

Solicitação: 27594
 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
 MIDAZOLAM 50MG/10ML

Seq	Produto	Dados da Solicitação			Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est. Atual	Quantidade	Dados da última compra	
		Fabricante	Clas. ABC	Unidade					Data	Vlr Unitário
1	20158 MIDAZOLAM 50MG/10ML AMPOLA - MEDICAMENTO RISCO	B	AMPOLA	50MG	8.100,00	3.297,00	1.151,00	750,00	02/02/2021	13.5000 FRESENIUS KABI
					Valor Total			Emissor		
					109.350,00					
					Somatório(Vl. Ult. Real * Qtd Solicitada)					

Data
 08 de Fevereiro de 2021

Observação: O consumo é baseado no último mês consolidado

Fundação do ABC - OSS
 Hospital Estadual Mário Covas
 Proc. 256-21
 15-
 Fls. 04



HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

FUNDAÇÃO DO ABC - OSS
HOSPITAL ESTADUAL MÁRIO COVAS
PROC. 15256-21
Fls. 07

ATO DE CONVOCAÇÃO
Aquisição de Bens

A presente coleta de preços segue as determinações do Regulamento de Compras e Contratação de Serviços de Terceiros e Obras da Fundação do ABC e unidades mantidas, publicado em 02 de Dezembro de 2015 no DOESP/ Volume 125/ nº223 e retificado em 03 de dezembro de 2016 no DOESP/ Volume 126/nº226.

PROCESSO Nº. 15.256/2021 – MV 27594 - MEDICAMENTOS

MODALIDADE: Valor Médio (Art. 11, alínea “b” do Regulamento).

DESCRIÇÃO TÉCNICA: Aquisição de Medicamento - TRIMESTRAL ABRIL A JUNHO 2021 – MV 27594

FORMA DE SELEÇÃO: Menor valor por item

OBJETO: Aquisição de Medicamento – TRIMESTRAL ABRIL A JUNHO 2021

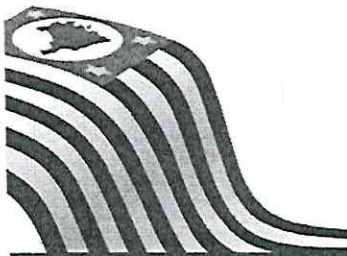
ENVIO/ENTREGA DAS PROPOSTAS: até dia 23/02/2021 às 08:00 hs, e documentos serão solicitados ao vencedor do certame posteriormente.

*Cotações e condições comerciais através do Portal **APOIO ID 376086***

DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA:

Os documentos abaixo relacionados, se enviados através de meio eletrônico, deverão ser anexados em arquivos separados da proposta. Se entregues presencialmente, deverão ser disponibilizados em envelope separado da proposta.

- I. Registro comercial, no caso de empresa individual ou Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor e última alteração devidamente registrados;
- II. Prova de regularidade com a Fazendas Pública Federal: (Certidão conjunta fornecida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil e pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional, respectivamente, em conjunto, nos termos da IN/RFB nº 734/07 e do Decreto nº 6.106/2007),
- III. Prova de regularidade do FGTS (CRF);
- IV. Comprovante de inscrição da empresa no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);



Rua Dr. Henrique Calderazzo, 321
Santo André – SP – 09190-165
Tel (11) 2829-5000


FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967


**GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO**
Secretaria da Saúde



COMISSÃO DE ANÁLISE E JULGAMENTO:

As propostas, as impugnações e os recursos serão processados e julgados pela Comissão de Análise e Julgamento (COJU) do Hospital Estadual Mário Covas de Santo André.

A COJU notificará através de e-mail as empresas participantes quanto ao resultado final do certame, enviando-lhes a ata do julgamento das propostas.

DOS RECURSOS E IMPUGNAÇÕES:

As empresas participantes poderão impugnar os termos do Ato de Convocação até 02 (dois) dias úteis antes da entrega das propostas, remetendo suas razões à Superintendência/Diretoria Geral.

As impugnações serão analisadas quanto à existência de efeito suspensivo pela COJU, que notificará sua decisão através de e-mail;

Caberá recurso da decisão da COJU no prazo de 02 dias úteis da notificação do resultado final do certame. Os recursos deverão ser remetidos à Superintendência/Diretoria Geral do Hospital Estadual Mário Covas de Santo André para análise e julgamento;

São legitimados para apresentação de recurso os representantes legais da empresa e/ou aqueles indicados em procuração específica;

Ocorrendo interposição de recurso por quaisquer das empresas participantes, as demais serão noticiadas através de e-mail, para que, em havendo interesse, apresentem sua impugnação e/ou contrarrazões em 02(dois) dias úteis da notificação.

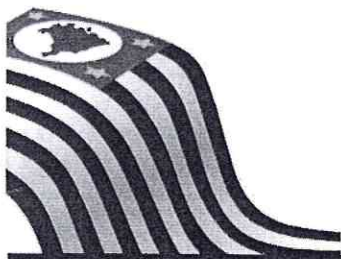
IMPEDIMENTOS:

Conforme artigo 4º *caput*, §1º do Regulamento de Compras e Contratação de Serviços de Terceiros e Obras da Fundação do ABC e suas unidades mantidas, são impedidos de participar direta ou indiretamente dos processos de aquisições e contratações da Fundação do ABC e suas Mantidas, assim como, da prestação de serviços e/ou fornecimento de bens, seus funcionários, dirigentes, membros do Conselho Curador, bem como membros do Conselho de Administração, nos casos das unidades administradas mediante contratos de gestão.

Conforme § 1º do artigo 20 do Regulamento de Compras e Contratação de Serviços de Terceiros e Obras da Fundação do ABC e suas unidades mantidas, a empresa vencedora de qualquer concorrência não deverá incidir em quaisquer penalidades ou impedimentos de licitar ou contratar com a Administração Pública e a Fundação do ABC e suas unidades mantidas.


DISPOSIÇÕES GERAIS:

A presente coleta de preços respeitará os princípios da igualdade, legalidade, moralidade, publicidade, impessoalidade, probidade administrativa e transparência, garantindo assim lisura em todo o processo.





HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

FUNDAÇÃO DO ABC - OSS
HOSPITAL ESTADUAL MÁRIO COVAS
PROC. 15256-21
Flc. 

O valor apresentado deverá ser em reais, a partir de duas casas decimais, incluído todos os custos básicos diretos bem como tributos, encargos sociais e trabalhistas e quaisquer outros custos ou despesas necessárias, que incidam ou venham a incidir direta ou indiretamente na aquisição objeto deste Ato de Convocação.

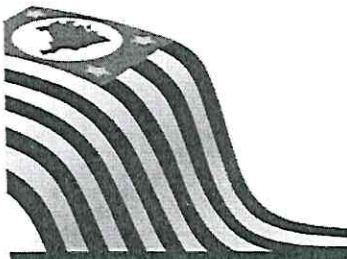
O interessado que tiver dúvidas de caráter técnico ou legal **quanto à interpretação** do(s) termo(s) deste Ato de Convocação poderá enviar solicitação de esclarecimento, por escrito ou e-mail, ao comprador responsável, que a encaminhará à COJU. A solicitação deverá ser encaminhada à COJU em até 02 (dois) dias úteis antes da data final da entrega das propostas, a fim de permitir que haja tempo para resposta. Os esclarecimentos serão encaminhados aos interessados por e-mail.

Não serão atendidas solicitações verbais ou por telefone.

Durante o período compreendido entre a data de entrega das propostas e a notificação do resultado final do certame, os concorrentes deverão abster-se de entrar em contato com os membros da COJU para assuntos correlatos.

TERMOS E CONDIÇÕES PARA FORNECIMENTO

1. O Fornecedor deverá apresentar proposta técnica e comercial contemplando todas as condições do produto/serviço ofertado, como marca, dimensões, nº de registro, validade, embalagem, prazo de entrega, bem como mencionar informação sobre o faturamento mínimo, se houver.
2. O Fornecedor deverá garantir o fornecimento do produto, da marca, do prazo e do valor ofertado na proposta pelo período acordado na Ordem de Compra.
3. Nas compras Trimestrais, adquiridas pelo Hospital, poderá haver variação para maior ou menor quantidade, de acordo com a necessidade do HEMC.
4. Caso o Fornecedor não cumpra as condições propostas, o HEMC poderá realizar formalmente o registro da ocorrência, podendo cancelar a Ordem de Compra emitida, para adquirir o produto da empresa segunda melhor classificada no Certame, e assim subsequentemente, bem como impedir o mesmo de participar de outros processos de cotação do HEMC, proibindo se terminantemente nova cotação no mesmo processo de concorrência.
5. Quando não for possível dar sequência no mesmo processo, por questões financeiras ou técnicas, utilizando se a mesma cotação, será realizada nova coleta de preços para o item/objeto, que não foi contemplado total ou parcialmente pelo fornecedor vencedor, respeitando se os trâmites estabelecidos por modalidade, sempre com análise e parecer da COJU (Comissão de Julgamento), quando for o caso.



Rua Dr. Henrique Calderazzo, 321
Santo André - SP - 09190-165
Tel (11) 2829-5000


FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967


GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO
Secretaria da Saúde

FUNDAÇÃO DO ABC - OSS
HOSPITAL
COVAS
PROC. 15256-21
10



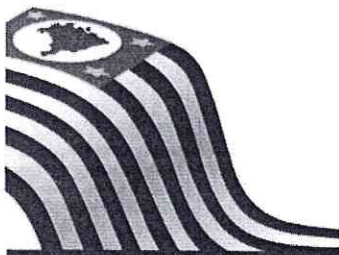
HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

6. Quando se tratar de fornecimento de medicamentos, materiais de Enfermagem, materiais diversos de almoxarifado e outros materiais padronizados, as entregas somente deverão ser realizadas após envio da Programação elaborada pelo setor de Planejamento e Controle de Produção (PCP) do HEMC, nos locais, datas e quantidades indicadas.

Santo André, 12 de fevereiro de 2021


Marcia Alves
Compradora


Vanessa Dias Donida da Costa
Gerente de Suprimentos



Rua Dr. Henrique Calderazzo, 321
Santo André - SP - 09190-165
Tel (11) 2829-5000



FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967

 GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO
Secretaria da Saúde



Relatório de Estimativa

1 / 1
Fur. HOSPIT
PROC. 15256-21
Fls. 15

Cotação 376086
23/02/2021 10:12:50hs

Cotação 376086	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 12/02/2021
	Vencimento: 23/02/2021 08:00
	Título: COTAÇÃO - MV 27594 - ATENDIMENTO DE MEDICAMENTO - TRIMESTRAL ABRIL A JUNHO 2021 - (ENTREGAS PROGRAMADAS) - PROC. 15.256/2021
	Descrição: REPOSICAO DE ESTOQUE
	Responsável pela cotação: MARCIA PAIVA ALVES Telefone: (11) 2829-5068 E-mail: marcia.alves@hospitalmariocovas.org.br
	Condições:
	Observações:

1	FRESENIUS KABI	
	CNPJ: 49.324.221/0020-77	I.E.:
	Telefone: (11) 2504-1658	e-mail: Sabrina.siqueira@fresenius-kabi.com
	informações para cotação:	validade da proposta: 04/03/2021
	prazo de entrega: 9 dias	faturamento mínimo: R\$ 1.500,0000
	condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
20158 últ. R\$ 16,4000 - compra.: ASTRA FARMA	MIDAZOLAM 50MG/10ML AMPOLA - MEDICAMENTO RISCO	FRESENIUS	caixa c/ 50	8100 AMPOLAS	R\$ 13,5000	R\$ 109.350,0000 R\$ - 23.490,0000 (-17,68%)		
							Subtotal	R\$ 109.350,0000
								R\$ -23.490,0000 (-17,68%)

TOTAL COTAÇÃO R\$ 109.350,0000 R\$ -23.490,0000 (-17,68%) + Frete de (R\$) 0,0000 TOTAL (R\$) 109.350,0000
--

Santo André, 01 de março de 2021.

Memo. G.F.: 674/21

De: Gerência Econômico-Financeira

Para: Diretoria Econômico-Financeira

Assunto: Processo 15-256-21 - Aquisição de Medicamento trimestral Abr a Jun-21 MV 27594

Informamos orçamento efetivo, para três meses, no valor total de R\$ 109.350,00 – 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 Gascon
Diretora Econômico-Financeira

Ord. Compra: 140790
 Solicitação: 27594
 Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.: 02/03/2021

Dt Limite: 31/03/2021

Fornecedor: 59114 FRESENIUS KABI BRASI - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
 CNPJ/CPF: 49.324.221/0020-77 Insc Est.:
 Endereço: BRASIL Nr.: 1255
 Bairro: CIDADE JARDIM Cep: 75080240
 Cidade: ANAPOLIS UF: GO Conta : - Agência : - Banco :
 Contato(s):
 Telefone Comercial : (11) 2504-1564

Proc. 15-	256-21
Fls.	04

Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC - OSS
 Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO Nº 321 CNPJ: 57.571.275/0006-07
 Cidade: SANTO ANDRE Insc. Est.: ISENTA
 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: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
 Período p/ Entrega: 02/03/2021 à 11/03/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS:
 Observação: OC gerada via Plataforma Apoio Cotacoes. Id cotacao numero: 376086. .

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
20158 MIDAZOLAM 50MG/10ML AMPOLA - MEDICAMENTO RISCO	FRESENIUS			AMPOLA 50MG	8.100.0000	13,5000	0,0000	0,00	0,0000	109.350,00

Total dos Produtos (+): 109.350,00
 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 (=): 109.350,00

COMPRADOR Márcia Paiva Alves Data setor Compras RE 4512 02/03/21	GERENTE Inessa Donida da Costa Gerente de Suprimentos Data 02/03/21	DIRETOR Dr. Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo Data 3/3/21	Dr. Desiré Carlos Callegari SUPERINTENDENTE - HEMC CRM 31.001 Data 03/03/2021
--	--	--	--



**FRESenius
KABI**

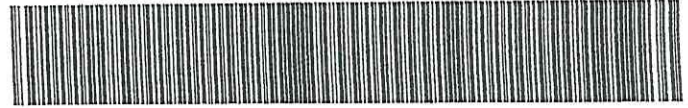
FRESenius KABI BRASIL LTDA
Avenida Brasil 1255
Cidade Jardim, Anapolis-GO
FONE: 6233108200, CEP: 75080-240

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 **1**

Nº 000017322
SERIE: 1

PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO
5221.0549.3242.2100.2077.5500.1000.0173.2219.6053.7470

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 produção estab.destinada a não contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152214034426239 07/05/2021 13:17:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.779.033-5

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
809.011.660.112

CNPJ
49.324.221/0020-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUND. DO ABC

CNPJ / CPF
57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSÃO
07.05.2021

ENDEREÇO
R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO 321

BAIRRO / DISTRITO
PARAISO

CEP
09190-615

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
SANTO ANDRE

FONE / FAX
11-28295005/5181

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B005 Pagamentos: 27.000,00 - 21.06.2021 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -

Pedido:7279674 Cliente:0055112049 Filial:0020 Area:TP33 Forn:90199437 Parc:55112049 DocRef:5502007512 Dep:W030

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
22.499,10	2.699,89			27.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					27.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
UNIDOCKS ASSESSORIA E LOGISTICA DE

FRETE POR CONTA
0 = EMITENTE

CODIGO ANIT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF
00.233.065/0046-89

ENDEREÇO
ROD BR-153 GALPAO 8 MOD S/N, KM 5.5

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107412519

QUANTIDADE
00004

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1,800 KG

PESO LIQUIDO
1,800 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
002293 20158	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML <i>nova fama</i>	30049069	020	6107	CXA	36,00 <i>1800</i>	750,000000 <i>15,00</i>	27.000,00	22.499,10	2.699,89	0,00	12,00	0,0
<p>80C1128 36,00CXA V-03.2023 MS:1140200910117 Il de tributos = 7.559,89 Total lista Positiva 27.000,00</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 7.559,89
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 1.620,00 + FCP R\$ 0,00 ; DIFAL da UF Origem R\$ 0,00
As mercadorias serão retiradas do Depósito Fechado situado na Rodovia BR 153, Jardim Guanabara - Goiânia - GO
- Insc. Estadual 107.797.909 - CNPJ 49.324.221/0019-33
Base de Cálculo Reduzida, conf. Art. 8º, VIII do Anexo IX, RCTE - GO e Art. 43-A, CTE - GO
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPL
Inscrição Suframa n.
ENTREGA IMEDIATA
Pgto. dep. bancário: BANCO DO BRASIL - Ag: 3360 - CC: 03682-X

RESERVADO AO FISCO

(planilha Covid.)

Contrato de Prestação de Serviços nº 001.0500.00002172017
Secretaria de Estado de Saúde de São Paulo
Fundação de Amparo à Pesquisa - FAPESP
Hospital Estadual Mário Covas de Santo André

Conteúdo de Importação inferior ou igual a 40% (quarenta por cento) Crédito Presumido-Lei 10.147 de 2000. Produto de uso restrito hospitalar-Autoriz.funcionamento MS nº 1.01402.4



**FRESENIUS
KABI**

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Brasil 1255
Cidade Jardim, Anapolis-GO
FONE: 6233108200, CEP: 75080-240

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 **1**

Nº 000016874
SERIE: 1

PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO
5221.0449.3242.2100.2077.5500.1000.0168.7415.5423.9860

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 produção estab.destinada a não contribuinte		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152214008787444 28/04/2021 09:36:53	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.779.033-5	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 809.011.660.112	CNPJ 49.324.221/0020-77	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 57.571.275/0006-07		DATA DA EMISSÃO 28.04.2021	
NOME / RAZÃO SOCIAL FUND. DO ABC		BAIRRO / DISTRITO PARAISO		CEP 09190-615	
ENDERECO R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO 321		MUNICIPIO SANTO ANDRE		FONE / FAX 11-28295005/5181	
LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDERECO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
MUNICIPIO		UF		FONE / FAX	

FATURA / DUPLICATA					
Condição: B005 Pagamentos: 15.000,00 - 12.06.2021 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -					
Pedido: 7258923 Cliente: 0055112049 Filial: 0020 Area: TP33 Forn: 90178028 Parc: 55112049 DocRef: 5502003497 Dep: W030					

BASE DE CALCULO DE ICMS 12.499,50		VALOR DO ICMS 1.499,94		BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 15.000,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS		VALOR DO IPI	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR DA NOTA 15.000,00	

RAZÃO SOCIAL UNIDOCKS ASSESSORIA E LOGISTICA DE		FRETE POR CONTA 0 = EMITENTE		CODIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF 00.233.065/0046-89	
ENDERECO ROD BR-153 GALPAO 8 MOD S/N, KM 5.5		MUNICIPIO GOIANIA		UF GO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 107412519					
QUANTIDADE 00002		ESPECIE CAIXA		MARCA		NUMERACAO		PESO BRUTO 1,000 KG		PESO LIQUIDO 1,000 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
002293	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML 78QC128 @ 20,000CA V: 03.2023 MS: 1140200910117 Total de tributos 4.199,94 Total Lista Positiva 15.000,00	30049069	020	6107	CXA	20,00	750,000000	15.000,00	12.499,50	1.499,94	0,00	12,00	0,0

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMACOES COMPLEMENTARES Total de tributos = 4.199,94 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 900,00 + FCP R\$ 0,00 ; DIFAL da UF Origem R\$ 0,00 As mercadorias sairao ou serao retiradas do Deposito Fechado situado na Rodovia BR 153, Jardim Guanabara - Goiania - GO - Insc. Estadual 107.797.909 - CNPJ 49.324.221/0019-33 Base de Calculo Reduzida, conf. Art. 8º, VIII do Anexo IX, RCTE - GO e Art. 43-A, CTE - GO IPI com Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIFI. Inscrição Suframa n. ENTREGA PARA 03/05 Pgto. dep. bancario: BANCO DO BRASIL - Ag: 5366 - CC: 03682-X</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>140790</p> <p>140790</p>
<p>Conteudo de Importação Inferior ou igual a 40% (quarenta por cento) Credito Presumido-Lei 10.147 de 2000. Produto de uso restrito hospitalar Autoriz. funcionamento MS nº 1.01402.4</p>	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRESENTUS KABI BRASIL LTDA

Avenida Brasil, 1255
Cidade Jardim - 75080-240
Anápolis - GO Fone/Fax: 6233108200

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.016.668
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5221 0449 3242 2100 2077 5500 1000 0166 6817 3740 8191

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

152213993560568 - 22/04/2021 10:36:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda producao estab.destinada a nao contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

107790335

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

809011660112

CNPJ

49.324.221/0020-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

FUNDO DO ABC

ENDEREÇO

DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321

BAIRRO / DISTRITO

PARAISO

CNPJ / CPF

57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSÃO

22/04/2021

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

UF

SP

FONE / FAX

CEP

09190-615

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

FORMA DE PAGAMENTO

DUPLICATA

NUM. 001

DATA 06/06/2021

VALOR R\$ 18.750,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
15.624,38	1.874,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	393,75	18.750,00
VALOR DO	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	1.125,00	5.249,93	1.856,25	18.750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGÍSTICA ASSESSORIA E LOGÍSTICA DE MATERIAIS LTDA	(0) Emitente				00.233.065/0046-89
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
OD BR-153 GALPAO 8 MOD S/N, KM 5.5	GOIANIA	GO	107412519	GO	107412519
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				1,250	1,250

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
002293	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML As mercadorias sairao ou serao retiradas do Deposito Fechado situado na Rodovia BR 153, Jardim Guanabara - Goiania - GO - Insc. Estadual 107.797.909 - CNPJ 49.324.221/0019-33 Base de Calculo Reduzida, conf. Art. 8, VIII do Anexo IX, RCTE - GO e Art. 43-A, CTE - GO IPI com Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI. PMC: 0,00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=1,125,00 vICMSUFRemet=0,00	30049069	020	6107	CXA	25,0000	750,0000	18.750,00	15.624,38	1.874,93		12,00	

OS ADICIONAIS

ADICIONAIS COMPLEMENTARES

Contribuinte: Total de tributos = 5249,93 //As mercadorias sairao ou serao retiradas do Deposito Fechado/situado na Rodovia BR Jardim Guanabara - Goiania - GO/- Insc. Estadual 107.797.909 - CNPJ 49.324.221/0019-33/Base de Calculo Reduzida, conf. Art. II do Anexo IX, RCTE - GO/e Art. 43-A, CTE - GO/IPI com Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI/Insercao Suframa n/ENTREGA IMEDIATA/Pedidos: 5502001694/ Conteudo de Importacao Inferior ou igual a (quarenta por cento) Credito Presumido-Lei 10.147 de 2000. Produto de uso restrito hospitalarAutoriz.funcionamento MS n 02.4 Aproximado dos Tributos : R\$ 5.249,93

RESERVADO AO FISCO

140790

em 27/04/2021 as 14:39:57

FRESENIUS KABI

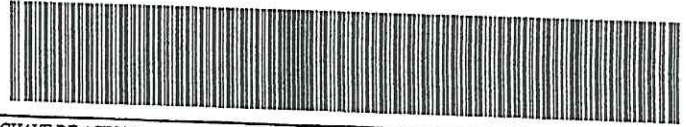
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Brasil 1255
Cidade Jardim, Anapolis-GO
FONE: 6233108200, CEP: 75080-240

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 **1**

Nº 000016354
SERIE: 1

PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO
5221.0449.3242.2100.2077.5500.1000.0163.5412.1948.6266

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 produção estab.destinada a não contribuinte

INSCRICAO ESTADUAL 10.779.033-5 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 809.011.660.112

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZAO SOCIAL FUND. DO ABC

ENDERECO R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO 321

MUNICIPIO SANTO ANDRE FONE / FAX 11-28295005/5181

LOCAL DE ENTREGA / RETRADA

ENDERECO

MUNICIPIO

FATURA / DUPLICATA

Condição: B005 Pagamentos: 21.750,00 - 30.05.2021

Pedido: 7230080 Cliente: 0055112049 Filial: 0020 Area: TP33 Form: 90150375 Parc: 55112049 DocRef: 5501999876 Dep: W030

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS 18.124,28 VALOR DO ICMS 2.174,91

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL UNIDOCKS ASSESSORIA E LOGISTICA DE

ENDERECO ROD BR-153 GALPAO 8 MOD S/N, KM 5.5

QUANTIDADE 00003 ESPECIE CAIXA MARCA

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVIÇO 20158

DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML

NCM / SH 30049069 CST 020 CFOP 6107 UNID CXA QTDE 29,00

VLR. UNIT 750,000000 VLR. TOTAL 21.750,00

BC ICMS 18.124,28 VLR. ICMS 2.174,91

VLR. IPI 0,00 ALIQ ICMS 12,00 ALIQ IPI 0,0

VALOR DA NOTA 21.750,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Total de tributos = 6.089,91

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 1.305,00 + FCP R\$ 0,00 ; DIFAL da UF

Origem R\$ 0,00

As mercadorias sairao ou serao retiradas do Deposito Fechado

situado na Rodovia BR 153, Jardim Guanabara - Goiânia - GO

- Insc. Estadual 107.797.909 - CNPJ 49.324.221/0019-33

Base de Cálculo Reduzida, conf. Art. 8º, VIII do Anexo IX, RCTE - GO

e Art. 43-A, CTE - GO

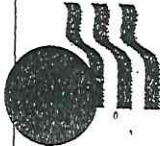
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-R/PI.

RESERVADO AO FISCO

140790 =

Contrato de Gestão
Processo nº 01.0500.000071/2017
PARA ATENDER TRIMESTRE ABRIL/ MAIO E JUNHO - ENTREGA DIA 19/04
Pgto. dep. bancário: BANCO DO BRASIL - Ag: 3360 - CC: 02682-X
Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo
Fundação do ABC - O.S.S.
Hospital Estadual Mário Covas de Santo André

Conteúdo de Importação Inferior ou igual a 40% (quarenta por cento) Crédito Presumido-Lei 10.147 de 2000. Produto de uso restrito hospitalar.Autoriz.funcionamento MS nº 1.01402.4



**FRESINIUS
KABI**

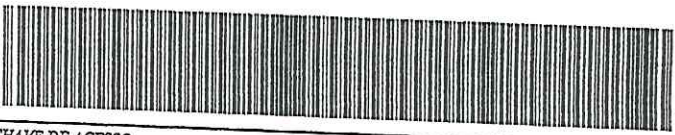
FRESINIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Brasil 1255
Cidade Jardim, Anapolis-GO
FONE: 6233108200, CEP: 75080-240

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 **1**

Nº 000016017
SERIE: 1

PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO
5221.0449.3242.2100.2077.5500.1000.0160.1711.6033.2357

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 produção estab.destinada a não contribuinte
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152213961464200 09/04/2021 15:17:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10.779.033-5
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 809.011.660.112
CNPJ: 49.324.221/0020-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE: FUND. DO ABC

ENDERECO: R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO 321
BAIRRO / DISTRITO: PARAISO
CEP: 09190-615
CNPJ / CPF: 57.571.275/0006-07

MUNICIPIO: SANTO ANDRE
FONE / FAX: 11-28295005/5181
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

LOCAL DE ENTREGA / RETRADA: FONE / FAX: 11-28295005/5181
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

END.: FONE / FAX: 11-28295005/5181
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

MUNICIPIO: SANTO ANDRE
UF: SP
FONE / FAX: 11-28295005/5181

FATURA / DUPLICATA: Condição: B005 Pagamentos: 30.000,00 - 24.05.2021
Pedido: 7216557 Cliente: 0055112049 Filial: 0020 Area: TP33 Forn: 90137592 Parc: 55112049 DocRef: 5501997741 Dep: W030

CALCULO DO IMPOSTO: BASE DE CALCULO DE ICMS: 24.999,00
VALOR DO ICMS: 2.999,88
BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.: VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO: VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 30.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: UNIDOCKS ASSESSORIA E LOGISTICA DE
FRETE POR CONTA: 0 = EMITENTE
CODIGO ANTI: PLACA DO VEICULO: UF: GO
CNPJ / CPF: 00.233.065/0046-89

RAZAO SOCIAL: UNIDOCKS ASSESSORIA E LOGISTICA DE
ENDERECO: ROD BR-153 GALPAO 8 MOD S/N, KM 5.5
MUNICIPIO: GOIANIA
UF: GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 107412519

QUANTIDADE: 00004
ESPECIE: CAIXA
MARCA: NUMERACAO: PESO BRUTO: 2,000 KG
PESO LIQUIDO: 2,000 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
002293	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML	30049069	020	6107	CXA	40,00	750,000000	30.000,00	24.999,00	2.999,88	0,00	12,00	0,0
<p>178087462: 40,00 CKA V. 02.2023 MS: 1140200910117 Tot. Debitos = 8.399,88 Tot. Positiva = 30.000,00</p>													

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Total de tributos = 8.399,88
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 1.800,00 + FCP R\$ 0,00; DIFAL da UF Origem R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO: 140790
 Prefeitura Municipal de Santo André
 Rua...
 140790

Conteúdo de Importação Inferior ou igual a 40% (quarenta por cento) - Artigo Presumido - Lei 10.147 de 2000. Produto de uso restrito hospitalar. Autoriz. funcionamento MS nº 1.01402.4

RECEBEMOS DE FRESENIUS KABI BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000016635
SERIE: 1



**FRESENIUS
KABI**

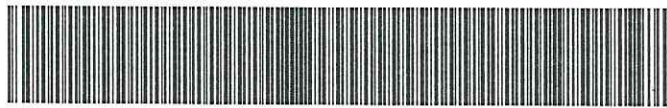
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Brasil 1255
Cidade Jardim, Anapolis-GO
FONE: 6233108200, CEP: 75080-240

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 **1**

Nº 000016635
SERIE: 1

PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO

5221.0449.3242.2100.2077.5500.1000.0166.3512.6784.9617

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 produção estab.destinada a não contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

152213993265471 22/04/2021 09:07:10

INSCRICAO ESTADUAL
10.779.033-5

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
809.011.660.112

CNPJ
49.324.221/0020-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL
FUND. DO ABC

CNPJ / CPF
57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSAO
22.04.2021

ENDERECO
R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO 321

BAIRRO / DISTRITO
PARAISO

CEP
09190-615

DATA DE SAIDA / ENTRADA

MUNICIPIO
TO 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: 12.750,00 - 06.06.2021 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -

Pedido:7241768 Cliente:0055112049 Filial:0020 Area:TP33 Forn:90161555 Parc:55112049 DocRef:5502001614 Dep:W030

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS 10.624,58	VALOR DO ICMS 1.274,95	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 12.750,00
--------------------------------------	---------------------------	--------------------------------	----------------------------	---------------------------------------

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA 12.750,00
----------------	-----------------	----------	----------------------------	--------------	----------------------------

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL UNIDOCKS ASSESSORIA E LOGISTICA DE	FRETE POR CONTA 0 = EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 00.233.065/0046-89
--	---------------------------------	-------------	------------------	----	----------------------------------

ENDERECO ROD BR-153 GALPAO 8 MOD S/N, KM 5.5	MUNICIPIO GOIANIA	UF GO	INSCRICAO ESTADUAL 107412519
---	----------------------	----------	---------------------------------

QUANTIDADE 00002	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO 0,850 KG	PESO LIQUIDO 0,850 KG
---------------------	------------------	-------	-----------	------------------------	--------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

DIGO 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
002293	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML L:78QC1129 Q: 17,00 CXA V:10.03.2023 MS:1004102120119 Total de tributos = 3.569,95 Total lista Positiva 12.750,00	30049069	020	6107	CXA	17,00	750,000000	12.750,00	10.624,58	1.274,95	0,00	12,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 3.569,95
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 765,00 + FCP R\$ 0,00 ; DIFAL da UF Origem R\$ 0,00
As mercadorias serão retiradas do Depósito Fechado situado na Rodovia BR 153, Jardim Guanabara - Goiânia - GO
- Insc. Estadual 107.797.909 - CNPJ 49.324.221/0019-33
Base de Cálculo Reduzida, conf. Art. 8º, VIII do Anexo IX, RCTE - GO e Art. 43-A, CTE - GO
IPI com Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
Inscrição Suframa n.
ENTREGA PARA 26/04 - URGENTE -
Pgto. dep. bancário: BANCO DO BRASIL - Ag: 3360 - CC: 03682-X

RESERVADO AO FISCO

Conteúdo de Importação Inferior ou igual a 40% (quarenta por cento) Credito Presumido-Lei 10.147 de 2000. Produto de uso restrito hospitalar.Autoriz.funcionamento MS nº 1.01402.4

Santo André, 07 de maio de 2021.

Memo. G.F.: 1652/21

De: Gerência Econômico-Financeira


Para: Diretoria Econômico-Financeira

Assunto: Processo 15-256-21 - ROF Aquisição de Medicamento trimestral Abr a Jun-21 MV 27594

Informamos orçamento efetivo, para dois meses, no valor total de R\$ 12.150,00 – 7018 – Medicamento-PCO (18), competência maio 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



HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

Santo André, 12 de Abril 2021

Memo. N°.: 1380/21

De: Departamento de Compras

Para: Diretoria Econômico Financeira

A/C Sr.ª Cristiane Gascón

Ref. Registro de Ocorrência de Fornecimento - Medicamento

Solicitação: 27594- Proc. 15.256/21

ROF:

26

Informamos o **acréscimo** na reserva efetiva no valor de **RS 12.150,00**

Posteriormente encaminhar a Diretoria Administrativa para prosseguimento.

Atenciosamente,


Marcia Alves

Comprador

Vanessa Dias Donida da Costa

Gerente de Compras

Vanessa Dias Donida da Costa
Gerente de Compras
RFP 14.256/21

REGISTRO DE OCORRÊNCIA DE FORNECIMENTO - ROF

SOLICITAÇÃO Nº. 27594 PROCESSO N° 15.256/21 ROF Nº 26

CÓDIGO: 20158 PRODUTO: MIDAZOLAM 50 MG

MOTIVO

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> CANCELAMENTO DO PEDIDO | <input type="checkbox"/> FATURAMENTO MÍNIMO | <input type="checkbox"/> DESVIO DE CONSUMO |
| <input type="checkbox"/> ERRO DE COTAÇÃO | <input type="checkbox"/> DEVOLUÇÃO DO PRODUTO | <input type="checkbox"/> PRODUTO NÃO ATENDIDO |
| <input type="checkbox"/> OUTROS | <input type="checkbox"/> PRAZO DE ENTREGA | <input checked="" type="checkbox"/> REAJUSTE DE PREÇO |
| <input type="checkbox"/> TECNOVIGILÂNCIA | <input type="checkbox"/> URGÊNCIA | <input type="checkbox"/> COMPLEMENTO TRIMESTRAL |

AÇÃO CORRETIVA

NOVA COTAÇÃO SIM NÃO

ALTERAÇÃO DE FORNECEDOR SIM NÃO

IMPACTO FINANCEIRO SIM NÃO R\$ 12.150,00
11,1%

OBSERVAÇÃO/JUSTIFICATIVA

PROGRAMAÇÃO ENVIADA PARA O FORNECEDOR: FRESENIUS VALOR UNT. ANTERIOR: R\$ 13,5000 8.100
R\$ 109.350,00

ENVIADO C/O FORNECEDOR: FRESENIUS VALOR UNT. ATUAL: R\$ 15,0000
R\$ 121.500,00

FORNECEDOR FRESENIUS ENVIOU E-MAIL QUE NAO PODE MANTER O VALOR COTADO PARA A TRIMESTRAL DE ABRIL A JULHO 21. SEGUE O E-MAIL DA FRESENIUS (ANEXO) ALTERAÇÃO DO VALOR PARA 15,00.

Marcia Paiva Alves Setor Compras RE 4512	Vanessa Donida da Costa Gerente de Suprimentos RE 6236	Dr. Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo
GERENTE	DIRETOR	
DATA <u>12/04/21</u>	DATA	DATA <u>10/5/21</u>

Ord. Compra: 140790
 Solicitação: 27594
 Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:02/03/2021
 Dt Limite:31/03/2021

Fornecedor: 59114 FRESENIUS KABI BRASI - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
 CNPJ/CPF: 49.324.221/0020-77 Insc Est.:
 Endereço: BRASIL Nr.: 1255 Compl.:
 Bairro: CIDADE JARDIM Cep: 75080240
 Cidade: ANAPOLIS UF: GO Conta : - Agência : - Banco :
 Contato(s):
 Telefone Comercial : (11) 2504-1564

Comprador: FUNDACAO 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:

Mod. Condição de Pgto: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
 Período p/ Entrega: 02/03/2021 à 11/03/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: OC gerada via Plataforma Apoio Cotacoes. Id cotacao numero: 376086. .

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
20158 MIDAZOLAM 50MG/10ML AMPOLA - MEDICAMENTO RISCO	FRESENIUS			AMPOLA 50MG	8.100,0000	15,0000	0,0000	0,00	0,0000	121.500,00

Total dos Produtos (+): 121.500,00
 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 (=): 121.500,00

COMPRADOR Marcia Paiva Alves Setor Compras Data RE 4512 12/04/21	GERENTE Vanessa Donida da Costa Gerente de Suprimentos Data 12/04/21	DIRETOR Dr. Antonio De Dr. Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo Data 10/5/21	Dr. Desiré Carlos Callegari SUPERINTENDENTE-HEMO CRM 31.001 Data 10/05/2021
--	---	---	--

**Ao Hospital Mario Covas
A/C Vanessa/ Marta**

Validade da proposta: Atendimento trimestral de
Abri a Junho 2021
Entrega até 5 dias
Prazo de pagamento 30 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	DESCRIÇÃO	UN	Quantidades	Valor Unitario	Valor Total
1	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250 ML	Caixa com 48 unidades	8.304	R\$ 1,90	R\$ 15.777,60
2	KP ÁGUA INJEÇÃO 1000 ML	Caixa com 16 unidades	2.016	R\$ 3,50	R\$ 7.056,00
3	KP ÁGUA INJEÇÃO 250 ML	Caixa com 48 unidades	2.016	R\$ 1,75	R\$ 3.528,00
4	KP ÁGUA INJEÇÃO 500 ML	Caixa 30 unidades	2.208	R\$ 2,10	R\$ 4.636,80
5	KP RINGER LACT 500 ML	Caixa com 30 unidades	600	R\$ 2,30	R\$ 1.380,00
6	KP GLICOSE 10% 250 ML	Caixa com 48 unidades	240	R\$ 2,02	R\$ 484,80
7	KP GLICOSE 10% 500 ML	Caixa com 30 unidades	450	R\$ 2,30	R\$ 13.500,00
8	Sol Manitol 20% 250 ml	Caixa com 48 unidades	786	R\$ 3,10	R\$ 2.436,60
9	KP GLICOSE 5% 500 ML	Caixa com 30 unidades	248	R\$ 2,15	R\$ 5.351,35
10	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 250ml BR	Caixa com 10 unidades	400	R\$ 21,00	R\$ 8.400,00
11	GLICONATO DE CALCIO 10%(CX 100 Amp.x10ml	Caixa com 100 unidades	667	R\$ 1,70	R\$1.133,90
12	VOLUVEN 6% 500ML	Caixa com 30 unidades	90	R\$ 20,50	R\$ 1.845,00
13	METILPREDNISOLONA 500 mg po sol inj	Caixa 25 unidades	400	R\$ 14,00	R\$ 6.580,00
15	PIPERACILINA+TAZOBACTAM SOD 4g+0,5g Pó Liof.p/Sol.	Caixa 25 unidades	2325	R\$ 18,00	R\$ 41.850,00
16	OXACILIL (Oxacilina) 500mg Pó Inj	Caixa 50 unidades	1350	R\$ 1,65	R\$ 2.227,50
17	CEFAZOLINA 1G	Caixa 50 unidades	600	R\$ 8,50	R\$ 5.100,00
18	GLIOCORT (Succinato Sódico de Hidrocortisona) 100MG Po Liof Sol Inj	Caixa 50 unidades	1950	R\$ 2,25	R\$ 4.387,50
19	GLIOCORT (Succinato Sódico de Hidrocortisona) 500MG Po Liof Sol Inj	Caixa 50 unidades	100	R\$ 4,30	R\$ 430,00

20	KOPLAN (TEICOPLANINA) 400MG SEM DILUENTE	Caixa 1 unidade	600	R\$ 34,00	R\$ 20.400,00
21	NOVAMICIN - 500mg PO LIOF SOL INJ FR AMP VD INC x 10mL	Caixa 50 unidades	3250	R\$ 3,95	R\$ 12.837,50
22	Clor. De Amildarona 50mg/ml Sol Inj	Caixa 50 unidades	600	R\$ 1,45	R\$ 870,00
23	CLORIDRATO DE MIDAZOLAN 5 MG/ML 10 ML	Caixa 50 unidades	1750	R\$ 15,00	R\$ 26.250,00



Carline Oliveira
Representante Vendas
carine.oliveira@fresenius-kabi.com
Fresenius Kabi Brasil
Cel 011 998617652

Santo André, 14 de maio de 2021.

Memo. G.F.: 1735/21

De: Gerência Econômico-Financeira

Para: Diretoria Econômico-Financeira

Assunto: Processo 15-256-21 - ROF Aquisição de Medicamento trimestral Abr a Jun-21 MV 27594

Motivo: Complemento

Informamos orçamento efetivo, para dois meses, no valor total de R\$ 28.500,00 – 7018 – Medicamento-PCO (18), competência maio 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

Santo André, 13 de Maio 2021

Memo. N.º.: 1855/21

De: Departamento de Compras
Para: Diretoria Econômico Financeira

A/C Sr.ª Cristiane Gascón

Ref. Registro de Ocorrência de Fornecimento - Medicamento

Solicitação: 28073 - Proc. 15.256/21


ROF:

229

Informamos o **acréscimo** na reserva efetiva no valor de **RS 28.500,00**

Posteriormente encaminhar a Diretoria Administrativa para prosseguimento.

Atenciosamente,


Marcia Alves
Compradora


Vanessa Dias Donida da Costa
Gerente de Compras

REGISTRO DE OCORRÊNCIA DE FORNECIMENTO - ROF

SOLICITAÇÃO Nº. 28073 N°PROCESSO 15.256/2021 ROF Nº 229

MOTIVO

COMPLEMENTO TRIMESTRAL

AÇÃO CORRETIVA

NOVA COTAÇÃO	()	SIM	(X)	NÃO
ALTERAÇÃO DE FORNECEDOR	()	SIM	(X)	NÃO
IMPACTO FINANCEIRO	()	SIM	(X)	NÃO

OBSERVAÇÃO/JUSTIFICATIVA

COMPLEMENTO TRIMESTRAL ABRIL A JUNHO

CONFORME ORDEM DE COMPRA Nº : 143048

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	20158	1900	R\$ 15,0000	R\$ 28.500,00

Item 1 : Planejamento 8100 - abril a julho 21

TOTAL GERAL R\$ 28.500,00

COMPRADOR <u>Marcia Daiva Alves</u> DE 4512 DATA <u>19/05/21</u>	GERENTE <u>[Assinatura]</u> DATA	DIRETOR <u>Dr. Antonio De Giovanni Neto</u> DATA <u>17/05/21</u>
--	-------------------------------------	---



Ord. Compra: 143113
 Solicitação: 28073
 Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.: 13/05/2021
 Dt Limite: 17/05/2021

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: 13/05/2021 à 13/05/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: PROC. 15.256/2021

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
20158 MIDAZOLAM 50MG/10ML AMPOLA - MEDICAMENTO RISCO				AMPOLA 50MG	1.900,0000	15,0000	0,0000		0,0000	28.500,00

Total dos Produtos (+): 28.500,00
 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 (=): 28.500,00

COMPRADOR Marcia Paiva Alves Data 13/05/2021	GERENTE Data 13/05/2021	DIRETOR Dr. Antonio De Giovanni Neto Data 17/05/2021	Dr. Desiré Carlos Callegari SUPERINTENDENTE - HEMG Data 17/05/2021
--	----------------------------	--	--

Solicitação: 28073
Solicitante: MILLENE
Setor: 52
Motivo: 21

ALMOXARIFADO
REPOSICAO DE ESTOQUE

Data Solic.: 13/05/2021
Data da Impressão: 13/05/2021
Situacão: ABERTA

Obs: REPOSICÃO DE ESTOQUE

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	20158 MIDAZOLAM 50MG/10ML AMPOLA - MEDICAMENTO RISCO		B	AMPOLA 50MG	1.900,00	6.789,00	1.555,00	1.550,00	11/05/2021	15,0000	FRESENIUS KABI
					Valor Total						
					28.500,00						
					Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)						
					13 de Maio de 2021						

Observação: O consumo é baseado no último mês consolidado

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA

Avenida Brasil, 1255 - Cidade Jardim
75080-240 Anapolis - GO
62 3310-8200

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

17.539
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5221 0549 3242 2100 2077 5500 1000 0175 3912 2050 9242

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 producao estab.destinada a nao contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152214050672521 13/05/2021 10:11:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10.779.033-5

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

809011660112

CNPJ

49.324.221/0020-77

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUND. DO ABC

CNPJ

57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSÃO

13/05/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321

BAIRRO / DISTRITO

PARAISO

CEP

09190-615

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

0000017539/001 27/06/2021 24.750,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS		
20.624,18	2.474,90	0,00	0,00	24.750,00		
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.929,90	24.750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NIDOCKS ASSESSORIA E LOGISTICA DE MATERIA	0-Remetente				00.233.065/0046-89
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD BR-153 GALPAO 8 MOD S/N, KM 5.5	GOIANIA	GO	10.741.251-9		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4				1,650	1,650

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
002293	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML Lote=78QC1129 Fab=10/03/2021 Val=10/03/2023 Qtd=33 PMC=0,00 R.ANVISA=1140200910117 As mercadorias sairao ou serao retiradas do Deposito Fechado situado na Rodovia BR 153, Jardim Guanabara - Goiania - GO - Insc. Estadual 107.797.909 - CNPJ 49.324.221/0019-33 Base de Calculo Reduzida, conf. Art. 8, VIII do Anexo IX, RCTE - GO e Art. 43-A, CTE - GO IPI com Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010 -RIPI. Cód. Barras: 7898487600812	30049069	020	6107	CXA	33	750,00	24.750,00	20.624,18	2.474,90	12,00	6.929,90

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R\$ 1.485,00 Total de tributos = 6929.90 //As mercadorias sairao ou serao retiradas do Deposito Fechado/situado na Rodovia BR 153, Jardim Guanabara - Goiania - GO/- Insc. Estadual 107.797.909 - CNPJ 49.324.221/0019-33/Base de Calculo Reduzida, conf. Art. 8, VIII do Anexo IX, RCTE - GO/e Art. 43-A, CTE - GO/IPI com Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI./Inscricao Suframa n./ENTREGA PARA 17/05/Pedidos: 5502009208/ Conteudo de Importacao Inferior ou igual a 40% (quarenta por cento) Credito Presumido-Lei 10.147 de 2000. Produto de uso restrito hospitalarAutoriz.funcionamento MS n 1.01402.4	

DANFE View | www.danteview.com.br

Gerado em 27/07/2021 as 10:44

RECEBEMOS DE FRESENIUS KABI BRASIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 17.539. EMISSÃO: 13/05/2021
VALOR TOTAL 24.750,00 DESTINATÁRIO: FUND. DO ABC - R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321, PARAISO, 09190-615-SANTO ANDRE-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
17.539
SÉRIE 1

Contas a Pagar

Código: 514070	Processo: 189	Empresa: 1	FUNDAÇÃO DO ADC - ODS	Moeda: Real
Tipo Documento: 1		DI Emissão: 09/04/2021	DI Lançamento: 12/04/2021	Moeda: Real
Tipo Documento: 1		DI Emissão: 09/04/2021	DI Lançamento: 12/04/2021	Moeda: Real
Fornecedor: 59114	FRESENIUS KABI BRASL LTDA	Nº Documento: 16017	Série: 1	Vi Convertido em:
VI Bruto: 30.000,00	Desconto: 0,00	VI Desconto: 0,00	Acrescimo: 0,00	Bruto: 30.000,00
VI Acrecimo: 0,00	VI Base IRPJ: 0,00	VI Base IRRF: 0,00	VI Liquido: 30.000,00	Desc: 0,00
Conta Contábil: 4000	FORNECEDORES HEMCSA	Historico Padrão	Autorizado	Bruto: 30.000,00
Data 1ª Parc: 24/05/2021	Observações: FRESENIUS KABI BRASL LTDA NF 16017 ENT	Observações: 7 - 30 DIAS	Contabizado	Desc: 0,00
Data 1ª Parc: 24/05/2021		Observações: FRESENIUS KABI BRASL LTDA NF 16017 ENT	Observações: 7 - 30 DIAS	Liquido: 30.000,00

Detalhamento de Parcelas					
Parc.	DI Vencido	DI Prevista	Valor Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	24/05/2021	24/05/2021	Quitação	30.000,00	0,00

Pagamentos									
DI Pagto.	DI Baixa	DI Pagto.	Desc. Pagto.	C.Corrente Banco	Cheque/Bordere	Acrescimo	Desconto	VI Pago	Babada Estorno
24/05/21	24/05/21	04/05/21	PGTO FRESENIUS K	888-5	BLANCO DO BR			30.000,00	
								30.000,00	



Contas a Pagar

Código: 215005 Processo: 189 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER Empresa: 1 FUNDAÇÃO DO ABC - ODS Tipo Conta: Materiais

Di Emissão: 15/04/2021 Di Lançamento: 15/04/2021 Tipo Vencimento: A Vista Drazo Moeda: R\$

Nota Fiscal: 1

Fornecedor: 59114 FRENUS KABI BRASIL LTDA Serviço: N° Documento: 16354 Série: 1

VI Bruto: 21.750,00 Desconto: VI Desconto: Acréscimo: VI Convertido em: Bruto: 21.750,00

VI Acréscimo: VI Base IRRF: VI Base BISS: VI Líquido: 21.750,00 Portador: Descont: 21.750,00

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

Data 1ª Parcela: 30/05/2021 Descrição do Compromisso: FRENUS KABI BRASIL LTDA NF 16354 ENT Observações: 7 - 30 DIAS Regra do Rateio:

Detalhamento de Parcelas

Parcela	Di Vencido	Di Prevista	Tipo Quitação	Vi Duplicata	Vi a Pagar
01	30/05/2021	30/05/2021	Quitação	21.750,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Di Pago	Di Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente Banco	Cheque/ Boleto	Acréscimo	Desconto	Vi Pago	Bv. Bvada Estorno
31/05/21	31/05/21	Debito CC	PGTO FRENUS K	000-5	BANCO DO BR			21.750,00	<input checked="" type="checkbox"/>
								21.750,00	



Contas a Pagar

Código: 516020 Processo: 189 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER Empresa: 1 FUNDAÇÃO DO ABC - OGG Tipo Conta: Material

Tipo Documento: 1 NOTA FISCAL Dt Emissão: 22/04/2021 Dt Lançamento: 27/04/2021 Tipo Vencimento: A Vista C. Prazo: Meeda: R\$

Fornecedor: 59114 FRENSENIUS KABI BRASL LTDA Serviço: Nr Documento: 16668 Série: 1 Vi Convertido em: Bruto: 18.750,00

VI Bruto: 18.750,00 Desconto: VI Desconto: Acréscimo: Deac: 18.750,00

VI Acréscimo: VI Base IRRF: VI Base IRIS: VI Líquido: 18.750,00 Portador: Líquido: 18.750,00

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

Data 1ª Parc: 06/06/2021 Descrição do Compromisso: FRENSENIUS KABI BRASL LTDA NF 16668 ENT Observações: Regra do Rateio: 7 - 30 DIAS

Detalhamento de Parcelas

Parc	Dt Vencido	Dt Prevista	Tip Quitação	Vi Duplicata	Vi a Pagar
01	06/06/2021	06/06/2021	Durado	18.750,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto	Dt Baixa	Tip Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente Bancos	Chancela/Bônus	Acréscimo	Desconto	Vi Pago	Baixa de Estorno
07/06/21	07/06/21	Débito CIC	PGTO FRENSENIUS K	000-5	BANCO DO BR			18.750,00	
								18.750,00	



Contas a Pagar

Código: 516502 | Processo: 189 | Empresa: FUNDAÇÃO DO ABC - OSS | Tipo Conta: Materiais

Di Emissão: 22/04/2021 | Di Lançamento: 26/04/2021 | Tipo Vencimento: A Vista | Moeda: R\$

Nota Fiscal: 1

Fornecedor: 59114 - FRENESIUS KABI BRASIL LTDA | Serviço: | Nr Documento: 16635 | Série: 1 | Vi Convertido em: Bruto: 12.750,00

VI Bruto: 12.750,00 | Desconto: | Acréscimo: | Desco: | Acresc: | Líquido: 12.750,00

VI Base IRRF: | VI Base INSS: 1.275,00 | Portador: |

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

Data 1ª Parc: 06/06/2021 | Descrição do Compromisso: FRENESIUS KABI BRASIL LTDA NF 16635 ENT | Observações: | Regra do Rateio: 7 - 30 DIAS

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Di Vencido	Di Prevista	Tip. Quitação	VI Duplicata	Vi a Pagar
01	06/06/2021	06/06/2021	Quitado	12.750,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Di Pagto.	Di Baixa	Tip. Pagamento	Desc. Pagto.	C. Corrente	Banco	Valor	Acrescimo	Desconto	Vi Pago	Baixa Estorno
07/06/21	07/06/21	Débito C/C	POTO FRENESIUS K	000-5	BANCO DO BR	12.750,00			12.750,00	<input checked="" type="checkbox"/>
									12.750,00	



Contas a Pagar

Código: 517405 Processo: 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER Empresa: 1 FUNDAÇÃO DO ABC - OGG Tipo Conta: Materiais

DI (Emissão) DI Lançamento: 28/04/2021 03/05/2021 Tipo Vencimento: A Vista Prazo: 35 Moeda: R\$

1 | NOTA FISCAL

Fornecedor: 59114 FRENUS KABI BRASL LTDA Serviço: N° Documento: 16874 Série: 1 VI Convertido em:

VI Bruto: 15.000,00 VI Desconto: Acréscimo: Bruto: 15.000,00

VI Acréscimo: VI Base IRRF: VI Base ISS: VI Líquido: Portador: Desd: 15.000,00

VI Líquido: 15.000,00

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

Data 1ª Parc.: 12/06/2021 Descrição do Compromisso: FRENUS KABI BRASL LTDA NF 16874 ENT Observações: Regra de Rateio: 7 - 30 DIAS

Parcelamento: Detalhamento Compartilhamento Agrupamento

Parc. Dt Venc.	DI Prevista	Tipo Quitação	Moeda	VI Duplicata	VI Pago	VI a Pagar	Lote Pg.	Agrup.
01	12/06/2021	12/06/2021	Quitado	R\$	15.000,00	15.000,00	0,00	1 - Compartilhamento
				Totais:	15.000,00	15.000,00	0,00	

1 - Compartilhamento
2 - Cadastro
3 - Detalhe Parcelas
4 - Detalhamento



Contas a Pagar

Código: 510005 Processo: 189 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER Empresa: 1 FUNDAÇÃO DO ABC - OSS Tipo Conta: Materiais

Tipo Documento: 1 NOTA FISCAL DI Emissão: 07/05/2021 DI Lançamento: 11/05/2021 Tipo Vencimento: A Vista Prezo Moeda: R\$

Fornecedor: 59114 FRESENIUS KABI BRASL LTDA Serviço: N° Documento: 17322 Série: 1 VI Convertido em: Bruto: 27.000,00

VI Bruto: 27.000,00 VI Desconto: Acrescimo: Desc: Acres: Liquido: 27.000,00

VI Acrescimo: VI Base RRF: VI Base S/ISS: 27.000,00 Portador: Conta Contábil: 5000 FORNECEDORES HEMCSA Histórico Pagão: Autorizado Contabilizado Lote de Pagamento

Data 1ª Parcela: 21/06/2021 Descrição do Comprovação: Observações: Regra de Rátio: 7 - 30 DIAS

Detalhamento de Parcelas

Parcela	DI Vencida	DI Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	21/06/2021	21/06/2021	Quitado	27.000,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

DI Pagto.	DI Baixa	TIPO Pagamento	Desc. Pagto	C-Conta	Banco	Cheque/Bonif	Acrescimo	Desconto	VI Pago	Baixa Estorno
21/06/21	21/06/21	Débito CAC	PGTO FRESENIUS K	088-5	BANCO DO BR				27.000,00	<input checked="" type="checkbox"/>
									27.000,00	<input type="checkbox"/>

Contas a Pagar

Código	Processo	Empresa	Tipo Conta
519002	189	FUNDACAO DO ABC - OSS	Materiais
Descrição: 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER			

Tipo Documento	DI Emissão	DI Lançamento	Tipo Vencimento	Moeda
1	NOTA FISCAL	13/05/2021	17/05/2021	C - A Vista

Fornecedor	Serviço	NF Documento	Série	VI Convertido em
59114	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	17539	1	Bruto 24.750,00

VI Bruto	Desconto	Acréscimo	Deac	Acree	Liquido
24.750,00					24.750,00

Conta Contábil	Histórico Padrão	Autorizado	Contabilizado	Lote de Pagamento
5556	FORNECEDORES HEMCSA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Data 1ª Parc.	Descrição do Compromisso	Observações	Regra do Rateio
27/06/2021	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA NF 17539 ENT	6 - 45 DIAS	

Detalhamento de Parcelas					
Parc.	DI Vencido	DI Prorrateia	Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	27/06/2021	27/06/2021	Quando	24.750,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos									
DI Pagto.	DI Baha	DI Baha	Desc. Pagto	C. Corrente Banco	Cheque/Bordere	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
26/06/21	26/06/21	Débito CAC	POTO FRESENIUS K	033-S	BANCO DO BR			24.750,00	<input checked="" type="checkbox"/>
								24.750,00	

Rev. 1/1 (OSD) <DBG>