

Solicitação: 27591
Solicitante: MILLENE
Setor: 52 ALMOXARIFADO
Motivo: 21 REPOSICAO DE ESTOQUE

Data Solic.: 08/02/2021
Data da Impressão: 08/02/2021

Data Máxima: 31/03/2021
Situação: LANÇADA

Obs: TRIMESTRAL DE MEDICAMENTOS ABRIL A JUNHO - 2021
COVID
PROPOFOL

Seq	Produto	Dados da Solicitação			Dados da última compra						
		Fabricante	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	20116 PROPOFOL 200MG/20ML AMPOLA - MEDICAMENTO RISCO	B	AMPOLA	200MG	21.660,00	9.320,00	811,00	443,00	05/02/2021	12,5000	UNIAO QUIMICA I

Data _____ Valor Total _____ Emissor _____
08 de Fevereiro de 2021 270.750,00
Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado no último mês consolidado

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mário Covas
Proc. 15- 2 6 9 - 2 1
Fls. 04

A Fundação ABC
HOSPITAL Mario Covas

Validade da proposta : atendimento Trimestral com
validade Abril a Junho 2021
Entrega em 7 dias
Pagamento 45 Dias
Frete incluso

Fresenius Kabi Brasil Ltda.

Av. Marginal Projetada,
1652
06463-400 Barueri - SP -
Brasil
T. (11) 2504-1400
F. (11) 2504-1602
www.fresenius-kabi.com.br

ITEM	DESCRIPTIVO	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	PROPOFOL 1% MCT 10x20ML VIAL BR	21660	R\$ 14,00	R\$ 303.240,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA : Trezentos e Tres Mil Duzentos e Quarenta Reais				R\$ 303.240,00

VALOR UNITARIO ITEM 1 : Quatorze Reais

MARCA / FABRICANTE - FRESENIUS KABI
VALIDADE DO PRODUTO : MINIMO DE 12 MESES
PROCEDENCIA : IMPORTADO
Fornecimento a ser confirmado

CNPJ Nº 49.324.221/0001-04
Fresenius Kabi Brail Ltda - Unidade BARUERI
FONE 011 964511084 -



ALEXANDRE FRANCO FLACH
EXECUTIVO DE VENDAS
Email : alexandre.flach@fresenius-kabi.com

Santo André, 17 de março de 2021.

Memo. G.F.: 900/21

De: Gerência Econômico-Financeira

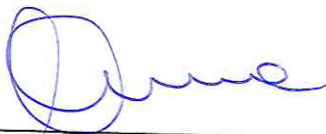
Para: Diretoria Econômico-Financeira

Assunto: Processo 15-269-21 - Aquisição de Medicamento trimestral Abr a Jun-21 MV 27591

Informamos orçamento efetivo, para três meses, no valor total de R\$ 303.240,00 – 7018 – Medicamento-PCO (18), competência abril a junho/21.

Ficaremos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,



Vania Aparecida de Oliveira
Gerente Econômico-Financeira

Ciente,
De acordo,



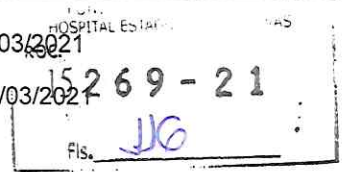
Cristiane Moura Gascón
Diretora Econômico-Financeira

Ord. Compra: 141780
 Solicitação: 27591
 N°. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: ABERTA

Dt Ord.: 24/03/2021

Dt Limite: 31/03/2021



Fornecedor: 2149 FRESENIUS - FRESENIUS KABI BRASIL
 CNPJ/CPF: 49.324.221/0001-04 Insc Est.: 244021947118
 Endereço: RUA FRANCISCO PEREIRA COUTINHO Nr.: 347 Compl.:
 Bairro: PARQUE TAQUARAL Cep: 13087000
 Cidade: CAMPINAS UF: SP Conta : - Agência : - Banco :
 Contato(s):
 Telefone Comercial : 19-3756-3855

Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC - OSS
 Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO Nº 321 CNPJ: 57.571.275/0006-07
 Cidade: SANTO ANDRE Insc. Est.: ISENT0
 Bairro: PARAISO Fone/Fax: -
 Responsável: MARCIA DE PAIVA ALVES CEP: 09190610 UF: SP
 Sr. Fornecedor: Autorizo o faturamento e envio dos produtos abaixo relacionados.

Obs:

Cód. Condição de Pgto: 8 Desc. Condição de Pgto.: 45 DIAS
 Período p/ Entrega: 24/03/2021 à 24/03/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: PEDIDO TRIMESTRAL DE ABRIL A JUNHO 2121

AGUARDE AS PROGRAMAÇÕES (E-MAIL DE COMPRAS)

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
20116 PROPOFOL 200MG/20ML AMPOLA - MEDICAMENTO RISCO				AMPOLA 200MG	21.660.0000	14,0000	0,0000		0,0000	303.240,00

Total dos Produtos (+): 303.240,00
 Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: 0,00
 Valor Total do IPI (+): 0,00
 Valor Total dos Descontos (-): 0,00
 Valor Outros (+):
 Valor Total (=): 303.240,00

COMPRADOR Marcia Paiva Alves Setor Compras Data RE 4512 24/03/21	GERENTE Data 24/03/21	DIRETOR Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo Data 25/03/21	Dr. Desiré Carlos Calegari SUPERINTENDENTE - HEMC CRM 21.001 Data 25/03/2021
--	--------------------------	--	---

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 001613907
SERIE:



FRESINIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Marginal Projetada 1652
Sítio Tamboré, Barueri-SP
FONE: 1125041400, CEP: 06460-200

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 **1**

Nº 001613907
SERIE:

PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO
3521.0449.3242.2100.0104.5500.0001.6139.0711.9687.2159

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

NATUREZA DA OPERACAO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
135210362093526 05/04/2021 14:53:05

INSCRICAO ESTADUAL
206.278.216.110

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
49.324.221/0001-04

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL
FUND. DO ABC

ENDereco
R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO 321

BAIRRO / DISTRITO
PARAISO

CNPJ / CPF
57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSAO
05.04.2021

MUNICIPIO
SANTO ANDRE

FONE / FAX
11-28295005/5181

CEP
09190-615

DATA DE SAIDA / ENTRADA

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAIDA

NOME / RAZAO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRICAO ESTADUAL

ENDereco

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICIPIO

UF

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B005Pagamentos: 28.000,00 - 20.05.2021
0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -

Pedido:7208233 Cliente:0055112049 Filial:0001 Area:TP33 Forn:90126444 Parc:55112049 DocRef:5501995688 Dep:W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS

28.000,00

VALOR DO ICMS

5.040,00

BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
28.000,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

VALOR DO IPI

VALOR DA NOTA

28.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL
SHUTTLE LOGISTICA INTEGRADA LTDA

FRETE POR CONTA
0 = EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF
04.711.147/0012-01

ENDereco
RUA ORLANDO MOTTA 150

MUNICIPIO
JANDIRA

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL
39811737116

QUANTIDADE
00010

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO
108,000 KG

PESO LIQUIDO
40,000 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVICO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
BF 9021	PROPOFOL 1% MCT 10x20ML VIAL B	30049095	600	5102	CXA	200,00	140,000000	28.000,00	28.000,00	5.040,00	0,00	18,00	0,0
<p>L:16/04/04 Q: 200,00 CAXA V: 20/07/2022 MS:100410160044</p> <p>Tot Tributos = 8.400,00</p> <p>Tot Tributos Negativa = 28.000,00</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Total de tributos = 8.400,00
IPI com Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-R/PI.
ENTREGA IMEDIATA ** RECEBIMENTO ATÉ AS 16H00
Pgto. dep. bancário: BANCO DO BRASIL - Ag: 3360 - CC: 03682-X

RESERVADO AO FISCO

de Gestao
nº. 001.0500.000021/2017
Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo
Fundação do ABC - O.S.S.
Hospital Estadual Mário Covas de Santo André

141780

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 001613908
SERIE:



**FRESINIUS
KABI**

FRESINIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Marginal Projetada 1652
Sítio Tamboré, Barueri-SP
FONE: 1125041400, CEP: 06460-200

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 **1**

Nº 001613908
SERIE:

PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO
3521.0449.3242.2100.0104.5500.0001.6139.0814.8439.8581

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

NATUREZA DA OPERACAO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
135210362093529 05/04/2021 14:53:06

INSCRICAO ESTADUAL
206.278.216.110

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
49.324.221/0001-04

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL
FUND. DO ABC

ENDEREÇO
R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO 321

BAIRRO / DISTRITO
PARAISO

CNPJ / CPF
57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSAO
05.04.2021

MUNICIPIO
SANTO ANDRE

FONE / FAX
11-28295005/5181

CEP
09190-615

DATA DE SAIDA / ENTRADA

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAIDA

NOME / RAZAO SOCIAL

ENDEREÇO

CNPJ / CPF

INSCRICAO ESTADUAL

MUNICIPIO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

UF

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B005 Pagamentos: 32.200,00 - 20.05.2021
0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -

Pedido: 7208233 Cliente: 0055112049 Filial: 0001 Area: TP33 Form: 90126465 Parc: 55112049 DocRef: 5501995689 Dep: W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	32.200,00	VALOR DO ICMS	5.796,00	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	32.200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL
SHUTTLE LOGISTICA INTEGRADA LTDA

FRETE POR CONTA
0 = EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF
04.711.147/0012-01

ENDEREÇO
RUA ORLANDO MOTTA 150

MUNICIPIO
JANDIRA

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL
398117377116

QUANTIDADE
00012

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO
124,200 KG

PESO LIQUIDO
46,000 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVIÇO	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
BRL4529021	PROPOFOL 1% MCT 10x20ML VIAL B	30049095	600	5102	CXA	230,00	149,000000	32.200,00	32.200,00	5.796,00	0,00	18,00	0,0
<p> L... H04 0: 230,00 CXA V... 07.2022 MS: 100410160044 Total tributos = 9.850,00 Tot. Negativa 32.200,00 </p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Total de tributos = 9.660,00
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
ENTREGA IMEDIATA ** RECEBIMENTO ATE AS 16H00
Pgto. dep. bancário: BANCO DO BRASIL - Ag: 3360 - CC: 03682-X

RESERVADO AO FISCO

Gestao
001.0500.000021/2017
Estado de São Paulo
ABC - O.S.S.
Mário Covas de Santo André

44780

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 001613787
SERIE:



**FRESINIUS
KABI**

FRESINIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Marginal Projetada 1652
Sítio Tamboré, Barueri-SP
FONE: 1125041400, CEP: 06460-200

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 **1**

Nº 001613787
SERIE:

PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO

3521.0449.3242.2100.0104.5500.0001.6137.8712.4529.1070

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

NATUREZA DA OPERACAO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRICAO ESTADUAL
206.278.216.110

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135210355029654 02/04/2021 14:09:19

DESTINATARIO / REMETENTE

CNPJ
49.324.221/0001-04

NOME / RAZAO SOCIAL
FUND. DO ABC

ENDEREÇO
R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO 321

BAIRRO / DISTRITO
PARAISO

CNPJ / CPF
57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSAO
02.04.2021

MUNICIPIO
SANTO ANDRE

FONE / FAX
11-28295005/5181

CEP
09190-615

DATA DE SAIDA / ENTRADA

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAIDA

NOME / RAZAO SOCIAL

EMISSOR

CNPJ / CPF

INSCRICAO ESTADUAL

MUNICIPIO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

FATURA / DUPLICATA

Condição: B005 Pagamentos: 28.000,00 - 17.05.2021
Pedido: 7204448 Cliente: 0055112049 Filial: 0001 Area: TP33 Forn: 90123004 Parc: 55112049 DocRef: 5501995153 Dep: W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS

VALOR DO ICMS

5.040,00

BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
28.000,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

VALOR DO IPI

VALOR DA NOTA
28.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL
SHUTTLE LOGISTICA INTEGRADA LTDA

FRETE POR CONTA
0 = EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF
04.711.147/0012-01

ENDEREÇO
RUA ORLANDO MOTTA 150

MUNICIPIO
JANDIRA

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL
398117377116

QUANTIDADE

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO
108,000 KG

PESO LIQUIDO
40,000 KG

ADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVIÇO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
RL 09021 20416	PROPOFOL 1% MCT 10x20ML VIAL B Vale 07.2022 MS: 100410160044	30049095	600	5102	CXA	200,00	140,000000	28.000,00	28.000,00	5.040,00	0,00	18,00	0,0
<p>Valor de tributos = 8.400,00 com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-R/PI. ENTREGA IMEDIATA ** RECEBIMENTO ATÉ AS 16H30 ** o. dep. bancário: BANCO DO BRASIL - Ag: 3360 - CC: 03682-X</p>													

DOS ADICIONAIS

FORMACOES COMPLEMENTARES

Valor de tributos = 8.400,00
com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-R/PI.
ENTREGA IMEDIATA ** RECEBIMENTO ATÉ AS 16H30 **
o. dep. bancário: BANCO DO BRASIL - Ag: 3360 - CC: 03682-X

RESERVADO AO FISCO

Setor de Gestao

Processo nº. 001.0500.000021/2017

Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo

Fundação do ABC - O.S.S.

Estado de São Paulo - Estadual Mário Covas de Santo André

144780

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 001614820
SERIE:



**FRESenius
KABI**

FRESenius KABI BRASIL LTDA
Avenida Marginal Projetada 1652
Sítio Tamboré, Barueri-SP
FONE: 1125041400, CEP: 06460-200

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 **1**

Nº 001614820
SERIE:

PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO

3521.0449.3242.2100.0104.5500.0001.6148.2014.2478.3105

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

NATUREZA DA OPERACAO

Compra merc. adq. receb. de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135210382819409 09/04/2021 13:56:53

INSCRICAO ESTADUAL
06.278.216.110

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

49.324.221/0001-04

DESTINATARIO / REMETENTE

TIPO DE OPERACAO / RAZAO SOCIAL
VEND. DO ABC

CNPJ / CPF
57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSAO
09.04.2021

ENDERECO
DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO 321

BAIRRO / DISTRITO
PARAISO

CEP
09190-615

DATA DE SAIDA / ENTRADA

MUNICIPIO
SANTO ANDRE

FONE / FAX
11-28295005/5181

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAIDA

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

TIPO DE OPERACAO / RAZAO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRICAO ESTADUAL

MUNICIPIO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICIPIO

UF

FONE / FAX

TIPO DE OPERACAO / RAZAO SOCIAL

Condição: B005 Pagamentos: 28.000,00 - 24.05.2021 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -

pedido:7216557 Cliente:0055112049 Filial:0001 Area:TP33 Forn:90137590 Parc:55112049 DocRef:5501997660 Dep:W010

BASE DE CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS

28.000,00

VALOR DO ICMS

5.040,00

BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

28.000,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

VALOR DO IPI

VALOR DA NOTA

28.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL
HUTTLE LOGISTICA INTEGRADA LTDA

FRETE POR CONTA
0 = EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF
04.711.147/0012-01

ENDERECO
RUA ORLANDO MOTTA 150

MUNICIPIO
JANDIRA

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL
398117377116

QUANTIDADE

0010

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO

108,000 KG

PESO LIQUIDO

40,000 KG

ADOS DO PRODUTO / SERVICO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1161	PROPOFOL 1% MCT 10x20ML VIAL B	30049095	600	5102	CXA	200,00	140,000000	28.000,00	28.000,00	5.040,00	0,00	18,00	0,0
<p>Valor unit. = 200,00 CAXA V: 07.2022 MS: 100410160044</p> <p>Total a. = 8.400,00</p> <p>Total lista Negativa = 28.000,00</p>													

ADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Total de tributos = 8.400,00
PI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
UN ABC 08.04.2021 *** Entregar dia 12.04.2021 ****
Banco dep. bancário: BANCO DO BRASIL - Ag: 3360 - CC: 03682-X

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestao
Processo nº. 001.0500.000021/2017
Secretaria de Estado da Saude de São Paulo
Fundação do ABC + O.S.S.
Hospital Estadual Mário Covas de Santo André

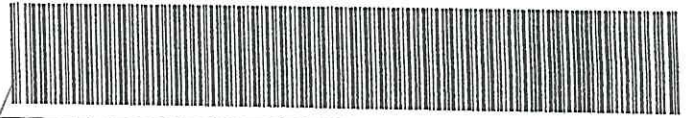
141780

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 001615629
SERIE:**FRESINIUS
KABI**FRESINIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Marginal Projetada 1652
Sítio Tamboré, Barueri-SP
FONE: 1125041400, CEP: 06460-200**DANFE**
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal EletronicaSAIDA: 1
ENTRADA: 2 **1**Nº 001615629
SERIE:

PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO

3521.0449.3242.2100.0104.5500.0001.6156.2911.5717.3822

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

NATUREZA DA OPERACAO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135210402462684 14/04/2021 13:37:11

INSCRICAO ESTADUAL
206.278.216.110

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

49.324.221/0001-04

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL
FUND. DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSAO
14.04.2021

ENDERECO

R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO 321

BAIRRO / DISTRITO
PARAISOCEP
09190-615

DATA DE SAIDA / ENTRADA

MUNICIPIO

SANTO ANDRE

FONE / FAX

11-28295005/5181

UF
SPINSCRICAO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAIDA

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRICAO ESTADUAL

ENDERECO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICIPIO

UF

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B005 Pagamentos: 61.880,00 - 29.05.2021 0,00 - 0,00 - 0,00 -

Pedido: 7226993 Cliente: 0055112049 Filial: 0001 Area: TP33 Forn: 90147992 Parc: 55112049 DocRef: 5501999542 Dep: W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS

61.880,00

VALOR DO ICMS

11.138,40

BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

61.880,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

VALOR DO IPI

VALOR DA NOTA

61.880,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL

SHUTTLE LOGISTICA INTEGRADA LTDA

FRETE POR CONTA
0 = EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF
04.711.147/0012-01

ENDERECO

RUA ORLANDO MOTTA 150

MUNICIPIO
JANDIRAUF
SPINSCRICAO ESTADUAL
39811737116QUANTIDADE
00023ESPECIE
CAIXA

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO
238,680 KGPESO LIQUIDO
88,400 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
BRL4529021	PROPOFOL 1% MCT 10x20ML VIAL B R	30049095	600	5102	CXA	442,00	140,000000	61.880,00	61.880,00	11.138,40	0,00	18,00	0,00
016PH04 0: 442,00 CXA V: 29.07.2022 MS: 100410160044 Total de tributos = 18.564,00 Total lista Negativa 61.880,00													

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Total de tributos = 18.564,00
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
ENTREGA PARA O DIA 15/04
Fgo. dep. bancário: BANCO DO BRASIL - Ag: 3360 - CC: 03682-X

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestao
Processo nº. 001.0500.000021/2017
Secretaria de Estado da Saude de São Paulo
Fundação de ABC - O.S.S.
Hospital Estadual Mário Covas de Santo André

141780

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 001616331
SERIE:



**FRESENIUS
KABI**

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Marginal Projetada 1652
Sítio Tamboré, Barueri-SP
FONE: 1125041400, CEP: 06460-200

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2

1

Nº 001616331
SERIE:

PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO

3521.0449.3242.2100.0104.5500.0001.6163.3119.3962.8369

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

NATUREZA DA OPERACAO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135210429521835 20/04/2021 18:47:01

INSCRICAO ESTADUAL
206.278.216.110

INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.

CNPJ

491324.221/0001-04

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL
FUND. DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSAO
20.04.2021

ENDERECO
R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO 321

BAIRRO / DISTRITO
PARAISO

CEP
09190-615

DATA DE SAIDA / ENTRADA

MUNICIPIO
SANTO ANDRE

FONE / FAX
11-28295005/5181

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAIDA

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRICAO ESTADUAL

ENDERECO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICIPIO

UF

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B005 Pagamentos: 19.600,00 - 04.06.2021 0,00 - 0,00 - 0,00 -

Pedido: 7241768 Cliente: 0055112049 Filial: 0001 Area: TP33 Forn: 90161542 Parc: 55112049 DocRef: 5502001487 Dep: W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS

19.600,00

VALOR DO ICMS

3.528,00

BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
19.600,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

VALOR DO IPI

VALOR DA NOTA

19.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL
SHUTTLE LOGISTICA INTEGRADA LTDA

FRETE POR CONTA
0 = EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF
04.711.147/0012-01

ENDERECO
RUA ORLANDO MOTTA 150

MUNICIPIO
JANDIRA

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL
398117377116

QUANTIDADE
00007

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO
75,600 KG

PESO LIQUIDO
28,000 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
B00529021	PROPOFOL 1% MCT 10x20ML VIAL B	30049095	600	5102	CXA	140,00	140,000000	19.600,00	19.600,00	3.528,00	0,00	18,00	0,0
<p>Valor Total: 140,00 Cxas Tributos = 5.880,00 Total - Nota Negativa 19.600,00</p> <p>31/03</p> <p>OK</p> <p>Trans Home</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Total de tributos = 5.880,00
IPI com Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
ENTREGA PARA 26/04 - URGENTE -
Pgto., dep. bancário: BANCO DO BRASIL - Ag: 3360 - CC: 03682-X

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão
Processo nº. 001.0538.2005/21/2017
Secretaria de Estado de Saúde de São Paulo
Fundação do ABC - O.S.S.
Hospital Estadual Mário Covas de Santo André

141780

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 001617112
SERIE:**FRESINIUS
KABI**FRESINIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Marginal Projetada 1652
Sítio Tamboré, Barueri-SP
FONE: 1125041400, CEP: 06460-200**DANFE**
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal EletronicaSAIDA: 1
ENTRADA: 2 **1**Nº 001617112
SERIE:

PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO

3521.0449.3242.2100.0104.5500.0001.6171.1210.0313.8100

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

NATUREZA DA OPERACAO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135210461875649 28/04/2021 13:56:46

INSCRICAO ESTADUAL
206.278.216.110

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

49.324.221/0001-04

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL
FUND. DO ABCCNPJ / CPF
57.571.275/0006-07DATA DA EMISSAO
28.04.2021ENDERECO
R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO 321BAIRRO / DISTRITO
PARAISOCEP
09190-615

DATA DE SAIDA / ENTRADA

MUNICIPIO
SANTO ANDREFONE / FAX
11-28295005/5181UF
SPINSCRICAO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAIDA

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRICAO ESTADUAL

ENDERECO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICIPIO

UF

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B005 Pagamentos: 6.160,00 - 12.06.2021 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -

Pedido: 7258923 Cliente: 0055112049 Filial: 0001 Area: TP33 Forn: 90178024 Parc: 55112049 DocRef: 5502003620 Dep: W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	6.160,00	VALOR DO ICMS	1.108,80	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.160,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA	6.160,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL
SHUTTLE LOGISTICA INTEGRADA LTDAFRETE POR CONTA
0 = EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF
04.711.147/0012-01ENDERECO
RUA ORLANDO MOTTA 150MUNICIPIO
JANDIRAUF
SPINSCRICAO ESTADUAL
398117377116QUANTIDADE
00003ESPECIE
CAIXA

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO
23,760 KGPESO LIQUIDO
8,800 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVICO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
RL4529021	PROPOFOL 1% MCT 10x20ML VIAL B	30049095	600	5102	CXA	44,00	140,000000	6.160,00	6.160,00	1.108,80	0,00	18,00	0,0
116PH04	44,00CXA V. 07.2022 MS: 100410160044												
	il de tributos = 1.948,00												
	Total lista Negativa 6.160,00												

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Total de tributos = 1.848,00
IPI com Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
ENTREGA PARA 03/05
Pgto. dep. bancário: BANCO DO BRASIL - Ag: 3360 - CC: 03682-X

RESERVADO AO FISCO

Ofício de Declaração
Processo nº. 111.120.000/2017
Secretaria de Saúde de São Paulo
Fundação de Amparo à Pesquisa de Estado de São Paulo
Hospital Estadual de São João de Santo André

144780



FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Marginal Projetada 1652
Sítio Tamboré, Barueri-SP
FONE: 1125041400, CEP: 06460-200

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 1

Nº 001617431
SERIE:
PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO
3521.0549.3242.2100.0104.5500.0001.6174.3118.8699.4076

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

NATUREZA DA OPERACAO: Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRICAO ESTADUAL: 206.278.216.110

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 135210475546482

PROCOLO DE AUTORIZACAO DE USO: 01/05/2021 08:23:17

DESTINATARIO / REMETENTE: FUND. DO ABC

CNPJ / CPF: 57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSAO: 01.05.2021

ENDERECO: R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO 321

MUNICIPIO: SANTO ANDRE

BAIRRO / DISTRITO: PARAISO

CEP: 09190-615

UF: SP

INSCRICAO ESTADUAL: ISENTO

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA: FONE / FAX 11-28295005/5181

HORA DE SAIDA:

ENDERECO: FONE / FAX

CNPJ / CPF

INSCRICAO ESTADUAL

BAIRRO / DISTRITO

CEP

UF

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B005 Pagamentos: 35.560,00 - 15.06.2021

Pedido: 7267458 Cliente: 0055112049 Filial: 0001 Area: TP33 Forn: 90184852 Parc: 55112049 DocRef: 5502004271 Dep: W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
35.560,00	6.400,80			35.560,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI
				VALOR DA NOTA
				35.560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL: SHUTTLE LOGISTICA INTEGRADA LTDA

ENDERECO: RUA ORLANDO MOTTA 150

MUNICIPIO: JANDIRA

UF: SP

INSCRICAO ESTADUAL: 398117377116

QUANTIDADE: 00013

ESPECIE: CAIXA

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO: 137,160 KG

PESO LIQUIDO: 50,800 KG

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
L4529021	PROPOFOL 1% MCT 10x20ML VIAL B	30049095	600	5102	CXA	254,00	140,000000	35.560,00	35.560,00	6.400,80	0,00	18,00	0,0
<p>APHO4 254,00CXA V. 07.2022 MS: 100410160044</p> <p>tributos = 10,668,00</p> <p>Total lista-Negativa 35.560,00</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Total de tributos = 10,668,00

IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.

ENTREGA IMEDIATA

Pgto. dep. bancário: BANCO DO BRASIL - Ag: 3360 - CC: 03682-X

RESERVADO AO FISCO

141980

Anexo de Gestão
Processo nº 11.1.000021/2017
Secretaria do Estado de São Paulo
Fundação do Aço - C.A.S.
Hospital Estadual de São Paulo

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 001618878
SERIE:**FRESenius
KABI**FRESenius KABI BRASIL LTDA
Avenida Marginal Projetada 1652
Sítio Tamboré, Barneri-SP
FONE: 1125041400, CEP: 06460-200**DANFE**
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal EletrônicaSAIDA: 1
ENTRADA: 2 **1**Nº 001618878
SERIE:

PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO

3521.0549.3242.2100.0104.5500.0001.6188.7811.3320.9064

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

NATUREZA DA OPERACAO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135210503162037 07/05/2021 15:01:08

INSCRICAO ESTADUAL
206.278.216.110

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

49.324.221/0001-04

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL
FUND. DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSAO

07.05.2021

ENDERECO

R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO 321

BAIRRO / DISTRITO
PARAISOCEP
09190-615

DATA DE SAIDA / ENTRADA

MUNICIPIO
SANTO ANDREFONE / FAX
11-28295005/5181UF
SPINSCRICAO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAIDA

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRICAO ESTADUAL

ENDERECO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICIPIO

UF

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B005Pagamentos: 42.700,00 - 21.06.2021 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -
0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -

Pedido:7276330 Cliente:0055112049 Filial:0001 Area:TP33 Forn:90199547 Parc:55112049 DocRef:5502007599 Dep:W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS

42.700,00

VALOR DO ICMS

7.686,00

BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

42.700,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

VALOR DO IPI

VALOR DA NOTA

42.700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL
SHUTTLE LOGISTICA INTEGRADA LTDAFRETE POR CONTA
0 = EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

04.711.147/0012-01

ENDERECO

RUA ORLANDO MOTTA 150

MUNICIPIO
JANDIRAUF
SPINSCRICAO ESTADUAL
398117377116

QUANTIDADE

00016

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO

164,700 KG

PESO LIQUIDO

61,000 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
45290217	PROPOPOL 1% MCT 10x20ML VIAL B R	30049095	600	5102	CXA	305,00	140,000000	42.700,00	42.700,00	7.686,00	0,00	18,00	0,0
PH04 Q: 305,00CXA 19.07.2022 MS:100410160044 Total listagem = 12.810,00 Total lista Negativa = 42.700,00 2016 3050 OK													

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Total de tributos = 12.810,00
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-R/PI.
Inscrição Suframa n.
ENTREGA PARA 10/05
Pgto. dep. bancário: BANCO DO BRASIL - Ag: 3360 - CC: 03682-X

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Contas
Processo nº. 101.080.000071/2017
Secretaria de Estado de Saúde de São Paulo
Fundação do ABC - O.S.S.
Hospital Estadual Mário Covas de Santo André

141780



**FRESenius
KABI**

FRESenius KABI BRASIL LTDA
Avenida Marginal Projetada 1652
Sítio Tamboré, Barueri-SP
FONE: 1125041400, CEP: 06460-200

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 **1**

Nº 001620250
SERIE:

PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO
3521.0549.3242.2100.0104.5500.0001.6202.5014.6349.8764

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 merc.adq.receb.de terceiros
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210547528270 18/05/2021 14:50:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 206.278.216.110
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: 49.324.221/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: FUND. DO ABC
CNPJ / CPF: 57.571.275/0006-07
DATA DA EMISSÃO: 18.05.2021
ENDERECO: R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO 321
BAIRRO / DISTRITO: PARAISO
CEP: 09190-615
DATA DE SAÍDA / ENTRADA:
MUNICIPIO: SANTO ANDRE
FONE / FAX: 11-28295005/5181
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
HORA DE SAÍDA:

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA
RAZÃO SOCIAL:
CNPJ / CPF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDERECO:
BAIRRO / DISTRITO:
CEP:
MUNICIPIO:
UF:
FONE / FAX:

FATURA / DUPLICATA
Condição: B005 Pagamentos: 21.140,00 - 02.07.2021 0,00 - 0,00 - 0,00 -
0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido: 7291100 Cliente: 0055112049 Filial: 0001 Area: TP33 Forn: 90219319 Parc: 55112049 DocRef: 5502010593 Dep: W010

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DE ICMS: 21.140,00
VALOR DO ICMS: 3.805,20
BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.:
VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO:
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 21.140,00
VALOR DO FRETE:
VALOR DO SEGURO:
DESCONTO:
OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS:
VALOR DO IPI:
VALOR DA NOTA: 21.140,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: SHUTTLE LOGISTICA INTEGRADA LTDA
FRETE POR CONTA: 0 = EMITENTE
CODIGO ANTT:
PLACA DO VEICULO:
UF:
CNPJ / CPF: 04.711.147/0012-01
ENDERECO: RUA ORLANDO MOTTA 150
MUNICIPIO: JANDIRA
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 398117377116

QUANTIDADE: 00008
ESPECIE: CAIXA
MARCA:
NUMERACAO:
PESO BRUTO: 81,540 KG
PESO LIQUIDO: 30,200 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4529021	PROPOFOL 1% MCT 10x20ML VIAL B	30049095	600	5102	CXA	151,00	140,000000	21.140,00	21.140,00	3.805,20	0,00	18,00	0,0
<p>HO4 Q: 151,00CXA V: 02.07.2022 MS: 100410160044 de tributos = 6.342,00 Total lista Negativa 21.140,00</p> <p>200mg / 20ml</p> <p>1510 14,00</p>													

DADOS ADICIONAIS
INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 6.342,00
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
Inscrição Suframa B.
ENTREGA PARA 17/05
Pgto. dep. bancário: BANCO DO BRASIL - Ag: 3360 - CC: 03682-X

RESERVADO AO FISCO

141780

Contrato de Gestão
Procedimento nº. 001.010.0001/2017
Secretaria de Saúde - Estado de São Paulo
Número do Edital nº. 001/2017
Anexo III - Edital nº. 001/2017



Contas a Pagar

Processo: 189 - 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER
 Empresa: 1 - FUNDAÇÃO DO ADC - OSS
 Tipo Conta: Materiais

Documento: 1 - NOTA FISCAL
 DI Emissão: 05/04/2021
 DI Lançamento: 06/04/2021
 Tipo Vencimento: A Vista
 Prazo: 0

Moeda: R\$

Receptor: 2149 - FRESENIUS KABI BRASL
 Serviço: 1613007
 Série: 1

Vi Converteido em: Bruto: 28.000,00
 Desc: 0,00
 Acres: 0,00
 Líquido: 28.000,00

Bruto: 28.000,00
 Desconto: 0,00
 Acréscimo: 0,00

Vi Base IRRF: 0,00
 Vi Base INSS: 0,00
 Vi Líquido: 28.000,00
 Portador: 0,00

Conta Contábil: 5000 - FORNECEDORES HEMCSA
 Histórico Padrão: Autorizado
 Contabilizado
 Lote de Pagamento

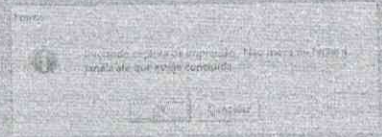
Itens 1º Parc: Descrição do Compromisso Observações Regra do Rateio
 05/05/2021 FRESENIUS KABI BRASL NF 1613007 ENTRAJ 0 - 45 DIAS

Detalhamento de Parcelas

Parc.	DI Vencido	DI Prevista	Tipo Cotação	Vi Duplicata	Vi a Pagar	
01	05/05/2021	05/05/2021	Direta	28.000,00	0,00	2 - Parcelamento

Pagamentos

Pagto.	DI Base	TIPO Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente Banc	Cheque	Acrescimo	Desconto	Vi Pago	Baixa Estorno
05/05/21	05/05/21	Débito CC	-	PAGO FRESENIUS K	000-3	BANCO DO BR		28.000,00	<input checked="" type="checkbox"/>
								28.000,00	





Contas a Pagar

Idigo: 514120 | Processo: 189 | 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER | Empresa: 1 | FUNDACAO DO ADC - DGS | Tipo Conta: Materiais

Id Documento: 1 | NOTA FISCAL | Dt Emissao: 05/04/2021 | Dt Lançamento: 02/04/2021 | Tipo Vencimento: A Vista | Prazo: 0

Inscricao: 2149 | FRENENUS KABI BRASIL | Serviço: | Nr Documento: 1613908 | Série: 1

Bruto: 32.200,00 | Desconto: | VI Desconto: | Acréscimo: | VI Convertido em: | Bruto: 32.200,00

Desco: | Acres: | Liquido: 32.200,00

Conta Contábil: 0000 | FORNECEDORES HEMCSA | Histórico: Pag-980 | Autorizado: | Contabilizado: | Lote de Pagamento:

1ª Parcela: 10/05/2021 | Descrição do Compromisso: FRENENUS KABI BRASIL NF 1613908 ENTRA | Observações: 5 - 45 DIAS | Regra de Rateio:

Detalhamento de Parcelas

Parcela	Dt Vencido	Dt Prevista	Valor Quotado	VI Duplicata	VI a Pagar	Parcelamento
01	10/05/2021	10/05/2021	Quotado	32.200,00	0,00	2 - Parcelamento

Pagamentos

Pagto.	Dt Baha	Tip Pagamento	Desc Pagto	C Corrente Banco	Checkin	Bonifed	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixa e Estorno
00521	03/05/21	Débito C/C	POTO FRENENUS K	800-5	BANCO DO BR				32.200,00	<input checked="" type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>
									32.200,00	<input type="checkbox"/>

Formato

Imprimindo captura de impressão. Não movimente a janela até que esteja concluída.



Contas a Pagar

Sigla: 514120 | Processo: 189 | 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER | Empresa: 1 | FUNDAÇÃO DO AGC - OGS | Tipo Conta: Material

Documento: 1 | NOTA FISCAL | DI Emissão: 02/04/2021 | DI Lançamento: 06/04/2021 | Tipo Vencimento: A Vista | Prazo:

Inscritor: 2149 | FRESENIUS KABI BRASL | Serviço: | N° Documento: 1613787 | Série: 1 | Vi Convertido em:

Valor: 28.000,00 | Desconto: | VI Desconto: | Acréscimo: | Bruto: 28.000,00
 Acréscimo: | VI Base RRF: | VI Base INSS: | VI Líquido: 25.000,00 | Portador: | Desc: | Acres: | Líquido: 23.000,00

Conta Contábil: 5005 | FORNECEDORES HEMCSA | Histórico: Padrão | Autorizado: | Contabilizado: | Lote de Pagamento:

Na 1ª Parc: 7/05/2021 | Descrição do Compromisso: FRESENIUS KABI BRASL NF 1613787 ENTRAJ | Observações: | Regra de Rateio: | 6 - 45 DIAS

Detalhamento de Parcelas

Parc.	DI Vencido	DI Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar	
01	17/05/2021	17/05/2021	Quitado	28.000,00	0,00	2 - Parcelamento

Pagamentos

Pagto.	DI Baixa	DI Vencido	Desc. Pagto	C.Corrente	Banco	Cheque/Bolfe	Acrescimo	Desconto	VI Pago	Saldo Estorno
7/05/21	17/05/21		Débito CC	PGTO FRESENIUS K	288-5	BANCO DO BR			28.000,00	<input checked="" type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>
									28.000,00	<input type="checkbox"/>

Contas a Pagar

Tipo: 189 - 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER
 Empresa: 1 - FUNDACAO DD ASC - OGG
 Tipo Conta: Materiais

Documento: 1 - NOTA FISCAL
 Dt Emissão: 09/04/2021 | Dt Lançamento: 12/04/2021 | Tipo Vencimento: A Vista | Prazo:

Recibo: 2149 - FRESENIUS KABI BRASL
 Serviço: | N° Documento: 1614820 | Série: 1

Bruto: 28.000,00
 Desconto: | Acréscimo: |

VI Base IRRF: | VI Base INSS: | VI Líquido: 23.000,00 | Portador:

Conta Contábil: 5005 - FORNECEDORES HEMCSA
 Histórico: Padrão | Autorizado: | Contabilizado: | Lote de Pagamento:

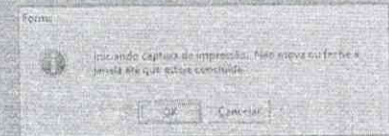
Data 1º Pêro: 4/05/2021 | Descrição do Compromisso: FRESENIUS KABI BRASL NF 1614820 ENTRAJ | Observações: B - 45 DIAS | Razão do Rateio:

Detalhamento de Parcelas

Parcela	Dt Vencido	Dt Prevista	Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar	Parcelamento
01	24/05/2021	24/05/2021	Quitação	28.000,00	0,00	2 - Parcelamento

Pagamentos

Pago	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Balçada Estorno
05/21	24/05/21	Débito C/C	PGTO FRESENIUS K	505.5	BANCO DO BR				28.000,00	<input checked="" type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>
									28.000,00	<input type="checkbox"/>



Contas a Pagar

Código: 516242 | Processo: 189 | Empresa: FUNDAÇÃO DO ABC - OSS | Tipo Conta: Materiais

DI Emissão: 14/04/2021 | DI Lançamento: 15/04/2021 | Tipo Vencimento: A Vêto | Prazo: 30 dias

po Documento: 1 | NOTAFISCAL

Impressor: 2149 | FRENENUS KABI BRASL | Serviço: | Nº Documento: 1615629 | Série: 1

Bruto: 61.800,00 | Desconto: | Acréscimo: | VI Líquido: 61.800,00

VI Base IRPF: | VI Base INSS: | Portador: | Observações: 8 - 45 DIAS

Conta Contábil: 5505 | FORNECEDORES HEMCSA | Histórico Padrão: | Autorizado: | Contabilizado: | Lote de Pagamento:

ata 1ª Parc: 29/05/2021 | Descrição do Compromisso: FRENENUS KABI BRASL NF 1615629 ENTRA | Observações: | Regim do Rateio: |

Detalhamento de Parcelas

Parc.	DI Vencido	DI Prevista	Tip. Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	29/05/2021	05/05/2021	Quitação	61.800,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Pago	DI Baixa	Tip. Pagamento	Desc. Pago	C. Corrente Banco	Cheque/Bordere	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixa de Estorno
170501	05/05/21	Débito C/C	PGTO FRENENUS K	000-5	BANCO DO BR			61.800,00	<input checked="" type="checkbox"/>
								61.800,00	

Forma

1

Iniciando captura de impressão. Não mova ou feche a janela até que esteja concluída.

OK Cancelar

Contas a Pagar

Código: 515424 | Processo: 189 | Empresa: FUNDACAO DO ABC - OSC | Tipo Conta: Materiais

Descrição: 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER

Documento: 1 | NDTA FISCAL | Data de Emissão: 20/04/2021 | Data de Lançamento: 20/04/2021 | Tipo Vencimento: A Vista | Moeda: R\$

Fornecedor: 2149 | FRESENIUS KABI BRASL | Serviço: | Nr Documento: 1616331 | Série: 1 | VI Convertido em: 19.600,00

Bruto: 19.600,00 | Desconto: | VI Desconto: | Acréscimo: | Desco: | LIQUIDO: 19.600,00

Lacrécimo: | VI Base IRRF: | VI Base INSS: | VI Líquido: 19.600,00 | Portador: |

Conta Contábil: 5000 | FORNECEDORES HEMCSA | Histórico Padrão: | Autorizado: | Contabilizado: | Lote de Pagamento:

1ª Parcela: Descrição do Compromisso: FRESENIUS KABI BRASL NF 1616331 ENTRA | Observações: 3 - 45 DIAS | Regra do Rateio:

Detalhamento de Parcelas

Parcela	DI Vencido	DI Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	27/06/2021	07/06/2021	Quitação	19.600,00	0,00

Pagamentos

Pagto.	DI Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente Banco	Cheque/ Boleto	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Balçada Estorno
708/21	07/06/21	Débito J/C	POTO FRESENIUS K	808-5	BANCO DO BR			19.600,00	<input checked="" type="checkbox"/>
								19.600,00	

Form

Iniciando captura de impressão. Não mova o teclado até que esteja concluída.



Contas a Pagar

517103 Processo 189 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER Empresa 1 FUNDAÇÃO DO ABC - OGG Tipo Conta Matrizes

ip Documentos 1 NOTA FISCAL Dt Emissão Dt Lançamento Tipo Vencimento Moeda 20/04/2021 03/05/2021 A Vista prazo R\$

prestador 2143 FRENENUS KABI BRASL Serviço 1617112 Nr Documento Série 1

Bruto 6.160,00 Desconto Vi Desconto Acréscimo

Acréscimo Vi Base IRPF Vi Base IRRS Vi Líquido Portador 6.160,00

Conta Contábil 5000 FORNECEDORES HEMCSA Histórico Padrão Autorizado

Obs 1ª Parc. Descrição do Compromisso Observações Contabilizado Lote de Pagamento

12/06/2021 FRENENUS KABI BRASL NIF 1617112 ENTRA Obs - 45 DIAS Regra do Rateio

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	tipo Quitação	Vi Duplicata	Vi a Pagar
01	12/06/2021	12/06/2021	Quitação	6.160,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

l Pagto.	Dt Baixa	tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente Banco	Cheque/Bordere	Acréscimo	Desconto	Vi Pago	Baixa Estorno
40621	14/06/21	Débito OC	POTO FRENENUS K	000-5	BANCO DO BR			6.160,00	
									6.160,00

Forma

Iniciando leitura de janela até que esteja c

OK

Contas a Pagar

Código: 517401 Processo: 189 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER Empresa: 1 FUNDACAO DO AGC - OGG Tipo Conta: Materias

Tipo Documento: 1 NOTA FISCAL DI Emissao: 01/05/2021 DI Lançamento: 03/05/2021 Tipo Vencimento: A Vista - prazo Moeda: R\$

Fornecedor: 2143 FREENIUS KABI BRASL Serviço: N° Documento: 1617431 Série: 1 VI Convertido em

VI Bruto: 35.560,00
 VI Bruto: 35.560,00
 Desconto: VI Desconto: Acréscimo: VI Líquido: 35.560,00
 VI Acréscimo: VI Base RRF: VI Base IRRS: VI Líquido: Portador: Líquido: 35.560,00

Conta Contábil: 2000 FORNECEDORES HEM/SA Histórico Pagão Autorizado Contabilizado Lote de Pagamento

Data 1ª Parcela: 15/06/2021 Descrição do Compromisso: FREENIUS KABI BRASL NF 1617431 ENTRAJ Observações: 05 - 45 DIAS Regra de Retiro:

Detalhamento de Parcelas

Parcela: 01 DI Vencido: 15/06/2021 DI Prevista: 15/06/2021 Tipo Quilção: Quilção VI Duplicata: 35.560,00 VI a Pagar: 0,00 2 - Parcelamento

Pagamentos

DI Pagto.	DI Baixa	TIPO Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente Banco	Cheque/ Boleto	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Saldo Estorno
15/06/21	15/06/21	Débito CIC	PGTO FREENIUS K	308-5	BANCO DO BR			35.560,00	<input checked="" type="checkbox"/>
								35.560,00	

Form:

Imagem capturada da impressora. Não mova ou tente apanhá-la sem que esteja contida.

OK Cancelar

Contas a Pagar

Código	210111		Processo	189		Empresa	1		Tipo Conta	Materiais	
Descrição				2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER							
Tipo Documento				Di Emissão		Di Lançamento		Tipo Vencimento		Moeda	
1				07/05/2021		10/05/2021		A Vista		R\$	
Fornecedor				Serviço		Nr Documento		Série		VI Convertido em:	
2149				FRENENUS KABI BRASL		1618878		1		Bruto 42.700,00	
VI Bruto				Desconto		VI Desconto		Acréscimo		Desd	
42.700,00										Acres	
VI Acréscimo				VI Base RRF		VI Base IJSS		VI Líquido		Portador	
						42.700,00				Líquido 42.700,00	
Conta Contábil				Histórico Padrão		Autorizado		Contabizado		Lote de Pagamento	
5000				FORNecedores HEMCSA		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Data 1ª Parc				Descrição do Compromisso		Observações		Regra do Rateio			
21/06/2021				FRENENUS KABI BRASL NF 1618878 ENTRA		0 - 45 DIAS					
Detalhamento de Parcelas											
Parc		Di Vencido		Di Prevista		Tipo Quitação		VI Duplicata		VI a Pagar	
01		21/06/2021		21/06/2021		Quitação		42.700,00		0,00	
Pagamentos											
Di Pagto.	Di Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Bonifêrô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixa Estorno	
21/06/21	21/06/21	Debito C/C	POTO FRENENUS KU	058-5	BANCO DO BR				42.700,00	<input checked="" type="checkbox"/>	
										<input type="checkbox"/>	
									42.700,00	<input type="checkbox"/>	

Forma

Iniciando captura de impressão. Não mova ou feche a janela até que esteja concluída.

OK Cancelar



Contas a Pagar

Código: 019371 | Processo: 189 | C.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER | Empresa: 1 | FUNDAÇÃO DO ABC - DSG | Tipo Conta: Materiais

Tipo Documento: 1 | NOTA FISCAL | DI Emissão: 18/05/2021 | DI Lançamento: 16/05/2021 | Tipo Vencimento: A Vista | Prazo: 1

Fornecedor: 2149 | FRENENUS KABI BRASIL | Serviço: | Nr Documento: 1620250 | Série: 1

VI Bruto: 21.140,00 | Desconto: | VI Desconto: | Acréscimo: | Desc: | Acres: | Liquido: 21.140,00

VI Acréscimo: | VI Base IRRF: | VI Base INSS: | VI Liquido: 21.140,00 | Portador: |

Conta Contábil: 5050 | FORNECEDORES HEMCSA | Histórico Padrão: | Autorizado: | Contabilizado: | Lote de Pagamento: |

Data 1ª Parc: 02/07/2021 | Descrição do Compromisso: FRENENUS KABI BRASIL NF 1620250 ENTRAJ | Observações: 0 - 45 DIAS | Regra do Rateio: |

Detalhamento de Parcelas

Parc.	DI Venc.	DI Prevista	TIPO Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar	
01	02/07/2021	02/07/2021	Duvidado	21.140,00	0,00	2 - Parcelamento

Pagamentos

DI Pagto.	DI Base	TIPO Pagamento	Desc. Pagto.	C.Corrente Banco	Cheque/Bonif	Acrescimo	Desconto	VI Pago	Base a Estorno	
02/07/21	02/07/21	Debito C/C	POTO FRENENUS K	088-5	BANCO DO BR			21.140,00		<input checked="" type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>
									21.140,00	<input type="checkbox"/>

Forma

Iniciando captura de impressão, por favor, não feche a janela até que esteja concluída.

OK Cancel