE PRODUTO DEVE
SER ARMAZENADO
SOB REFRIGERAÇÃO
NÃO CONGELAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped. 4797597E - Rep. 12208 - Prod. Lista Positiva: 83.200,00 - NE: 567652 - OC 93909 - DESPESA REALIZADA COM BASE NO C.GESTCO SS NRO 001/2018 COM A PMSBC - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: DANIEL GOMES M ONTEIRO BELTRAMMI - CRM 120147-SP - Trib aprox R\$: 11.190,40 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B6443B Tra nsp. Redespa: Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ: 06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL: 795549474111 - BO LETO DISPONIVEL NO BDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011 - C/C 000010069-0 COD.ID ENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 000649-1. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 10 DEZ 2020
Nome: _____
RE: _____
Inidade: _____
Visto: _____



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900124482No. compromisso cliente
0000000000000840967Data do Crédito
04/02/2021Valor
83.200,00

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

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

Dados do Destinatário

Nome
CRISTALIA PROD.QUIM.FARMA.LTDACNPJ/CPF
44.734.671/0001-51Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
05115Conta Corrente
000000000000020141Valor
83.200,00Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7CEFED16212AD5DA15**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)

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº.2835295 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3520 1244 7346 7100 0151 5501 0002 8352 9519 0710 3867

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135201217457615 22/12/2020 19:07:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

374007758117

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

COMP HOSPIT MUN SAO BERNARDO DO CAMPO (649 - 4797603E-70)

CNPJ / CPF

57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO

22/12/2020

ENDEREÇO

EST DOS ALVARENGAS,1001

BAIRRO / DISTRITO

ALVARENGA

CEP

09850-550

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

23/12/2020

MUNICÍPIO

SÃO BERNARDO DO CAMPO

FONE / FAX

0151 143531500

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2835295/01	08/02/2021	20.800,00						

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	
20.800,00	3.744,00	0,00	0,00	20.800,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.800,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.	0 - Emitente				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854	CAMPINAS	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA(S)			10,000	9,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.1036	CIS 2mg/mL Sol. Inj. - 5 amp. X 5 mL - Lis:POS - Trib aprox R\$: 2.797,60 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co 5DC0AE. Lote: 20090584 - Qtd: 200,0000	3004.90.69	000	5101	CX	200,0000	104,0000	20.800,00	20.800,00	3.744,00	0,00	18,00	0,00

ATENÇÃO
ESTE PRODUTO DEVE
SER ARMAZENADO
SOB REFRIGERAÇÃO
NÃO CONGELAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Ped: 4797603E-70 - Rep: 12208 - Prod. Lista Positiva: 20.800,00 - NE: 567652 - OC 93909 - DESPESA REALIZADA COM BASE NO C GESTCO SS NRO 001/2018 COM A PMSBC - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: DANIEL GOME S MONTEIRO BELTRAMMI - CRM 120147-SP - Trib aprox R\$: 2.797,60 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5DC0AE Transp. Redespa-Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ:06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL:795549474111 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 CO D.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 000649-1. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br</p>	<p>CHMSBC</p> <p>TERMO DE RECEBIMENTO</p> <p>Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota</p> <p>Data: <u>31 DEZ 2020</u></p> <p>Nome: <u>Dilcia</u></p> <p>RE: <u>1215</u></p> <p>Unidade: <u>HC Alcega</u></p> <p>Visto: _____</p>



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900126401No. compromisso cliente
0000000000000840720Data do Crédito
08/03/2021Valor
20.800,00

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
08/03/2021Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
CRISTALIA PROD.QUIM.FARMA.LTDACNPJ/CPF
44.734.671/0001-51Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
05115Conta Corrente
000000000000020141Valor
20.800,00Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C51642D0BF5E8DB82**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)