Valor pago por Processo

FILIA	PROCESSO	CNPJ/CPF	NOME FORNEC	TITULO	BAIXA	VALOR
01	0075/21	43295831000140	INTERLAB FARMACEUTICA LTDA.	104250	15/04/21	3.348,00
Total						3.348,00

Total da Secao VALOR PAGO POR PROCESSO 3.348,00

Total Geral
VALOR: 3.348,00

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900030820		15/04/2021	3.533,40

Dados do Remetente

Nome
FUNDACAO DO ABC COMPLEXO HOSPI

CNPJ/CPF
57.571.275/0014-17

Convênio
0033-0110-004900491390

Data da Solicitação
15/04/2021

Agência/Conta Corrente
0110 / 13 007512-5

Dados do Destinatário

Nome
INTERLAB FARMACEUTICA LTDA.

CNPJ/CPF
43.295.831/0001-40

Tipo de Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0237/60746948	2857	140	3.533,40

Forma de Pagamento
TED CIP

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF 104250 - 103572

Autenticação Bancária
0D68B8FAD57C25E673F29CF

RECURSO RECEBIDO
CONTRATO DE GESTÃO
N.º 88/2019
PMSCS
FUABC - CHMSCS

AV AGUA FRIA, 981
Complemento: 985
AGUA FRIA Cep:02333-001
SAO PAULO/SP
Fone: 551129979177

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1
N. 000104250
SÉRIE 100
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0343 2958 3100 0140 5510 0000 1042 5011 0010 6121

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135210258247163 09/03/2021 15:54:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
108698639115		43.295.831/0001-40

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC - C.H MUNIC. S.C SUL	57.571.275/0014-17	09/03/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DO NIGUEL,251	PROSPERIDADE	09550-490	09/03/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO CAETANO DO SUL	1126665400	SP		15:54:00

FATURA

001 08/04/2021 3.348,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.348,00	602,64	0,00	0,00	3.348,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.348,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV AGUA FRIA,981/985	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME(S)			0,741	0,540

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
LU0L16C30	LIXIANA 60MG C/30 COMPS REVESTIDOS - LOTE:201423 - VALIDADE:30/11/2024 - PMC:271,42 Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 9CCD359D-8268-4C39-BCB4-52FE724D0F9D.	30049079	500	5102	CX	20,00	167,400000	3.348,00	3.348,00	602,64	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALIQUOTA PARA O PIS/COFINS REDUZIDA A ZERO (LEI N. 10147, DE 21/12/00, REVIGORADA PELO DEC.N. 5057/04). TRIB. ICMS CONFORME REG. ESPECIAL CONCEDIDO DE ACORDO COM A PORTARIA CAT 116 DE 11/12/2017
Protocolo: 135210258247163
PED 2, OC: 3084-604497, COT.:3084-923. REQ 214091-3084. L.E.: RUA NIQUEL, 251 -PROSPERIDADE, SAO CAETANO DO SUL-SP. (REMESSA: 104250). Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1074,37 (32,09%). Fonte: IBPT.
Cod.Cli: CHMSCSU

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO COMPRAS

RECURSO RECEBIDO
CONTRATO DE GESTÃO
Nº 88/2019
PMSCS
FUABC - CHMSCS

Pc: 0075/21 medicamento

powered by TOTVS

Valor pago por Processo

FILIA	PROCESSO	CNPJ/CPF	NOME FORNEC	TITULO	BAIXA	VALOR
01	0131/21	06234797000178	EXPRESSA DISTR DE MEDICAMENTOS LTDA	1156951	30/04/21	8.288,00
Total						8.288,00

Total da Secao VALOR PAGO POR PROCESSO 8.288,00

Total Geral
VALOR: 8.288,00

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900031110		30/04/2021	8.354,32

Convênio	Data da Solicitação	Agência/Conta Corrente
0033-0110-004900491390	30/04/2021	0110 / 13 007512-5

Nome/Razão Social do Beneficiário Original	CPF/CNPJ do Beneficiário Original
EXPRESSA DIST MRDIC	06.234.797/0001-78

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo	CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
FUNDACAO DO ABC COMPLEXO HOSPI	57.571.275/0014-17

Código de Barras

34191.09008 05770.612934 81635.380009 8 86020000828800

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
8.288,00	0,00	66,32	8.354,32

Autenticação Bancária

0D68B8FCC67F69F1E59B7D6

RECURSO RECEBIDO
CONTRATO DE GESTÃO
N.º 88/2019
PMSCS
FUABC - CHMSCS

Identificação do emitente
EXPRESSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ROD DF - 290 KM 341 GLEBA, 24
Complemento: LOTE 01-04 GALPAO 2 ARM 3
NUC. RUR. HORTIGRANJEIRO STA MARIA Cep:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 556138789900

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001156951
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5321 0306 2347 9700 0178 5500 1001 1569 5111 0032 1886

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 353210014507712 22/03/2021 21:53:50-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0745513300192 — INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.: 807010115116	CNPJ: 06.234.797/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC		CNPJ/CPF: 57.571.275/0014-17	DATA DE EMISSÃO: 22/03/2021
ENDEREÇO: R DO NIQUEL,251	BAIRRO/DISTRITO: PROSPERIDADE	CEP: 09550-490	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO: SAO CAETANO DO SUL	FONE/FAX: 1142278716	UF: SP — INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001	26/04/2021	8.288,00
002	06/05/2021	8.288,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16.576,00	663,04	0,00	0,00	16.576,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.576,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: ALEJO TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF: 10.353.590/0001-90
ENDEREÇO: AVENIDA CECI, 608	MUNICIPIO: BARUERI			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 306324351112

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	VOLUMES			3,000	3,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	VLR DESC	V.UNI LIQ	TOTAL LIQ	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
18075	XARELTO 20MG 28CPR Laboratorio: BAYER S A Lote: BXJG6U2 Val: 31/08/2023 NFOrig: 000050730 Subst: RIVAROX ABANA	30049079	200	6108	CX	23,00	165,760000	3.812,48	0,00	165,7600	3.812,48	3.812,48	0,00	152,50	0,00	0,00	4.00%	0.00%

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0745513300192			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ALIQ DE 4% CONF. RESOLUCAO SENADO 13/2012, Inscricao Estadual: 807010115116
Protocolo: 353210014507712
Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 2320.64. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

RECURSO RECEBIDO
CONTRATO DE GESTÃO
N.º 88/2019
PMSCS
FUABC - CHMSCS

PC 0131/21 MEDICAMENTO

NF-e
Nº 001156951
SÉRIE 1

RECEBEMOS DE EXPRESSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Identificação do emitente

EXPRESSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ROD DF - 290 KM 341 GLEBA, 24
Complemento: LOTE 01-04 GALPAO 2 ARM 3
NUC. RUR. HORTIGRANJEIRO STA MARIA Cep:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 556138789900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001156951
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5321 0306 2347 9700 0178 5500 1001 1569 5111 0032 1886

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353210014507712 22/03/2021 21:53:50-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0745513300192

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
807010115116

CNPJ
06.234.797/0001-78

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	VLR DESC	V.UNI LIQ	TOTAL LIQ	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
18075	XARELTO 20MG 28CPR Laboratorio: BAYER S A Lote: BXJG6U4 Val: 31/08/2023 NFOrig: 000055784 Subst: RIVAROX ABANA	30049079	100	6108	CX	36,00	165,760000	5.967,36	0,00	165,7600	5.967,36	5.967,36	0,00	238,69	0,00	0,00	4.00%	0.00%
18075	XARELTO 20MG 28CPR Laboratorio: BAYER S A Lote: BXJG6U4 Val: 31/08/2023 NFOrig: 000055784 Subst: RIVAROX ABANA	30049079	100	6108	CX	30,00	165,760000	4.972,80	0,00	165,7600	4.972,80	4.972,80	0,00	198,92	0,00	0,00	4.00%	0.00%
18075	XARELTO 20MG 28CPR Laboratorio: BAYER S A Lote: BXJJ1B2 Val: 31/10/2023 NFOrig: 000052493 Subst: RIVAROX ABANA	30049079	100	6108	CX	11,00	165,760000	1.823,36	0,00	165,7600	1.823,36	1.823,36	0,00	72,93	0,00	0,00	4.00%	0.00%

Valor pago por Processo

FILIA	PROCESSO	CNPJ/CPF	NOME FORNEC	TITULO	BAIXA	VALOR
01	0139/21	04307650002502	ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGI	64986	28/04/21	14.500,00
Total						
						14.500,00

Total da Secao VALOR PAGO POR PROCESSO

14.500,00

Total Geral

VALOR: 14.500,00

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900031071		28/04/2021	15.002,71

Convênio	Data da Solicitação	Agência/Conta Corrente
0033-0110-004900491390	28/04/2021	0110 / 13 007512-5

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
ONCO PROD D PRHOSP ONLTDA

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
04.307.650/0001-35

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
FUNDACAO DO ABC COMPLEXO HOSPI

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
57.571.275/0014-17

Código de Barras
34191.09016 48440.162930 80649.910009 3 85910001450000

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
14.500,00	0,00	502,71	15.002,71

Autenticação Bancária
0D68B8FCC8827AFD96FA21D

RECURSO RECEBIDO
CONTRATO DE GESTÃO
N.º 88/2019
PMSCS
FUABC - CHMSCS

ONCOPROD sar

ONCO PROD DISTR DE PROD HOSP E ONCOLOGIC
TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE 06 BOX 04
ZONA INDUSTRIAL GUARA
BRASILIA – DF
CEP 71225-533 – Tel.:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
1

Nº. 0064986 FL 1 / 1
SÉRIE 26

CHAVE DE ACESSO
5321 0304 3076 5000 2502 5502 6000 0649 8617 3664 6397

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6.108 VENDA MERCADORIA A NAO CONTRIBUINTE	353210013482801 16/03/2021 21:30:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0774721400254	807010676114	04.307.650/0025-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDDO ABC	57.571.275/0014-17	16/03/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DO NIQUEL 251	PROSPERIDADE	09550-490	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO CAETANO DO SUL	1142278717	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0064986/001	15/04/2021	14.500,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.500,00	580,00	0,00	0,00	14.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
GONÇALVES EXPRESS LTDA.	0 - Por conta do emitente				03.963.323/0001-79

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BALUARTE 176	SAO PAULO	SP	146029606116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	CX.44PD IT 1050	ONCOPROD		32,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
01277	ESMERON 10MG ML CX C 10FA X 5ML EAN: 78 97572002661 L:T042407 V:31/10/2023 F:21/10/2020 Q:100,00 (R) Rocu	3004.90.79	200	6108	CX	100,0000	145,0000	0,00	14.500,00	14.500,00	580,00	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 2.030,00 |. PEDIDO 139/21 Praça de Pagamento: São Paulo-SP. Não aceitaremos devoluções após 07 dias corridos da data de recebimento da mercadoria. (R)-Os medicamentos refrigerados/termolabeis deverão ser conferidos no ato da entrega e não serão aceitas devoluções, senão recusas no ato da entrega.

RESERVADO AO FISCO

RECURSO RECEBIDO
CONTRATO DE GESTÃO
N.º 88/2019
PMSCS
FUABC - CHMSCS

PCO 139/21 medicamento

Valor pago por Processo

FILIA	PROCESSO	CNPJ/CPF	NOME FORNEC	TITULO	BAIXA	VALOR
01	0160/21	53700159000185	ESPACIAL SUPRIMENTOS DE ESCR E INF LTDA	731310	26/04/21	466,45
Total						466,45

Total da Secao VALOR PAGO POR PROCESSO 466,45

Total Geral
VALOR: 466,45

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900031055		26/04/2021	471,07

Convênio	Data da Solicitação	Agência/Conta Corrente
0033-0110-004900491390	26/04/2021	0110 / 13 007512-5

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
ESPACIAL SUP ESC INF LTDA

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
53.700.159/0001-85

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
FUNDACAO DO ABC COMPLEXO HOSPI

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
57.571.275/0014-17

Código de Barras
34191.12838 48373.800050 67535.020001 6 85990000046645

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
466,45	0,00	4,62	471,07

Autenticação Bancária
0D68B8F717CCCE5F41B7D12

RECURSO RECEBIDO
CONTRATO DE GESTÃO
N.° 88/2019
PMSCS
FUABC - CHMSCS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Espacial

ESPACIAL SUPR. DE ESCRITORIO E INF. LTDA - ESPACIAL

R DIANOPOLIS, 1010 - VILA PRUDENTE
03126-007 SAO PAULO - SP
FONE: (11) 2602-6200
nota@espacial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

000.731.310
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0353 7001 5900 0185 5500 1000 7313 1018 8371 2816

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 ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135210320972844 24/03/2021 17:16:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 111.096.938.114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:

CNPJ: 53.700.159/0001-85

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	**57.571.275/0014-17**	24/03/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
RUA DO NIQUEL, 251	PROSPERIDADE	09550-490	

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO CAETANO DO SUL	SP	(11) 42278720-5723		

FATURA / DUPLICATA

731310/001 23/04/2021 466,45

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
466,45	83,96	0,00	0,00	466,45

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	179,25	**466,45**

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NOSSO CARRO	0-Remetente				53.700.159/0001-85

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DIANOPOLIS, 1010 03126-007	SAO PAULO	SP	111.096.938.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3		abc		43,309	42,460

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
9883962	BOBINA PLASTICO 30X40 PICOTADO	39201010	000	5102	RL	20	20,75	415,00	415,00	74,70	18	160,48
9881312	GRAMPO 26/6 GALV CX C/5000 BRW	83052000	000	5102	CX	15	3,43	51,45	51,45	9,26	18	18,77

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
*LOCAL DE ENTREGA: RUA SAO PAULO, 1840 - 4 ANDAR 09541-100 - SANTA PAULA - SAO CAETANO DO SUL-SP - CNPJ: 57.571.275/0014-17
VAL. APROX. DOS TRIBUTOS R$ 179,25 (38,42%) FONTE: IBPT
Nosso(s) Pedido(s): 818836 Pedido Cliente: PEDIDO 06/21 PC 0160/21 Horario de Entrega: 08:30 as 17:30 /

RESERVADO AO FISCO

RECURSO RECEBIDO
CONTRATO DE GESTÃO
N.º 88/2019
PMSCS
FUABC - CHMSCS

PC 0160/21

Valor pago por Processo

FILIA	PROCESSO	CNPJ/CPF	NOME FORNEC	TITULO	BAIXA	VALOR
01	0179/21	13103880000173	MEDCOMEX COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	1799	05/04/21	106.500,00
Total						106.500,00

Total da Secao VALOR PAGO POR PROCESSO

106.500,00

Total Geral

VALOR: 106.500,00

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900030590		05/04/2021	106.500,00

Convênio	Data da Solicitação	Agência/Conta Corrente
0033-0110-004900491390	05/04/2021	0110 / 13 007512-5

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
MEDCOMEX COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSP

CPF/CNPJ do Beneficiário Original
13.103.880/0001-73

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
FUNDACAO DO ABC COMPLEXO HOSPI

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
57.571.275/0014-17

Código de Barras
75691.50043 01103.140602 00021.400015 1 85810010650000

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
106.500,00	0,00	0,00	106.500,00

Autenticação Bancária
0D68B8FC9C46F814587EACE

RECURSO RECEBIDO
CONTRATO DE GESTÃO
N.º 88/2019
PMSCS
FUABC - CHMSCS

RECEBEMOS DE MEDCOMEX COM. DE EQUIP. MEDICOS E HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/03/2021 VALOR TOTAL: R$ 106.500,00 DESTINATÁRIO: Fundacao do ABC - Complexo Hospitalar de Sao Caetano do Sul - Rua do Niquel, 251 Prosperidade Sao Caetano do Sul-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.799
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDCOMEX COM. DE EQUIP. MEDICOS E HOSP. LTDA
Rua Crescencio da Silveira Pupo, 075 - sala 95
Vila Cassaro - 13256-330
Itatiba - SP Fone/Fax: 1145244839

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.001.799
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0313 1038 8000 0173 5500 1000 0017 9914 8473 3855
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias	**135210348933528 - 31/03/2021 18:49:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
382162624117			**13.103.880/0001-73**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Fundacao do ABC - Complexo Hospitalar de Sao Caetano do Sul	**57.571.275/0014-17**	**31/03/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua do Niquel, 251	**Prosperidade**	**09550-490**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Sao Caetano do Sul	**SP**	**1142278723**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**06/04/2021**
Valor	**R$ 106.500,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**106.500,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**19.734,45**	**0,00**	**106.500,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-Por conta do Dest				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7898665893813	Cama Fawler Manual Dorso/pernas 2 manivelas RC100	90189099	0102	5102	un	30,0000	3.190,0000	95.700,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
7898665893814	Colchao Hospitalar D33	90189099	0102	5102	un	30,0000	360,0000	10.800,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Tributos aproximados: R$ 6.954,45 (Federal) e R$ 12.780,00 (Estadual). Fonte: IBPT EF6074 Email do Destinatário: jorge.compras@chmscs.org.br
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 19.734,45

RESERVADO AO FISCO

Valor pago por Processo

FILIA	PROCESSO	CNPJ/CPF	NOME FORNEC	TITULO	BAIXA	VALOR
01	0187/21	01797454000106	NUTRII LIFFE COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	141670	30/04/21	900,00
Total						900,00

Total da Secao VALOR PAGO POR PROCESSO 900,00

Total Geral
VALOR: 900,00

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900031106		30/04/2021	901,80

Convênio	Data da Solicitação	Agência/Conta Corrente
0033-0110-004900491390	30/04/2021	0110 / 13 007512-5

Nome/Razão Social do Beneficiário Original	CPF/CNPJ do Beneficiário Original
NUTRII LIFFE COM D NUTR EIRELI	01.797.454/0001-06

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo	CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
FUNDACAO DO ABC COMPLEXO HOSPI	57.571.275/0014-17

Código de Barras

34191.09107 01066.273093 40300.080005 1 86050000090000

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
900,00	0,00	1,80	901,80

Autenticação Bancária

0D68B8F9F06FB81C17A6CAA

RECURSO RECEBIDO
CONTRATO DE GESTÃO
N.° 88/2019
PMSCS
FUABC - CHMSCS

RECEBEMOS DE NOVA - NUTRII LIFFE COMERCIO DE DIETAS NUTRICIONAIS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000141670
SÉRIE 1

novanutrii

Identificação do emitente

NOVA - NUTRII LIFFE COMERCIO DE DIETAS NUTRICIONAIS EIRELI
R ONZE DE JUNHO, 785
CASA BRANCA Cep:09015-520
SANTO ANDRE/SP
Fone: 551149943555

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000141670
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0401 7974 5400 0360 5500 1000 1416 7014 3920 2275

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	135210353306388 01/04/2021 17:14:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
626876292113		01.797.454/0003-60

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0014-17	01/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DO NIQUEL, 251	PROSPERIDADE	09550-490	01/04/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO CAETANO DO SUL	01142278723	SP		17:12:00

FATURA
001
29/04/2021
900.00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
900.00	162.00	0.00	0.00	900.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0.00	0.00	0,00	900.00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EDMAR LOGISTICA	9-SEM FRETE		ELJ3865	SP	18.876.278/0001-92

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CISPLATINA, 1736	SANTO ANDRE	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA			15.000	4.500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
360115	MAX INFUSOR ENTERAL 02 VIAS LOTE: 2102042 - VALIDADE: 22/02/24	90189010	500	5102	UN	150,00	6,0000	900,00	900,00	162,00	0,00	18,00%	0,00%

960860

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135210353306388
VANESSA - ORDEM COMPRA PC 0187/21 - PEDIDO: 145196 - FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO
Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 37.80 (4.20%) Federal e R$ 108.00
(12.00%) Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECURSO RECEBIDO
CONTRATO DE GESTÃO
N.º 88/2019
PMSCS
FUABC - CHMSCS

OK

PC 0187/21 MATERIAL

powered by TOTVS