



URGENTE

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
61236/2021 CHMSBC	14/04/2021	22/04/2021	1

SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços

CEFTRIAXONA

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	-

MV	BIONEXO
-	167542211

Orçamento Referência	R\$	Fls.
-	-	-

Mapa Comparativo	Fls.
-	5 A 6

1º Pedido de Análise Técnica	PLANILHA	10
1º Retorno de Análise Técnica	PLANILHA	10

Valor Final	R\$	324.000,00	9
-	-	-	-

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

Negociação	R\$	29.250,00	-8,28%	8
-	-	-	-	-

Documentação de Exclusividade	-	-
-	-	-

Variação Última Compra	8,76%	9
-	-	-

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	1	0	1	-	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

O ITEM 1410 FOI REPASSADO AO SEGUNDO COLOCADO, DEVIDO AO PRIMEIRO ESTÁ REPROVADO (FLS. 10).

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	MEDICAMENTAL	R\$ 324.000,00	60 DIAS
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
X	-	-	02 A 04

Aprovação

Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC 23.04.21 Depto. Compras	Ana Paula Ribeiro Advogada CHMSBC Depto. Jurídico	Ana Claudia de Paula Supervisora Especialista IV CHMSBC Comissão de Análise e Julgamento
--	--	---

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
José Ramde Uchoa Jardim Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC Gerência de Finanças		José Ramde Uchoa Jardim Ordem de Compra 2800/2021

Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC

AUTORIZO	NÃO AUTORIZO
a emissão da Ordem de Compra no valor supracitado	a despesa pretendida/Solicito o cancelamento do processo
Dra. Agnes M. F. L. Diretora Geral CHMSBC	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.

5 - COMPLEXO HOSP SÃO BERNARDO DO CAMPO
 SOULMV - Sistema de Gerenciamento de Compras
 Relatório de Solicitação de Compras

Página: 1 / 1
 Emitido por: CAIQUE.SILVA
 Em: 14/04/2021 14:09

Solicitação: 61236
 Solicitante: FABIO GODOY
 Setor: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO
 Motivo: 42 PROBLEMAS C/ FORNECEDOR

Jonathan
Publicar

Data Solicitud: 14/04/2021
 Data da Impressão:
 Situação: SOLICITADA
 Data Máxima: 15/04/2021
167542211

URGENTE!

Obs: DUPATRI NÃO MANTEVE O VALOR COTADO

20/09

Dados da Solicitação							Dados da Última compra			
Seq	Produto	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	1410 cefTRIAxona 1G ENDOVENOSO FRASCO AMPOLA	C	FA1G	45.000,00	12.183,00	15.600,00	10.000,00	18/03/2021	6,0000	ABL LTDA

Especificação: PO LIOFILO INJETAVEL PARA ADMNISTRACAO INTRAVENOSA, FRASCO AMPOLA.

_____ Data _____ Valor Total _____ Emissor _____

14 de Abril de 2021

270.000,00

Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

REC. Nº
 Visto
[Handwritten Signature]

Ord. Compra: 98393 Solicitação: 61236 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA

Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 28/04/2021

Fornecedor: 93889 MEDICAMENTAL HOSPIT - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 31.378.288/0001-66 Insc Est.: 797409146110
Endereço: ANHANGUERA DE 0000307,001 A 0000312,200 Nr.: Compl.:
Bairro: PARQUE RESIDENCIAL CAN Cep: 14093500
Cidade: RIBEIRAO PRETO UF: SP Conta: 6158 - 1 Agência: 3370 - 7 Banco: 1

Contato(s):

Telefone Comercial : 5081-3536 RAMAL 3759

E-Mail : VENDASCAP3@MEDICAMENTAL.COM.

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: JONATHAN A D S RODRIGUEZ 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: 28/04/2021 à 28/10/2021 Moeda: R\$ -
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: PC 61236 2021
ID 167542211

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
1410 - ceFTRIAXona 1G ENDOVENOSO FRASCO AMPOLA	BLAU			FA1G	45.000,0000	7,2000	0,0000	0,00	0,0000	324.000,00
Especificação: PO LIOFILO INJETAVEL PARA ADMNISTRACAO INTRAVENOSA, FRASCO AMPOLA.										
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+):	324.000,00
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	324.000,00

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/07/2021 VALOR TOTAL: R\$ 124.368,24 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 BAIRRO ALVARENGA SÃO BERNARDO DO CAMPO-SP



NFe Nº. 000.090.873
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2 CANDIDO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.090.873 Série 001 Folha 1/2	 CITAVE DE ACESSO 3521 0731 3782 8800 0166 5500 1000 0908 7311 3007 4980 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 135210867880572 - 30/07/2021 21:47:12
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		CNPJ / CPF 31.378.288/0001-66	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797409146110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 MUNICÍPIO SÃO BERNARDO DO CAMPO		CNPJ / CPF 57.571.275/0017-60	DATA DA EMISSÃO 30/07/2021
BAIRRO / DISTRITO BAIRRO ALVARENGA		CEP 09850-550	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 30/07/2021
UF SP	FONE / FAX 11435315001864	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 22:47:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC ENDEREÇO RUA PAULO COPPINI, 035 - PORTAO 2/ ALMOXARIFA MUNICÍPIO SÃO BERNARDO DO CAMPO		CNPJ / CPF 57.571.275/0017-60	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BAIRRO / DISTRITO DOS CASA		CEP 09850-655	
UF SP	FONE / FAX 1143531500		

FATURA / DUPLICATA	
Num. 001	
Venc. 28/09/2021	
Valor R\$ 124.368,24	

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
122.393,32	16.831,99	0,00	0,00	0,00	0,00	124.368,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124.368,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NIKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE,2260 MUNICÍPIO SÃO JOSE DO RIO PRETO		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60
QUANTIDADE 33	ESPECIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 348,180	PESO LÍQUIDO 348,180	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
34943	ATADURA CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 49298 Qtd: 150 Val: 08/06/2026 FCI:A5DD1F6B-72BC-41AD-A303-B19CB8DBAA4E	30059090	500	5102	PT	150	7,4100	1.111,50	1.111,50	200,07		18,00		
31108	CEFTRIAXONA 1 GR IV PO INJ C/100 FR/BLAU HOSP/AM G+ Lote: 21050800 Qtd: 115 Val: 19/04/2023 FCI:266230D5-BEFC-4F51-9045-77B67DE9C637	30042059	500	5102	UN	115	720,0000	82.800,00	82.800,00	9.936,00		12,00		
24446	CLARITROMICINA 500MG CX C/10 CPR REV/EMS GEN/AM G+ PMC: 136.71 Lote: 2H1236 Qtd: 25 Val: 30/03/2023 FCI:D09B21A7-62A9-45C3-B144-913CE7F53B73	30032029	500	5102	UN	25	23,5000	587,50	587,50	70,50		12,00		

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: OCS 94773 98393 96802 100411 100636 97435 "DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS No001/2018 COM A PMSBC. ENTREGAR SEGUNDA 02/08/21 POR FAVOR HR 8H AS 16H30 NAO RECEBEM FORA DE HR Orc: 13006654 Fichas 1/7 1 vols, 2/7 1 vols, 3/7 1 vols, 4/7 1 vols, 5/7 17 vols, 6/7 5 vols, 7/7 7 vols ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507,0 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508,3 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldacentrega.com.br Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 16.727,53 Estadual: R\$ 14.990,88 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Anexo II, Artigo 3o, Inciso XXIV do RICMS/SP Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP	RESERVADO AO FISCO CHMSBC TERMO DE RECEBIMENTO Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota Data: 30/07/2021 Nome: [Assinatura] R.G.: [Assinatura] J.R.G.: [Assinatura] Vício: [Assinatura]
---	--

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

medicamental

AMENTAL HOSPITALAR LTDA
 VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
 CANDIDO PORTINARI - 14093-500
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
 www.medicamental.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.090.873
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0731 3782 8800 0166 5500 1000 0908 7311 3007 4980

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

135210867880572 - 30/07/2021 21:47:12

TIPO DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
24205 204	DIPIRONA SODICA 500MG 10 ML GTS/EMS GEN G-PMC: 6.25 Lote: 1Q7127 Qtd: 500 Val: 30/05/2022	30049069	000	5102	FR	500	0,9896	494,80	494,80	59,38			12,00	
25430 1242	ENCRISE 20U/ML SOL INJ 10 AMP X 1 ML/BIOLAB HOSP R+ PMC: 330.53 Lote: 1063245 Qtd: 6 Val: 30/05/2023 Lote: 1054583 Qtd: 144 Val: 30/10/2022 FCI:4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A	30043999	500	5102	UN	150	230,9000	34.635,00	34.635,00	6.234,30			18,00	
27000 1215	TRAMADOL 100MG/2ML C/60 AMP 2 ML***/TEUTO HOSP/A2 G+ Lote: 9069392 Qtd: 82 Val: 31/05/2023 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	520	5102	UN	82	57,7980	4.739,44	2.764,52	331,74			12,00	



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900001793No. compromisso cliente
000003545Data do Crédito
20/10/2021Valor
124.368,24

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004906687254Data da Solicitação
20/10/2021Agência/Conta Corrente
0110 / 000130508742

Dados do Destinatário

Nome
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDACNPJ/CPF
31.378.288/0001-66Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
03370Conta Corrente
0000000000000061581Valor
124.368,24Finalidade
Crédito em ContaTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
A5658BCD923C3F575F1C7EE**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)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

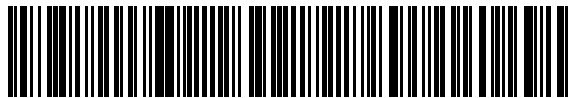
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
 CANDIDO PORTINARI - 14093-500
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.106.998
Série 001
 Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1131 3782 8800 0166 5500 1000 1069 9811 3171 5671

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

135211291919068 - 01/11/2021 21:46:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO

01/11/2021

ENDEREÇO

ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO ALVARENGA

CEP

09850-550

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

01/11/2021

MUNICÍPIO

SAO BERNARDO DO CAMPO

UF

FONE / FAX

SP 11435315001864

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

22:45:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0017-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA PAULO COPPINI, 035 - PORTAO 2/ ALMOXARIFA

BAIRRO / DISTRITO

DOS CASA

CEP

09850-655

MUNICÍPIO

SAO BERNARDO DO CAMPO

UF

FONE / FAX

SP 1143531500

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
 Venc. **31/12/2021**
 Valor **R\$ 37.810,41**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
35.754,91	4.592,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37.810,41
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.933,39	0,00	37.810,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE,2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

20

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

153,359

PESO LÍQUIDO

153,359

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
24269	ALFAEPOETINA 4000UI C/1 FA 1 ML G/BLAU HOSP _ Lote: 21061044 Quant: 100.000 Fab: 11/05/2021 Val: 11/05/2023 FCI:EA38D76D-EA6D-43DA-B6BF-A632745142A1	30021590	540	5102	FA	100,0000	20,3600	2.036,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
36750	BELSPAN 0,33MG+16,67MG GTS FR 20ML/BELFAR HOSP _ S- Lote: 081044 Quant: 20.000 Fab: 01/08/2021 Val: 30/08/2023 FCI:32429BF4-0F9E-41AB-B343-04A209922F17	30049099	300	5102	UN	20,0000	5,8500	117,00	0,00	117,00	21,06		18,00	
30677	CARVEDILOL 3,125MG C/30 CPR/EMS GEN _ G+ Lote: 2M2234 Quant: 34.000 Fab: 01/08/2021 Val: 30/08/2023 FCI:8D1AFA65-E98C-495F-8ADC-673B16EEE783	30049069	500	5102	UN	34,0000	3,4679	117,91	0,00	117,91	14,15		12,00	
31108	CEFTRIAXONA 1 GR IV PO INJ C/100 FR/BLAU HOSP/AM _ G+ Lote: 21070089 Quant: 20.000 Fab: 24/06/2021 Val: 30/06/2023 FCI:266230D5-BEFC-4F51-9045-77B67DE9C637	30042059	500	5102	UN	20,0000	720,0000	14.400,00	0,00	14.400,00	1.728,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OCS_98699_103076_102502_100990_101208_101271_103087_99659_100997_102019_102948_98393_96802_101265_102969_103815 "DESPESAREALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS No001/2018 COM A PMSBC. ENTREGAR QUARTA 03/11/21 POR FAVOR URGENTE_HR 8H AS 16H30 NAO RECEBEM FORA DE HR_Orc 13170205 Fichas 1/6 1 vols, 2/6 1 vols, 3/6 1 vols, 4/6 1 vols, 5/6 1 vols, 6/6 15 vols_ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br_AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507_0_AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3_AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldacentrega.com.br

RESERVADO AO FISCO

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 5.141,54 Estadual: R\$ 4.791,86 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT_V valor Dispensado R\$ 446,93_(A) Anexo I, Artigo 94, do RICMS/SP - Convenio 87/2002_(B) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XVII, do RICMS/SP_(C) Anexo II, Artigo 30, Inciso XXIV do RICMS/SP_Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 - CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDAVIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.106.998
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3521 1131 3782 8800 0166 5500 1000 1069 9811 3171 5671

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

135211291919068 - 01/11/2021 21:46:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

31.378.288/0001-66

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
24179	DIFENIDRIN 50MG/ML C/25 AMP 1ML/CRISTALIA HOSP _ S+ Lote: 21080968 Quant: 4.000 Fab: 01/08/2021 Val: 30/08/2024	30049039	000	5102	CX	4,0000	396,7925	1.587,17	0,00	1.587,17	285,69		18,00	
24205	DIPIRONA SODICA 500MG 10 ML GTS/EMS GEN _ G- Lote: 1Q7127 Quant: 100.000 Fab: 01/05/2020 Val: 30/05/2022	30049069	000	5102	FR	100,0000	0,9896	98,96	0,00	98,96	11,88		12,00	
24552	DOMPERIDONA 10MG C/30 CPR/EMS GEN _ G- Lote: 2J5264 Quant: 2.000 Fab: 01/04/2021 Val: 30/04/2023 FCI:23987EDB-8E4B-4F40-B0A0-DB3E0132F325	30049069	500	5102	CX	2,0000	2,3600	4,72	0,00	4,72	0,57		12,00	
24557	ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 CPR/EMS GEN _ G+ Lote: 2L4770 Quant: 9.000 Fab: 01/08/2021 Val: 30/08/2023 FCI:E1974F40-D9C2-4573-AB2D -F6B0D9F19C0C	30043220	800	5102	CX	9,0000	4,2478	38,23	0,00	38,23	4,59		12,00	
37081	FLUCONAZOL 2 MG/ML SOL INJ INFUS IV X BOLSA 100 ML/HALEX ISTAR HOSP _ G+ Lote: 0000149388 Quant: 100.000 Fab: 10/05/2021 Val: 10/05/2023	30049069	000	5102	UN	100,0000	12,7500	1.275,00	0,00	1.275,00	153,00		12,00	
37017	HYFREN 1MG/ML SOL INJ 100 AMP 1ML/HYPOFARMA HOSP _ S- Lote: 21091671 Quant: 8.000 Fab: 01/09/2021 Val: 30/09/2023	30039099	000	5102	UN	8,0000	128,0000	1.024,00	0,00	1.024,00	184,32		18,00	
21482	LORAZEPAM 2 MG C/20 CPR***/EMS GEN/B1 _ G+ Lote: 2J3393 Quant: 50.000 Fab: 08/09/2021 Val: 07/10/2024 FCI:1AFA966D-839D- 4666-8C1E-2B398DB64EF5	30049069	500	5102	CX	50,0000	1,9420	97,10	0,00	97,10	11,65		12,00	
23079	ONDANSETRONA 4MG C/ 50AMP 2ML/HYPOFARMA HOSP _ G+ Lote: 21071082 Quant: 200.000 Fab: 16/09/2021 Val: 31/07/2023	30039079	000	5102	CX	200,0000	72,6250	14.525,00	0,00	14.525,00	1.743,00		12,00	
33981	PROTAMINA 10MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 5ML/CELLERA HOSP _ S+ Lote: 2031484 Quant: 2.000 Fab: 01/08/2020 Val: 30/08/2025	30049099	000	5102	UN	2,0000	79,5600	159,12	0,00	159,12	28,64		18,00	
27757	RHOPHYLAC 300MCG INJ C/1 SER IM IV 2ML G/CSL BEHRING HOSP _ Lote: P100280349 Quant: 10.000 Fab: 19/09/2020 Val: 18/09/2023	30021590	700	5102	FR	10,0000	211,0000	2.110,00	0,00	2.110,00	379,80		18,00	
37038	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL INJ IV C/30 BOLSA 500ML/HALEX ISTAR _ O+ Lote: 0000151976 Quant: 2.000 Fab: 17/07/2021 Val: 17/07/2023	30049099	000	5102	UN	2,0000	86,7000	173,40	0,00	173,40	23,06		13,30	
34004	TRAMADOL 50MG C/50 CPS***/TEUTO HOSP/A2 _ G+ Lote: 2601353 Quant: 6.000 Fab: 09/06/2021 Val: 09/06/2023 pRedBC=41,67%	30049039	020	5102	UN	6,0000	7,8000	46,80	0,00	27,30	3,28		12,00	



Extrato de Pagamentos

Pagamento a Fornecedores

FUNDACAO DO ABC Agência: 0110 Conta Corrente: 130107695
Convênio: 0033-0110-004906687254

Conta de Débito: 0110-000130508742

Ordem de Apresentação: Forma de Pagamento

Período da Pesquisa: 12/01/2022 - 12/01/2022

Quantidade: 1

Valor Total: R\$ 37.810,41

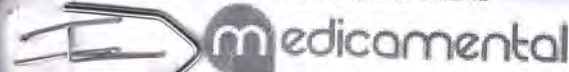
TED CIP									
Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0001-66	0000009707	900007686	37.810,41	12/01/2022	TED CIP	MPPUTINI 12/01/2022	BCO: 0001 AG: 3370 CONTA: 0000061581 COD.ISPB: A5658BCFED409E122EE5B39	
Total				37.810,41					1 Pagamentos

O Banco Santander assegura que os pagamentos foram efetuados.

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)



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
3521 1131 3782 8800 0166 5500 1000 1077 8411 3181 4708
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211312927750 - 05/11/2021 21:38:11
CNPJ / CPF
31.378.288/0001-66

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.107.784
Série 001
Folha 1/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
797409146110

CNPJ / CPF
31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001

MUNICÍPIO
SAO BERNARDO DO CAMPO

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO
RUA PAULO COPPINI, 035 - PORTAO 2/ ALMOXARIFA

MUNICÍPIO
SAO BERNARDO DO CAMPO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15.066.184/0001-60

CEP
09850-655

UF
SP

FONE / FAX
1143531500

FATURA / DUPLICATA

Nº. 001
Data: 04/01/2022
Valor: R\$ 27.984,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
25.935,10	3.288,46	0,00	0,00	0,00	0,00	27.984,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	446,93	27.984,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL

ENDEREÇO
RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO

QUANTIDADE
26

ESPECIE
Volumes

MARCA
0-Remetente

NUMERAÇÃO
15.066.184/0001-60

PESO BRUTO
164,270

PESO LÍQUIDO
164,270

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OCS
98699
402801
102932
102502
99659
102948
101271
102969
103087
95806
96217
100990
102212
103076
98393
101208
100997

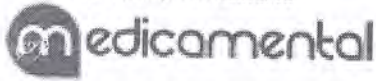
CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Passado em ordem pelos materiais discriminados na presente nota

Data: 08 NOV 2021
Nome: Emz N. Vieira
RE: 010486
Unidade: [assinatura]
Visto: [assinatura]

RESERVADO AO FISCO

"DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS No001/2018 COM A PMSBC.
ENTREGAR SEGUNDA 08/11/21 POR FAVOR URGENTE
HR 8H AS 16H30 NAO RECEBEM FORA DE HR
Orc 13180279 Fichas 1/6 1 vols, 2/6 1 vols, 3/6 1 vols, 4/6 1 vols, 5/6 1 vols, 6/6 21 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldacentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 3.792,86 Estadual: R\$ 3.553,11 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Valor Dispensado R\$ 446,93.
(A) Anexo I, Artigo 94, do RICMS/SP - Convenio 87/2002
(B) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XVII, do RICMS/SP
(C) Anexo II, Artigo 3o, Inciso XXIV do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
 CANDIDO PORTINARI - 14093-500
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
 www.medicamental.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.107.784
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1131 3782 8800 0166 5500 1000 1077 8411 3181 4708

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-c

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211312927750 - 05/11/2021 21:38:11

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALI
24269	ALFAEPOETINA 4000UI C/1 FA 1 ML G/BLAU HOSP PMC: 262.53 Lote: 21061044 Qt: 100 Val: 10/05/23 FCI:EA38D76D-EA6D-43DA-B6BF-A632745142A1	30021590	540	5102	FA	100	20,3600	2.036,00	0,00	0,00			0,00	
24271	ARICILINA 5.000.000UI PO INJ C/50 FR/BLAU HOSP/AM S+ PMC: 578.47 Lote: 21060294 Qt: 1 Val: 30/05/24 FCI:3AEDD69C-B192-4F17-BE22-5C96254CB5DE	30041014	500	5102	CX	1	379,0000	379,00	379,00	68,22			18,00	
15334	BACLOFEN 10MG C/20 CPR/TEUTO HOSP S+ Lote: 2717165 Qt: 50 Val: 30/07/23	30049099	000	5102	CX	50	2,2000	110,00	110,00	19,80			18,00	
36750	BELSPAN 0,33MG+16,67MG GTS FR 20ML/BELFAR HOSP S- PMC: 15.15 Lote: 051131 Qt: 50 Val: 30/05/23 FCI:32429BF4-0F9E-41AB-B343-04A209922F17	30049099	300	5102	UN	50	5,8500	292,50	292,50	52,65			18,00	
30677	CARVEDILOL 3,125MG C/30 CPR/EMS GEN G+ PMC: 82.27 Lote: 2M2234 Qt: 19 Val: 30/08/23 Lote: 2M0017 Qt: 14 Val: 30/07/23 FCI:8D1AFA65-E98C-495F-8ADC-673B16EEE783	30049069	500	5102	UN	33	3,4679	114,44	114,44	13,73			12,00	
31108	CEFTRIAXONA 1 GR IV PO INJ C/100 FR/BLAU HOSP/AM G+ Lote: 21070089 Qt: 15 Val: 30/06/23 FCI:266230D5-BEFC-4F51-9045-77B67DE9C637	30042059	500	5102	UN	15	720,0000	10.800,00	10.800,00	1.296,00			12,00	
35808	CLIZE SOL INJ IT/IM/IV/EPI 150 MCG/ML C/ 25 AMP X 1 ML/HALEX ISTAR HOS S+ Lote: 0000151372 Qt: 4 Val: 30/06/23	30049069	000	5102	UN	4	188,8050	755,22	755,22	135,94			18,00	
20876	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ C/120AMP 2 ML/TEUTO HOSP G- Lote: 26584389 Qt: 83 Val: 30/06/23 FCI:473DC9FA-1ED3-43CF-BB1C-D161BFD7A6D2	30049069	500	5102	CX	83	75,5280	6.268,82	6.268,82	752,26			12,00	
24557	ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 CPR/EMS GEN G+ PMC: 22.23 Lote: 2L4770 Qt: 16 Val: 30/08/23 FCI:E1974F40-D9C2-4573-AB2D-F6B0D9F19C0C	30043220	800	5102	CX	16	4,2481	67,97	67,97	8,16			12,00	
37081	FLUCONAZOL 2 MG/ML SOL INJ INFUS IV X BOLSA 100 ML/HALEX ISTAR HOSP G+ Lote: 0000149388 Qt: 150 Val: 10/05/23	30049069	000	5102	UN	150	12,7500	1.912,50	1.912,50	229,50			12,00	
21482	LORAZEPAM 2 MG C/20 CPR***/EMS GEN/B1 G+ PMC: 17.20 Lote: 2J3393 Qt: 25 Val: 07/10/24 FCI:1AFA966D-839D-4666-8C1E-2B398DB64EF5	30049069	500	5102	CX	25	1,9420	48,55	48,55	5,83			12,00	
23079	ONDANSETRONA 4MG C/ 50AMP 2ML/HYPOFARMA HOSP G+ Lote: 21071082 Qt: 50 Val: 31/07/23	30039079	000	5102	CX	50	72,6250	3.631,25	3.631,25	435,75			12,00	
33981	PROTAMINA 10MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 5ML/CELLERA HOSP S+ PMC: 111.83 Lote: 2031484 Qt: 2 Val: 30/08/25	30049099	000	5102	UN	2	79,5600	159,12	159,12	28,64			18,00	
27757	RHOPHYLAC 300MCG INJ C/1 SER IM IV 2ML G/CSL BEHRING HOSP PMC: 327.18 Lote: P100280349 Qt: 5 Val: 18/09/23	30021590	700	5102	CX	5	211,0000	1.055,00	1.055,00	189,90			18,00	
37038	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL INJ IV C/30 BOLSA 500ML/HALEX ISTAR O+ Lote: 0000154537 Qt: 2 Val: 04/11/24	30049099	000	5102	UN	2	86,7000	173,40	173,40	23,06			13,30	
16913	TENOXIL 20MG CX C/10 CPR REV/MEDQ SIM S+ PMC: 26.02 Lote: O11934 Qt: 30 Val: 10/05/23	30039083	000	5102	CX	30	4,9710	149,13	149,13	26,84			18,00	
34004	TRAMADOL 50MG C/50 CPS***TEUTO HOSP/A2 G+ Lote: 2601353 Qt: 4 Val: 09/06/23	30049039	020	5102	UN	4	7,8000	31,20	18,20	2,18			12,00	



Extrato de Pagamentos

Pagamento a Fornecedores

FUNDAÇÃO DO ABC Agência: 0110 Conta Corrente: 130107695
Convênio: 0033-0110-004906687254

Conta de Débito: 0110-000130508742

Ordem de Apresentação: Forma de Pagamento

Período da Pesquisa: 12/01/2022 - 12/01/2022

Quantidade: 1

Valor Total: R\$ 27.984,10

TED CIP

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0001-66	0000009708	900007687	27.984,10	12/01/2022	TED CIP	MPPUTINI 12/01/2022	BCO: 0001 AG: 3370 CONTA: 0000061581 COD.ISPB: A5658BCD5C0ED26EE5B2F1B	
Total				27.984,10					1 Pagamentos

O Banco Santander assegura que os pagamentos foram efetuados.
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)

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2 CANDIDO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.109.777 Série 001 Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1131 3782 8800 0166 5500 1000 1097 7711 3200 2671

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

135211369079818 - 18/11/2021 01:36:24

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO

ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001

MUNICÍPIO

SÃO BERNARDO DO CAMPO

CNPJ / CPF

57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO

17/11/2021

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO ALVARENGA

CEP

09850-550

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/11/2021

UF

SP

FONE / FAX

11435315001864

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

02:36:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

OME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO

RUA PAULO COPPINI, 035 - PORTAO 2/ ALMOXARIFA

MUNICÍPIO

SÃO BERNARDO DO CAMPO

CNPJ / CPF

57.571.275/0017-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO / DISTRITO

DOS CASA

CEP

09850-655

UF

SP

FONE / FAX

1143531500

ATURA / DUPLICATA

im. 001 enc. 16/01/2022 valor R\$ 97.092,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: V. IMP. IMPORTAÇÃO, V. ICMS UF REMET., V. FCP UF DEST., VALOR DO PIS, V. TOTAL PRODUT, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, V. ICMS UF DEST., V. TOT. TRIB., VALOR DA COFINS, V. TOTAL DA NOT.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

IKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

QUANTIDADE

ESPÉCIE

49 Volumes

MARCA

PRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

MUNICÍPIO

SÃO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

312,483

PESO LÍQUIDO

312,4

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, O/CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, VALOR DESC, B.CÁLC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQ. ICMS, AL II

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

if. Contribuinte: OCS 104469 100990 104298 101208 104434 102958 103815 103076 100997 102019 10250 102801 98393 101265 102948 102932 104190 101271 95806 103087 104295 104583 V'DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2018 COM A PMSBC. ENTREGAR MANHA 18/11/21 POR FAVOR URGENTE HR 8H AS 16H30 NAO RECEBEM FORA DE HR Orc 13199846 ichas 1/7 1 vols, 2/7 1 vols, 3/7 1 vols, 4/7 1 vols, 5/7 1 vols, 6/7 43 vols, 7/7 1 vols ATENDIMENTO 16 505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaintrega.com.br if. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 13.834,34 Estadual: R\$ 13.392,54 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: 3PT_Valor Dispensado R\$ 470,36. (A) Anexo I, Artigo 94, do RICMS/SP - Convenio 87/2002 (C) Anexo II, Artigo 3o, Inciso XXIV do RICMS/SP Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP

CHMSBC

RESERVADO AO FISCO TERMO DE RECEBIMENTO

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

Data: 18 NOV 2020

Nome: Nicholas

RE: [Signature]

Unidade: [Signature]

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.109.777
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1131 3782 8800 0166 5500 1000 1097 7711 3200 2671

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211369079818 - 18/11/2021 01:36:24

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

797409146110

31.378.288/0001-66

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
31108	CEFTRIAXONA 1 GR IV PO INJ C/100 FR/BLAU HOSP/AM G+ Lote: 21070089 Quant: 40.000 Fab: 24/06/2021 Val: 30/06/2023 FCI:266230D5-BEFC-4F51-9045-77B67DE9C637	30042059	500	5102	UN	40,0000	720,0000	28.800,00	0,00	28.800,00	3.456,00		12,00
35808	CLIZE SOL INJ IT/IM/IV/EPI 150 MCG/ML C/ 25 AMP X 1 ML/HALEX ISTAR HOS S+ Lote: 0000151372 Quant: 4.000 Fab: 30/06/2021 Val: 30/06/2023	30049069	000	5102	UN	4,0000	188,8050	755,22	0,00	755,22	135,94		18,00
24179	DIFENIDRIN 50MG/ML C/25 AMP 1ML/CRISTALIA HOSP S+ Lote: 21080397 Quant: 16.000 Fab: 01/08/2021 Val: 30/08/2024	30049039	000	5102	CX	16,0000	396,7925	6.348,68	0,00	6.348,68	1.142,76		18,00
20876	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ C/120AMP 2 ML/TEUTO HOSP G- Lote: 26584410 Quant: 32.000 Fab: 18/10/2021 Val: 16/11/2024 Lote: 26584406 Quant: 134.000 Fab: 27/06/2021 Val: 27/06/2023 FCI:473 DC9FA-1ED3-43CF-BB1C-D161BFD7A6D2	30049069	500	5102	CX	166,0000	75,5280	12.537,65	0,00	12.537,65	1.504,52		12,00
24552	DOMPERIDONA 10MG C/30 CPR/EMS GEN G- Lote: 215264 Quant: 1.000 Fab: 01/04/2021 Val: 30/04/2023 FCI:23987EDB-8E4B-4F40-B0A0-DB3E0132F325	30049069	500	5102	CX	1,0000	2,3600	2,36	0,00	2,36	0,28		12,00
24557	ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 CPR/EMS GEN G+ Lote: 2L4770 Quant: 26.000 Fab: 01/08/2021 Val: 30/08/2023 FCI:E1974F40-D9C2-4573-AB2D-F6B0D9F19C0C	30043220	800	5102	CX	26,0000	4,2481	110,45	0,00	110,45	13,25		12,00
19849	FENOBARBITAL 40MG GTS 20ML***/UNIAOQ GEN/B1 G+ Lote: 2136275 Quant: 15.000 Fab: 30/09/2021 Val: 30/09/2023	30049069	000	5102	CX	15,0000	3,4900	52,35	0,00	52,35	6,28		12,00
37081	FLUCONAZOL 2 MG/ML SOL INJ INFUS IV X BOLSA 100 ML/HALEX ISTAR HOSP G+ Lote: 000149383 Quant: 60.000 Fab: 18/10/2021 Val: 16/11/2024 Lote: 0000149388 Quant: 240.000 Fab: 10/05/2021 Val: 10/05/2023	30049069	000	5102	UN	300,0000	12,7500	3.825,00	0,00	3.825,00	459,00		12,00
31537	HAEMOCOMPLETTAN 1G PO LIOF FA VD INC/CSL BEHRING HOSP Lote: P100280251 Quant: 10.000 Fab: 22/06/2020 Val: 31/05/2025	30021239	700	5102	UN	10,0000	1.853,5800	18.535,80	0,00	18.535,80	3.336,44		18,00
37017	HYFREN 1MG/ML SOL INJ 100 AMP 1ML/HYPOFARMA HOSP S- Lote: 21091671 Quant: 16.000 Fab: 01/09/2021 Val: 30/09/2023	30039099	000	5102	UN	16,0000	128,0000	2.048,00	0,00	2.048,00	368,64		18,00
21482	LORAZEPAM 2 MG C/20 CPR***/EMS GEN/B1 G+ Lote: 213393 Quant: 50.000 Fab: 08/09/2021 Val: 07/10/2024 FCI:1AFA966D-839D-4666-8C1E-2B398DB64EF5	30049069	500	5102	CX	50,0000	1,9420	97,10	0,00	97,10	11,65		12,00
25013	LOSARTANA 50MG CX C/30 CPR REV/NEOQ GEN G+ Lote: B21D0659 Quant: 60.000 Fab: 01/03/2021 Val: 29/03/2023 Lote: B21D1266 Quant: 20.000 Fab: 01/04/2021 Val: 30/04/2023 FCI:ADD691D1-13FB-4395-9973-09DEF40BE79	30049069	540	5102	UN	80,0000	2,1480	171,84	0,00	0,00	0,00		0,00
20637	METOCLOPRAMIDA 04MG 10 ML GTS/PHARLAB GEN G- Lote: 203089A Quant: 25.000 Fab: 01/09/2020 Val: 30/09/2022	30049041	000	5102	UN	25,0000	1,9100	47,75	0,00	47,75	5,73		12,00
23079	ONDANSETRONA 4MG C/ 50AMP 2ML/HYPOFARMA HOSP G+ Lote: 21071082 Quant: 150.000 Fab: 16/09/2021 Val: 31/07/2023	30039079	000	5102	CX	150,0000	72,6250	10.893,75	0,00	10.893,75	1.307,25		12,00
30022	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 2G+0,25G PO INJ CT C/10 FR 30 ML/MYLAN HOSP/AM G+ Lote: 7104941 Quant: 10.000 Fab: 31/01/2021 Val: 31/01/2023	30041019	200	5102	CX	10,0000	184,3000	1.843,00	0,00	1.843,00	221,16		12,00
27757	RHOHYLAC 300MCG INJ C/I SER IM IV 2ML G/CSL BEHRING HOSP Lote: P100280349 Quant: 10.000 Fab: 19/09/2020 Val: 18/09/2023	30021590	700	5102	FR	10,0000	211,0000	2.110,00	0,00	2.110,00	379,80		18,00
34004	TRAMADOL 50MG C/50 CPS***/TEUTO HOSP/A2 G+ Lote: 2601353 Quant: 10.000 Fab: 09/06/2021 Val: 09/06/2023 pRedBC=41,67%	30049039	020	5102	UN	10,0000	7,8000	78,00	0,00	45,50	5,46		12,00



Extrato de Pagamentos

Pagamento a Fornecedores

FUNDAÇÃO DO ABC Agência: 0110 Conta Corrente: 130107695
Convênio: 0033-0110-004906687254

Conta de Débito: 0110-000130508742

Ordem de Apresentação: Forma de Pagamento

Período da Pesquisa: 31/01/2022 - 31/01/2022

Quantidade: 1

Valor Total: R\$ 97.092,86

TED CIP

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0001-66	0000010644	900008513	97.092,86	31/01/2022	TED CIP	MPPUTINI 31/01/2022	BCO: 0001 AG: 3370 CONTA: 0000061581 COD.ISPB: A5658BCD07C9E69F7FA6695	
Total				97.092,86					1 Pagamentos

O Banco Santander assegura que os pagamentos foram efetuados.
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)



NFe N°. 000.112.876
Série 001

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

medicamental
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N°. 000.112.876
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
3521 1231 3782 8800 0166 5500 1000 1128 7611 3232 2998
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **797409146110**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ / CPF: **31.378.288/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC**
ENDEREÇO: **ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001**
MUNICÍPIO: **SAO BERNARDO DO CAMPO**
BAIRRO / DISTRITO: **BAIRRO ALVARENGA**
UF: **SP**
CNPJ / CPF: **57.571.275/0017-60**
DATA DA EMISSÃO: **03/12/2021**
CEP: **09850-550**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **03/12/2021**
FONE / FAX: **11435315001864**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **23:06:00**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC**
ENDEREÇO: **RUA PAULO COPPINI, 035 - PORTAO 2/ ALMOXARIFA**
MUNICÍPIO: **SAO BERNARDO DO CAMPO**
BAIRRO / DISTRITO: **DOS CASA**
UF: **SP**
CNPJ / CPF: **57.571.275/0017-60**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
CEP: **09850-655**
FONE / FAX: **1143531500**

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **01/02/2022**
Valor **RS 116.668,74**

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
106.699,23	15.670,73	0,00	0,00	0,00	0,00	116.668,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.801,50	116.668,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL**
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF: **SP**
CNPJ / CPF: **15.066.184/0001-60**
ENDEREÇO: **RUA MARIA CERON VOLPE, 2260**
MUNICÍPIO: **SAO JOSE DO RIO PRETO**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **647598751114**
QUANTIDADE: **44**
ESPÉCIE: **Volumes**
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: **298,339**
PESO LÍQUIDO: **298,339**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SII	CST	CPOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	ALIQ	ALIQ
TAXAS ADICIONAIS	INSCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RESERVA DO FISC	ICMS	IPI	ST-FCP	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS

Inf. Contribuinte: OCS
104668
101755
103815
102932
105007
99659
104434
101271
104190
104295
103944
102027
104583
103087
104934
96217
103804
104660
98393
104376
104469
104656
104298

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: **06 DEZ 2021**
Nome: **Eric N. Vieira**
RE: **010486**
Unidade:
Vis:

*DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS No001/2018 COM A PMSBC.
ENTREGAR SEGUNDA 06/12/21 POR FAVOR
HR 8H AS 16H30 *NAO RECEBEM FORA DE HR*
Orc 13230237 Fichas 1/8 1 vols, 2/8 1 vols, 3/8 1 vols, 4/8 1 vols, 5/8 1 vols, 6/8 36 vols, 7/8 1 vols, 8/8 2 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 17.220,74 Estadual: R\$ 17.075,48 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Valor Dispensado R\$ 1.801,50.
(A) Anexo I, Artigo 94, do RICMS/SP - Convenio 87/2002
(B) Anexo II, Artigo 3o, Inciso XXIV do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP

RESERVA DO FISC



DO EMITENTE

Medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.112.876
Série 001
Folha 2/3



CHAVE DE ACESSO

3521 1231 3782 8800 0166 5500 1000 1128 7611 3232 2998

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211463000302 - 03/12/2021 22:06:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1788	24269 ALFAEPOETINA 4000UI C/1 FA 1 ML G/BLAU HOSP PMC: 262.53 Lote: 21061044 Qt: 400 Val: 11/05/23 FCI:EA38D76D-EA6D-43DA-B6BF-A632745142A1	30021590	540	5102	FA	400	20,1067	8.042,68	0,00	0,00			0,00	
763	25787 AMOXICILINA+CLAVUL 01 GR C/10 FA/EURO HOSP/AM G+ Lote: 744501B Qt: 6 Val: 30/07/23 Lote: 740986A Qt: 9 Val: 01/07/23 FCI:B8ABE4FF-1AA7-405A-AB18-1F4991146B08	30041012	320	5102	UN	150	266,0000	3.990,00	2.327,37	279,28			12,00	
1010	24271 ARICILINA 5.000.000UI PO INJ C/50 FR/BLAU HOSP/AM S+ PMC: 578.47 Lote: 21060294 Qt: 3 Val: 30/05/24 FCI:3AEDD69C-B192-4F17-BE22-5C96254CB5DE	30041014	500	5102	CX	150	379,0000	1.137,00	1.137,00	204,66			18,00	
296	36750 BELSPAN 0,33MG+16,67MG GTS FR 20ML/BELFAR HOSP S- PMC: 15.15 Lote: 051131 Qt: 30 Val: 30/05/23	30049099	000	5102	UN	30	5,8500	175,50	175,50	31,59			18,00	
2333	28644 BERIPLAST P 2FR +2DIL 1ML G/CSL BEHRING HOSP Lote: P100356856 Qt: 8 Val: 31/10/22	30021239	700	5102	CX	8	633,1300	5.065,04	5.065,04	911,71			18,00	
733	30680 CARVEDILOL 12,5MG C/30 CPR/EMS GEN G+ PMC: 102.90 Lote: 2M9675 Qt: 64 Val: 30/08/23 FCI:C0E4D9B9-AA0B-45B8-A353-EEFE2BCE18A9	30049069	500	5102	UN	64	3,6841	235,78	235,78	28,29			12,00	
733	30677 CARVEDILOL 3,125MG C/30 CPR/EMS GEN G+ PMC: 82.27 Lote: 2M2252 Qt: 34 Val: 30/08/23 FCI:8D1AFA65-E98C-495F-8ADC-673B16EEE783	30049069	500	5102	UN	34	3,4679	117,91	117,91	14,15			12,00	
1410	31108 CEFTRIAXONA 1 GR IV PO INJ C/100 FR/BLAU HOSP/AM G+ Lote: 21071034 Qt: 40 Val: 07/23 FCI:266230D5-BEFC-4F51-9045-77B67D9C637	30042059	500	5102	UN	40	720,0000	28.800,00	28.800,00	3.456,00			12,00	
1306	24446 CLARITROMICINA 500MG CX C/10 CPR REV/EMS GEN/AM G+ PMC: 136.71 Lote: 2L8029 Qt: 1 Val: 31/05/23 Lote: 2L8026 Qt: 14 Val: 30/05/23 FCI:D09B21A7-62A9-45C3-B144-913CE7F53B73	30032029	500	5102	UN	15	22,8000	342,00	342,00	41,04			12,00	
174	23565 DIAZEPAM 10MG C/30 CPR***/GERMED GEN/B1 G+ PMC: 17.20 Lote: 2H1404 Qt: 13 Val: 06/04/23 FCI:9CEEF70D-34A0-4029-92EE-9F499A2A5169	30049064	500	5102	UN	13	2,1177	27,53	27,53	3,30			12,00	
182	24179 DIFENIDRIN 50MG/ML C/25 AMP 1ML/CRISTALIA HOSP S+ Lote: 21080968 Qt: 8 Val: 30/08/24	30049039	000	5102	CX	8	396,7925	3.174,34	3.174,34	571,38			18,00	
202	20876 DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ C/120AMP 2 ML/TEUTO HOSP G- Lote: 26584423 Qt: 168 Val: 30/07/23 Lote: 26584430 Qt: 40 Val: 30/07/23 FCI:473DC9FA-1ED3-43CF-BB1C-D161BFD7A6D2	30049069	500	5102	CX	208	75,5280	15.709,82	15.709,82	1.885,18			12,00	
364	19849 FENOBARBITAL 40MG GTS 20ML***/UNIAOQ GEN/B1 G+ PMC: 6.54 Lote: 2136275 Qt: 7 Val: 30/09/23	30049069	000	5102	UN	7	3,4900	24,43	24,43	2,93			12,00	
105	37072 GLICERILAX PEDIATRICO SUPOSITORIO CX C/6 UNID/BELFAR O- Lote: 031271 Qt: 1 Val: 30/03/23	30049099	000	5102	UN	1	4,2400	4,24	4,24	0,76			18,00	
201	31537 HAEMOCOMPLETTAN 1G PO LIOF FA VD INC/CSL BEHRING HOSP Lote: P100280251 Qt: 15 Val: 31/05/25	30021239	700	5102	UN	15	1.853,5800	27.803,70	27.803,70	5.004,67			18,00	
285	31908 LEVOPLOXACINO 500MG C/07 CPR/DELTA GEN/AM G+ PMC: 93.88 Lote: 00028697 Qt: 5 Val: 30/06/23	30049079	000	5102	UN	5	5,5620	27,81	27,81	3,34			12,00	
389	21482 LORAZEPAM 2 MG C/20 CPR***/EMS GEN/B1 G+ PMC: 17.20 Lote: 2J3393 Qt: 25 Val: 07/10/24 Lote: 2N2821 Qt: 60 Val: 25/08/23 FCI:1AFA966D-839D-4666-8C1E-2B398DB64EF5	30049069	500	5102	CX	85	1,9420	165,07	165,07	19,81			12,00	
394	25013 LOSARTANA 50MG CX C/30 CPR REV/NEOQ GEN G+ PMC: 32.87 Lote: B21D1266 Qt: 3 Val: 30/04/23 Lote: B21D0659 Qt: 120 Val: 30/04/23 FCI:ADD691D1-13FB-4395-9973-09DEDF40BE79	30049069	540	5102	UN	123	2,1480	264,20	0,00	0,00			0,00	
708	3467 MUPIROCINA 20MG/G POM DERM BG 15GR/PRATI GEN/AM G- PMC: 38.80 Lote: 21J433 Qt: 5 Val: 30/09/23 FCI:B881DB75-36CE-4404-9C63-A149954DEA95	30042099	500	5102	BG	5	16,6300	83,15	83,15	9,98			12,00	

medicamental

MENTAL HOSPITALAR LTDA
 LA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
 CANDIDO PORTINARI - 14093-500
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
 www.medicamental.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.112.876
 Série 001
 Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO

3521 1231 3782 8800 0166 5500 1000 1128 7611 3232 2998

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211463000302 - 03/12/2021 22:06:34

REZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IP
422 30022	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 2G+0.25G PO INJ CT C/10 FR 30 ML/MYLAN HOSP/AM G+ PMC: 715.90 Lote: 7104948 Qt: 59 Val: 30/01/23 Lote: 7104941 Qt: 1 Val: 31/01/23	30041019	200	5102	CX	60	184,3000	11.058,00	11.058,00	1.326,96			12,00	
1150 27757	RHOPHYLAC 300MCG INJ C/1 SER IM IV 2ML G/CSL BEHRING HOSP PMC: 327.18 Lote: P100280349 Qt: 50 Val: 18/09/23	30021590	700	5102	FR	50	205,7724	10.288,62	10.288,62	1.851,95			18,00	
747 22975	SILGLOS 1% CRM 50 GRS/UNIAOQ SIM/AM S+ PMC: 53.06 Lote: 2129883 Qt: 10 Val: 10/08/23	30049072	000	5102	BG	10	6,2200	62,20	62,20	11,20			18,00	
12989 31518	TIORFAN 100MG C/09 CPS/BAGO HOSP R- PMC: 45.76 Lote: P008 Qt: 2 Val: 10/07/23 FCI:5867F298-9923-4793-AE28-DF450601952F	30049099	300	5102	UN	2	34,8600	69,72	69,72	12,55			18,00	



Extrato de Pagamentos

Pagamento a Fornecedores

FUNDAÇÃO DO ABC Agência: 0110 Conta Corrente: 130107695
Convênio: 0033-0110-004906687254

Conta de Débito: 0110-000130508742

Ordem de Apresentação: Forma de Pagamento

Período da Pesquisa: 18/02/2022 - 18/02/2022

Quantidade: 1

Valor Total: R\$ 116.668,74

TED CIP

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0001-66	0000011830	900009433	116.668,74	18/02/2022	TED CIP	AMUNIN 18/02/2022	BCO: 0001 AG: 3370 CONTA: 0000061581 COD.ISPB: A5658BC7CBD3A09589821C9	
Total				116.668,74					1 Pagamentos

O Banco Santander assegura que os pagamentos foram efetuados.

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)



NFe N°. 000.074.600
Série 001

RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
medicamental
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
N°. 000.074.600
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0746 0011 2841 2310
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDE DE MERCADORIA**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135210474675013 - 30/04/2021 20:23:34**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **797409146110**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ / CPF: **31.378.288/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC**
CNPJ / CPF: **57.571.275/0017-60**
DATA DA EMISSÃO: **30/04/2021**

ENDEREÇO: **ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001**
BAIRRO / DISTRITO: **BAIRRO ALVARENGA**
CEP: **09850-550**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **30/04/2021**

MUNICÍPIO: **SAO BERNARDO DO CAMPO**
UF: **SP**
FONE / FAX: **11435315001864**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **21:23:00**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC**
CNPJ / CPF: **57.571.275/0017-60**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: **RUA PAULO COPPINI, 035 - PORTAO 2/ ALMOXARIFA**
BAIRRO / DISTRITO: **DOS CASA**
CPF: **09850-655**

MUNICÍPIO: **SAO BERNARDO DO CAMPO**
UF: **SP**
FONE / FAX: **1143531500**

FATURA / DUPLICATA
Num.: 001
Venc.: 29/06/2021
Valor: R\$ 89.332,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
89.332,40	10.895,83	0,00	0,00	0,00	0,00	89.332,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89.332,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA**
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ / CPF: **15.066.184/0001-60**

ENDEREÇO: **RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895**
MUNICÍPIO: **SAO JOSE DO RIO PRETO**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **647598751114**

QUANTIDADE: **12**
ESPÉCIE: **Volumes**
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: **330,207**
PESO LÍQUIDO: **330,207**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
24271	ARICILINA 5.000.000UI PO INJ C/50 FR/BLAU HOSP/AM S+ PMC: 578.47 Lote: 20120937 Qtd: 4 Val: 30/12/2023 FCI:3AEDD69C-B192-4F17-BE22-5C96254CB5DE	30041014	500	5102	CX	4	379.0000	1.516,00	1.516,00	272,88		18,00	
31108	CEFTRIAXONA 1 GR IV PO INJ C/100 FR/BLAU HOSP/AM G+ Lote: 20060721 Qtd: 120 Val: 28/06/2022 FCI:266230D5-BEFC-4F51-9045-77B67DE9C637	30042059	500	5102	UN	120	720.0000	86.400,00	86.400,00	10.368,00		12,00	
24178	EFEDRIN 50 MG C/100 AMP 1 ML/CRISTALIA HOSP R+ Lote: 20110367 Qtd: 5 Val: 30/11/2022	30044100	000	5102	CX	5	250.0000	1.250,00	1.250,00	225,00		18,00	
33584	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL 100ML BSF/HALEX ISTAR HOSP O+ Lote: 0000148217 Qtd: 19 Val: 05/04/2023 Lote: 0000148525 Qtd: 61 Val: 14/04/2023	30049099	000	5102	UN	80	2.0800	166,40	166,40	29,95		18,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: OCS.
94887
98395
94868
96217.
*DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS No001/2018 COM A PMSBC.
ENTREGAR NA SEGUNDA 03/05/21 POR FAVOR
HR. 8H AS 16H30 NAO RECEBEM FORA DE HR
Orc 12840914 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 10 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 12.015,20 Estadual: R\$ 10.719,89 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP

RESERVADO AO FISCO

Nome: _____
RE: _____
Unidade: _____
Data: **03 MAI 2021**

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

TERMO DE RECEBIMENTO
CHMSBC



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900135269No. compromisso cliente
9119Data do Crédito
13/07/2021Valor
90.174,87

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
13/07/2021Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDACNPJ/CPF
31.378.288/0001-66Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
03370Conta Corrente
0000000000000061581Valor
90.174,87Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7CFE8445D51A35AA10**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)

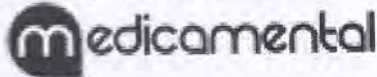
RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABRXDO. EMISSÃO: 14/05/2021 VALOR TOTAL: R\$ 72.754,90 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 BAIRRO ALVARENGA SAO BERNARDO DO CAMPO-SP



NFe N°. 000.077.357
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N°. 000.077.357
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0531 3782 8800 0166 5500 1000 0773 5711 2867 8020

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

135210534305874 - 14/05/2021 17:58:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO

14/05/2021

ENDEREÇO

ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO ALVARENGA

CEP

09850-550

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/05/2021

MUNICÍPIO

SAO BERNARDO DO CAMPO

UF

FONE / FAX

SP 11435315001864

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:58:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0017-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA PAULO COPPINI, 035 - PORTAO 2/ ALMOXARIFA

BAIRRO / DISTRITO

DOS CASA

CEP

09850-655

MUNICÍPIO

SAO BERNARDO DO CAMPO

UF

FONE / FAX

SP

1143531500

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 13/07/2021
Valor R\$ 72.754,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
72.754,90	8.733,97	0,00	0,00	0,00	0,00	72.754,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72.754,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

ESPECIE

17 Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

318,300

PESO LÍQUIDO

318,30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
31108	CEFTRIAOXONA 1 GR IV PO INJ C/100 FR/BLAU HOSP/AM G+ Lote: 20060721 Qtd: 52 Val: 28/06/2022 Lote: 20080842 Qtd: 48 Val: 07/06/2022 - FCI:266230D5-BEFC-4F51-9045-77B67DE9C637	30042059	500	5102	UN	100	720,0000	72.000,00	72.000,00	8.640,00		12,00	
24205	DIPIRONA SODICA 500MG 10 ML GTS/EMS GEN G- PMC: 6.25 Lote: 1Q7127 Qtd: 500 Val: 08/05/2022	30049069	000	5102	FR	500	0,9896	494,80	494,80	59,38		12,00	
37038	SORO FISIOLÓGICO 0.9% SOL INJ IV C/30 BOLSA 500ML/HALEX ISTAR O+ Lote: 0000148421 Qtd: 3 Val: 12/04/2023	30049099	000	5102	UN	3	86,7000	260,10	260,10	34,59		13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OCS.

98393

98699

96802

"DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS No001/2018 COM A PMSBC. //

ENTREGAR NA SEGUNDA 17/05/21 POR FAVOR

HR: 8H AS 16H30 NAO RECEBEM FORA DE HR

Orc 12867383 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 16 vols

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0

AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3

AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaintrega.com.br

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 9.785,53 Estadual: R\$ 8.671,21 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XVII, do RICMS/SP

Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017

ROTA: CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP

RESERVADO AO FISCO

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

Data:

17 MAI 2021

Nome:

RE:

Unidade:

Visto:

Jiliana
HC Alcox



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900135596No. compromisso cliente
11866Data do Crédito
29/07/2021Valor
89.343,88

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
29/07/2021Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDACNPJ/CPF
31.378.288/0001-66Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
03370Conta Corrente
0000000000000061581Valor
89.343,88Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7CAC056DD6F4D54143**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)