



Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
64247/2021 CHMSBC	10/08/2021	19/08/2021	1

SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços

MEDICAMENTOS

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X
		R\$ Fls.
Orçamento Referência		- -
		Dt Fls.
1º Pedido de Análise Técnica	PLANILHA-18/08/21	9 E 10
1º Retorno de Análise Técnica	PLANILHA-18/08/21	9 E 10
		Dt Fls.
2º Pedido de Análise Técnica	-	-
2º Retorno de Análise Técnica	-	-
		Fls.
Documentação de Exclusividade	-	-

MV	BIONEXO
-	181863161

Mapa Comparativo	Fls.
	4 e 5

Valor Final	R\$	Fls.
	23.123,70	8

Negociação		Fls.
	0,00%	6 e 7

Varição Última Compra	Fls.
1,50%	8

Total de Fornecedores Participantes	Total de Itens	Itens fechados com o 1º colocado	Itens fechados a partir do 2º colocado	Itens retirados do processo	Adequação de embalagem
15	3	1	2	-	NÃO

*Justificativa (itens fechados a partir do 2º colocado)	Não fatura para o CHMSBC	Não atinge faturamento mínimo	Não tem o produto disponível	Somente pago antecipado	Validade do produto menor do que a exigida	Não atende as especificações técnicas	Documentação Irregular ou Incompleta	marca reprovada
-	-	-	-	-	-	-	-	x

Justificativas Para Desclassificação de Fornecedores / Negociações / Critérios de Desempate / Variação de preço

Relatório das propostas comerciais encaminhadas pelas empresas do ramo em (fls.)04/05 considerando que para o item MV 153 desclassificamos a empresa Ativa por cotar marca reprovada. Aberta negociação para melhora dos valores ofertados e condição de pagamento, (fls.) 06/07.
Relatório em (fls.) 11 demonstrando que 204 fornecedores visualizaram a pesquisa de mercado, porém somente 15 responderam a cotação.

Fornecedores	Valor Total	Cond. Pagto
1 Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 291,69	60 DIAS
2 Halex Istar Indústria Farmacêutica Ltda	R\$ 22.400,00	42 DIAS
3 Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda	R\$ 432,00	60 DIAS
4		
5		
6		
7		

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
	-	x	-

Aprovação		
Henrique Medureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC <i>20-08-21</i>	Larissa Helena Freire Advogada CHMSBC <i>Larissa</i>	Daniilo de Lima Assistente de Custos CHMSBC <i>Daniilo</i>
Depto. Compras	Depto. Jurídico	Comissão de Análise e Julgamento

Aprovação	Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Emissão
<i>Felismuel Araujo</i> Diretor Administrativo CHMSBC	<i>José Ramde Uchoa Jardim</i> Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC	<i>Wellson Alvim de Alvim</i>
Diretoria Administrativa	Diretoria Financeira	Ordem de Compra: <u>3902/2021</u>

Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC		NÃO AUTORIZO
AUTORIZO a emissão da Ordem de Compra no valor supracitado	Tendo em vista o disposto no Regulamento de Compras e Contratação de serviços de terceiros e obras da FUABC, declaro que a despesa pretendida tem adequação orçamentária, ficando, desta forma, autorizado o prosseguimento do processo de aquisição/contratação, bem como a devida reserva financeira.	a despesa pretendida/Solicito o cancelamento do processo
<i>José Ramde Uchoa Jardim</i> Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC		

Solicitação: 64247
 Solicitante: EUGENIO.ROCHA
 Setor: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO
 Motivo: 8 COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Data Solic.: 10/08/2021 Data Máxima: 14/02/2022
 Data da Impressão:
 Situação: SOLICITADA

16/08 09h00

ID: 181863161

Obs: SOLICITAÇÃO QUADRIMESTRAL

Dados da Solicitação							Dados da Última compra			
Seq	Produto	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor

3	2963 CIANOCOBALAMINA 5000 MCG AMPOLA 2ML	C	AMP C/2ML	40,00	9,00	10,00	50,00	29/06/2021	6,6700	CITO PHARMA
---	--	---	-----------	-------	------	-------	-------	------------	--------	-------------

Nº Entregas	Periodo p/ Entrega	Quantidade
1	14/02/2022 à 14/02/2022	40

Especificação: SOLUCAO INJETAVEL 2.500MCG/ML, AMPOLA CONTENDO 2ML DE SOLUCAO DE CIANOCOBALAMINA.

1	153 GLICOSE 50% AMPOLA 10ML	C	AMP C/10ML	40.000,00	12.567,00	7.500,00	4.000,00	06/08/2021	0,5500	HALEX ISTAR
---	-----------------------------	---	------------	-----------	-----------	----------	----------	------------	--------	-------------

Nº Entregas	Periodo p/ Entrega	Quantidade
1	14/02/2022 à 14/02/2022	40000

Especificação: AMPOLA DE PLASTICO CONTENDO 10ML SOLUCAO INJETAVEL GLICOSE A 50%.

2	699 MORFINA 30 MG COMPRIMIDO	C	COMP C/30MG	300,00	90,00	60,00	50,00	30/07/2021	1,4910	RIOCLARENSE
---	------------------------------	---	-------------	--------	-------	-------	-------	------------	--------	-------------

Nº Entregas	Periodo p/ Entrega	Quantidade
1	14/02/2022 à 14/02/2022	300

Especificação: COMPRIMIDO EM BLISTER

Data	Valor Total	Emissor
10 de Agosto de 2021	22.714,10 Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)	

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados



5 - COMPLEXO HOSP SÃO BERNARDO DO CAMPO
 SOULMV - Sistema de Compras
 Relatório de Ordem de Compra

Página: 1/2
 Emitido por: CAIQUE SILVA
 Em: 30/08/2021 10:55

Ord. Compra: 102372 Solicitação: 64247 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICAO
 Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 30/08/2021
 Fornecedor: 41 HALEX ISTAR - HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA
 CNPJ/CPF: 01.571.702/0001-98 Insc Est.: 116438163113
 Endereço: BR 153 Nr.: S/N Compl.: KM 03
 Bairro: JARDIM GUANABARA Cep: 74675090
 Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 3432 - 0 Agência: 3307 - 3 Banco: 1
 Contato(s): MARCELO
 Celular: 11-99943-8001
 E-Mail: MARCELO.MEDCONE@GMAIL.COM

Comprador: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMP-MATRIZ
 Endereço: DOS ALVARENGAS Nº 1001 CNPJ: 57.571.275/0017-60
 Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO Insc. Est.: ISENTO
 Bairro: ASSUNÇÃO Fone/Fax: -
 Responsável: DEBORÁ ALVES DE ALMEIDA CEP: 09850550 UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra. Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios. Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável. Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CHMSBC e com carta de compromisso de troca. PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CHMSBC, conforme OC. O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF e será efetuado na data fixa mais próxima (7, 14, 21 ou 28 de cada mês). Exemplo: Contaremos 30 (trinta) dias para vencimento da Nota Fiscal, tomando como base a data de entrada (02/09/2019), ou seja, 02/10/2019. Neste exemplo, teremos como data fixa de pagamento mais próxima, o dia 07 de outubro de 2019. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001.2018 com a PMSBC". Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 121 Desc. Condição de Pgto.: 42 DIAS
 Período p/ Entrega: 30/08/2021 à 28/02/2022 R\$ - REAL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: ID: 181863161

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
153 - GLICOSE 50% AMPOLA 10ML	ISOFARMA			AMP C/10ML	40.000,0000	0,5600	0,0000	0,00	0,0000	22.400,00
Especificação: AMPOLA DE PLASTICO CONTENDO 10ML SOLUCAO INJETAVEL GLICOSE A 50%.										

Nº	Período p/ Entrega	Quantidade
1	14/02/2022 à 14/02/2022	40000

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	22.400,00
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	22.400,00

NF-e
Nº
000041767
SÉRIE
002

RECEBEMOS DE HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DE RECEBIMENTO



RUA BOTOUCUDOS 90
VILA ANASTACIO - SAO PAULO - SP
CEP: 05093-030
TEL: 0800-6466500 FAX:

HALEX ISTAR
Indústria Farmacêutica

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 000041767 - FL 1/1
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO
3521.0901.5717.0200.0279.5500.2000.0417.6716.0443.0027

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 - Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135211051821454 10.09.2021 08:42:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL 116438163113		INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO 01.571.702/0002-79		CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60		DATA DA EMISSÃO 10.09.2021	
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC		BAIRO/DISTRITO BAIRRO ALVARENGA		CEP 09850-550		DATA DA SAIDA/ENTRADA 10.09.2021	
ENDERECO EST DOS ALVARENGAS 1001		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAIDA/ENTRADA 08:40:12	
MUNICIPIO SAO BERNARDO DO CAMP		FONE/FAX 11 4353 1500		FATURA E DUPLICATAS		VENCIMENTO VALOR 0,00	
FATURA E DUPLICATAS 41767-2/ 1		VALOR 2.800,00		VENCIMENTO 09.11.2021		VALOR 0,00	
BASE DE CÁLCULO ICMS 1.684,20		VALOR DO ICMS 224,00		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.800,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL-DA NOTA 2.800,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.800,00	

TRANSPORTADOR /VOL. TRANSPORTADO ZOD TRANSP. DE CARGAS LTDA	RAZÃO SOCIAL	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDERECO AV IPANEMA 127	MUNICIPIO SAO PAULO	0- Por conta do emitente	SP	21.932.919/0001-93
QUANTIDADE 25	ESPECIE CX	MOD. FRETE 0	NUMERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 144311883110
PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO	
80,000			75,000	

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	%ICMS	%IPI
40000148	GLICOSE 50% 10ML CX.200 AMP PLAST ANVISA: 1031101670015. Ode: Caixa: 25 LOTE: 1070179 - QUANT: 5.000 - DT VAL: 12/07/2023 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.99	020	5102	UN	5.000,000	0,560	2.800,00	1.684,20	224,00	0,00	13,30	0,00
<p>TERMO DE RECEBIMENTO</p> <p>CHMSBC</p> <p>Recebi em caráter de material (15)</p> <p>discretinados na presente nota</p>													

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

DADOS ADICIONAIS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Base de cálculo Icms reduzida conforme Anexo II, Art. 62 RLC/04 2000
Entrada / saída tributada com alíquota zero
OC 102372 - DESPESA REALIZADA COM INDEB. NO CONTRATO DE GESTÃO Nº 4001201 e COM A PROROC. BOTAPOGA DLA 13.09.2021 RUA PAULO
BOTAPOGA Nº 080416307
Total aproximado de tributos Federais, estaduais e municipais R\$ 560,00

Data: _____
Nome: _____
Rid: _____
Vist: _____

RESERVADO AO FISCAL



Extrato de Pagamentos

Pagamento a Fornecedores

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

Conta de Débito: 0110-000130508742

Ordem de Apresentação: Forma de Pagamento

Período da Pesquisa: 19/11/2021 - 19/11/2021

Quantidade: 1

Valor Total: R\$ 2.800,00

TED CIP									
Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEU	01.571.702/0001-98	0000004644	900002774	2.800,00	19/11/2021	TED CIP	MPPUTINI 19/11/2021	BCO: 0001 AG: 3307 CONTA: 0000034320 COD.ISPB: A5658BCF4994E8DBFC271B1	
Total				2.800,00					1 Pagamentos

O Banco Santander assegura que os pagamentos foram efetuados.

Central de Atendimento Santander Empresarial
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
 0800 726 2125 (Demais Localidades)
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
 0800 762 7777
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
 0800 726 0322
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A



RUA ROTOCUADOS 90
VILA ANASTACIO - SAO PAULO - SP
CEP: 05093-030
TEL: 0800-6466500 FAX:

HALEXISTAR
Indústria Farmacêutica

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000041990 - FL 1/1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
3521.0901.5717.0200.0279.5500.2000.0419.9015.6753.3033
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada



NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 - Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
116438163113

INSCR. EST. SUBST. TRIBUTARIO
01.571.702/0002-79

CNPJ
135211083893838 17.09.2021 08:22:45

NUMERAÇÃO SOCIAL
FUNDACÃO DO ABC

CNPJ/CPF
57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO
17.09.2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
17.09.2021

MUNICÍPIO
SAO BERNARDO DO CAMP

FONE/FAX
11 4353 1500

BAIRRO/DISTRITO
BAIRRO ALVARENGA

CNPJ/CPF
09850-550

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
08:21:28

FATURA E DUPLICATAS
41990-2/1

VALOR
2.868,24

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

BASE DE CALCULO ICMS
2.201,16

VALOR DO ICMS
348,89

BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.868,24

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
2.868,24

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO
RAZAO SOCIAL
ZOD TRANSP. DE CARGAS LTDA

ENDEREÇO
AV IPANEMA 127

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

CNPJ/CPF
21.932.919/0001-93

QUANTIDADE
24

ESPECIE
CX

MARCA
HI

MOD. FRETE
0

NUMERAÇÃO
50,800

PESO BRUTO
50,800

BAIXOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

NCM/SH

CST

CFOP

40000140

PASMODEX 1ML CX 240 AMP PLAST
ANVISA: 103101630018 Qtdc Caixa: 2
LOTE: 0606101, QUANT: 2.400, DT VAL: 08/06/2022 MARCA: ISOFARMA FCI

000

5102

UN

40000148

GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP PLAST
ANVISA: 103101630015 Qtdc Caixa: 1
LOTE: 0606101, QUANT: 2.400, DT VAL: 08/06/2022 MARCA: ISOFARMA FCI

020

5102

UN

40000146

GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML CX 200 AMP
ANVISA: 103101630018 Qtdc Caixa: 1
LOTE: 0606101, QUANT: 2.400, DT VAL: 07/06/2023 MARCA: ISOFARMA FCI

020

5102

UN

40000139

NOPROSIL 2ML CX 240 AMP PLAST
ANVISA: 103101630011 Qtdc Caixa: 9
LOTE: 1060116, QUANT: 2.160, DT VAL: 07/06/2023 MARCA: ISOFARMA FCI

000

5102

UN

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

BAIXOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LCS Emitido Inicialmente
Entrada / Saída tributada com alíquota zero
Base calculo Icms reduzida conforme Anexo II, Art. 62 RICMS 2000
Pedidos 102110, 102372, 100663 e 102116. DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTO SS N0012018 COM A PMSBC. entrega
das 20 9 2081417003 Falso Copland, 35. portao 02
Total aporamento de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 693,08

RESERVA DE RENDAS (art. 159, I, CF)

TERMO DE RECEBIMENTO

Recebi em ordem de entrega (assinatura)

CHMSBC

Nome: N. Cavallos
Data: 17 SET 2021
Pc: 893

Unidade:

Visto: N. V. G.

RECEBEMOS DE HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº-e
Nº
SÉRIE
000041990
002



Extrato de Pagamentos

Pagamento a Fornecedores

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

Conta de Débito: 0110-000130508742

Ordem de Apresentação: Forma de Pagamento

Período da Pesquisa: 19/11/2021 - 19/11/2021

Quantidade: 1

Valor Total: R\$ 2.868,24

TED CIP

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEU	01.571.702/0001-98	0000004646	900002776	2.868,24	19/11/2021	TED CIP	MPPUTINI 19/11/2021	BCO: 0001 AG: 3307 CONTA: 0000034320 COD.ISPB: A5658BCA375AB69FE3168B0	
Total				2.868,24					1 Pagamentos

O Banco Santander assegura que os pagamentos foram efetuados.

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

NE-9

000042513

SÉRIE

002



HALEXISTAR
Indústria Farmacêutica

RUA BOTOUCUDOS 90
VILA ANASTACIO - SAO PAULO - SP
CEP: 05093-030
TEL: 0800-6466500 FAX:

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000042513 - FL 1/1
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO
3521.1001.5717.0200.0279.5500.2000.0425.1319.1481.2230

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135211211771053 15.10.2021 08:52:03

NP1
01.571.702/0002-79

CNPJ/CPF
57.571.275/0017-60

CEP
09850-550

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA E DUPLICATAS

VENCIMENTO

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 - Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
116438163113

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO
EST DOS ALVARENGAS 1001

MUNICÍPIO
SAO BERNARDO DO CAMP

FATURA E DUPLICATAS
42513-2/ 1

VENCIMENTO
14.12.2021

VALOR
3.731,92

FONE/FAX
11 4353 1500

BASE DE CALCULO ICMS
2.484,62

VALOR DO ICMS
0,00

DESCONTO
358,75

BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

TRANSPORTADOR /VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL
ZOD TRANSP. DE CARGAS LTDA

ENDEREÇO
AV IPANEMA 127

QUANTIDADE
32

ESPECIE
CX

MARCA
HI

MUNICÍPIO
SAO PAULO

MOD. FRETE
0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO
UF SP

UF SP

DATA DA EMISSÃO
15.10.2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
15.10.2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
08:51:09

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.731,92

VALOR TOTAL DA NOTA
3.731,92

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.731,92

VALOR TOTAL DA NOTA
3.731,92

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.731,92

VALOR TOTAL DA NOTA
3.731,92

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.731,92

VALOR TOTAL DA NOTA
3.731,92

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.731,92

VALOR TOTAL DA NOTA
3.731,92

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.731,92

VALOR TOTAL DA NOTA
3.731,92

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.731,92

VALOR TOTAL DA NOTA
3.731,92

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.731,92

VALOR TOTAL DA NOTA
3.731,92

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.731,92

VALOR TOTAL DA NOTA
3.731,92

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.731,92

VALOR TOTAL DA NOTA
3.731,92

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.731,92

VALOR TOTAL DA NOTA
3.731,92

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.731,92

VALOR TOTAL DA NOTA
3.731,92

RECEBEMOS DE HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CHOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS 1	%IPI
40000140	PASMODEX 1Ml CX 240 AMP PLAST	3004.90.99	000	5102	UN	1.440,000	0,418	601,92	601,92	108,35	0,00	18,00	0,00
854	ANISA. 1031101630018 - Qde. Caixa: 0 LOTE: 0880187 - QUNNT: 1.440 - DT VAL: 08/06/2022 MARCA: ISOFARMA FCI												
40000148	GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP PLAST	3004.90.99	020	5102	UN	5.000,000	0,560	2.800,00	1.684,20	224,00	0,00	13,30	0,00
153	ANISA. 1031101630015 - Qde. Caixa: 25 LOTE: 0880074 - QUNNT: 5.000 - DT VAL: 04/08/2023 MARCA: ISOFARMA FCI												
40000146	GLICONAVIO DE CALCIO 10% 10ML CX 200 AMP	3004.90.99	020	5102	UN	200,000	1,650	330,00	198,50	26,40	0,00	13,30	0,00
155	ANISA. 1031101630018 - Qde. Caixa: 1 LOTE: 0880528 - QUNNT: 200 - DT VAL: 26/06/2023 MARCA: ISOFARMA FCI												

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL

BASE DE CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. de Imp. de Estado de São Paulo
Entrada / Saída tributada com alíquota zero
Base calculo Icms reduzida conforme Anexo II, Art. 62 RICH8 2000
Reúndos 101216, 102372 e 100663.DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRAT O DE GESTO SS N0012018 COM A RNSBC. Entrega Rua Pale
Cappari, 3 0090019467
Total aproximado de tributos federais, estaduais e munic ípais: R\$ 806,58

Nome: Eric N. Vieira
RE: 010486
Unidade:
Visto:

Data: 15 OUT 2021

TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem (ou) material(is)
Valor do ISSQN



Extrato de Pagamentos

Pagamento a Fornecedores

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

Conta de Débito: 0110-000130508742

Ordem de Apresentação: Forma de Pagamento

Período da Pesquisa: 07/01/2022 - 07/01/2022

Quantidade: 1

Valor Total: R\$ 3.731,92

TED CIP									
Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEU	01.571.702/0001-98	0000009272	900007154	3.731,92	07/01/2022	TED CIP	MPPUTINI 07/01/2022	BCO: 0001 AG: 3307 CONTA: 0000034320 COD.ISPB: A5658BCCEDB15A5F3CD99F9	
Total				3.731,92					1 Pagamentos

O Banco Santander assegura que os pagamentos foram efetuados.

Central de Atendimento Santander Empresarial
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
 0800 726 2125 (Demais Localidades)
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
 0800 762 7777
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
 0800 726 0322
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

NF-e
Nº
000042771
SÉRIE
002

RECEBEMOS DE HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.
RUA BOTOUCUDOS 90
VILA ANASTACIO - SAO PAULO - SP
CEP: 05093-030
TEL: 0800-6466500 FAX:
HALEX ISTAR
Indústria Farmacêutica

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000042771 - FL 1/1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
3521.1001.5717.0200.0279.5500.2000.0427.7112.4741.2730
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135211272274234 28.10.2021 08:36:10
CNPJ
01.571.702/0002-79

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - Venda merc.adq.receb.de terceiros/5101Venda produç		INSTR. EST. SUBST. TRIBUTARIO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 116438163113		CNPJ 01.571.702/0002-79	
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60	
ENDEREÇO EST DOS ALVARENGAS 1001		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO ALVARENGA	
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMP		CEP 09850-550	
FATURA E DUPLICATAS 42771-2/ 1		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 08:34:32	
VALOR 6.317,20		VENCIMENTO 27.12.2021	
FONE/FAX 11 4353 1500		FATURA E DUPLICATAS	
VALOR 6.317,20		VENCIMENTO 27.12.2021	
BASE DE CALCULO ICMS 4.938,39		VALOR DO ICMS 791,10	
VALOR DO FRETE 0,00		DESCONTO 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.317,20		VALOR DO IPI 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA 6.317,20		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.317,20	

TRANSPORTADOR /VOL. TRANSPORTADO		RAZÃO SOCIAL ZOD TRANSP. DE CARGAS LTDA	
FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente		PLACA DO VEICULO	
MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	
MOD. FRETE 0		CNPJ/CPF 21.932.919/0001-93	
ESPECIE CX		INSCRIÇÃO ESTADUAL 14431883110	
MARCA HI		PESO LIQUIDO 101,148	
QUANTIDADE 36		VALOR TOTAL DA NOTA 6.317,20	

COD.	RAZÃO SOCIAL	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	%ICMS	%IPI
40000146	ANYISA: 1031101629018, Qtd: Caixas: 2	GLICONATO DE CÁLCIO 10% 10ML CX 200 AMP	3004.90.99	020	5102	UN	400,000	1,650	660,00	396,99	52,80	0,00	13,30	0,00
40000139	ANYISA: 1031101669011, Qtd: Caixas: 8	NOPROSIL 2ML CX 240 AMP PLAST	3004.90.41	000	5102	UN	1.920,000	0,460	883,20	883,20	158,98	0,00	18,00	0,00
40000148	ANYISA: 1031101670015, Qtd: Caixas: 25	GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP PLAST	3004.90.99	020	5102	UN	5.000,000	0,560	2.800,00	1.684,20	224,00	0,00	13,30	0,00
40000388	ANYISA: 1031101000389, Qtd: Caixas: 1	CYMEVIR SF 500 ML	3004.90.69	000	5101	UN	14,000	141,000	1.974,00	1.974,00	355,32	0,00	18,00	0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN	TERMO DE RECEBIMENTO
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO ISSQN	RESERVADO AO FISCO
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN	discriminados na presente nota

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Base calculo ICMS reduzida conforme Anexo II, Art. 62 RICMS 2000
 Entrada / Saída tributada com alíquota zero
 Pedidos 100663, 102110, 102372 e 100969. DESPESA REALIZADA COM BASE N O CONTRATO DE GESTO S5 H0012018 COM A PMSB. entrega
 Rua Paul Coppini, 3 5
 Remessa: 0080420437
 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 1.549,17

Data: 28 OUT 2021
 Nome: Eric N. Vieira
 RE: 010486
 Unidade:
 Visto:
 CHMSBC



Extrato de Pagamentos

Pagamento a Fornecedores

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

Conta de Débito: 0110-000130508742

Ordem de Apresentação: Forma de Pagamento

Período da Pesquisa: 07/01/2022 - 07/01/2022

Quantidade: 1

Valor Total: R\$ 6.317,20

TED CIP

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$ Pagamento	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEU	01.571.702/0001-98	0000009273	900007155	6.317,20	07/01/2022	TED CIP	MPPUTINI 07/01/2022	BCO: 0001 AG: 3307 CONTA: 0000034320 COD.ISPB: A5658BCBB24B7D61DCBC63B	1 Pagamentos
Total				6.317,20					

O Banco Santander assegura que os pagamentos foram efetuados.
Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

NF-e
Nº
000042935
SÉRIE
002

RECEBEMOS DE HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.
RUA BOTOUCUDOS 90
VILA ANASTACIO - SAO PAULO - SP
CEP: 05093-030
TEL: 0800-6466500 FAX:
HALEX ISTAR
Indústria Farmacêutica

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1
Nº 000042935 - FL 1/1
SÉRIE 002



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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 - Venda merc.adq.receb.de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL
116438163113
INSTR. EST. SUBST. TRIBUTARIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135211318791230 08.11.2021 09:14:02
CNPJ
01.571.702/0002-79
CNPJ/CPF
57.571.275/0017-60
BAIRRO/DISTRITO
BAIRRO ALVARENGA
CEP
09850-550
DATA DA EMISSÃO
08.11.2021
DATA DA SAIDA/ENTRADA
08.11.2021
HORA DA SAIDA/ENTRADA
09:13:11

ENDERECO
FUNDAÇÃO DO ABC
EST DOS ALVARENGAS 1001
MUNICIPIO
SAO BERNARDO DO CAMP
FONE/FAV
11 4353 1500
FATURA E DUPLICATAS
VENCIMENTO
07.01.2022
VALOR
2.672,40
FATURA E DUPLICATAS
VENCIMENTO
0,00
FATURA E DUPLICATAS
VENCIMENTO
0,00
VALOR
0,00

BASE DE CALCULO ICMS
1.871,42
VALOR DO ICMS
280,03
BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.672,40
VALOR DO FRETE
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
2.672,40

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO
RAZÃO SOCIAL
ZOD TRANSP. DE CARGAS LTDA
ENDERECO
AV IPANEMA 127
MUNICIPIO
SAO PAULO
MOD. FRETE
0
MARCA
HI
ESPECIE
CX
QUANTIDADE
22

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emiteinte
CODIGO ANTT
MUNICIPIO
SAO PAULO
PLACA DO VEICULO
UF
SP
CNPJ/CPF
21.932.919/0001-93
INSCRIÇÃO ESTADUAL
144311883110
PESO BRUTO
56,560
PESO LÍQUIDO
53,560

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	%ICMS	%IPI
40000148	GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP PLAST ANVISA: 1071101670015, Qtd: Caixa: 15 LOTE: 1080183 - QUANT: 3.000 - DT VAL: 10/08/2023 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.99	020	5102	UN	3.000,000	0,560	1.680,00	1.010,52	134,40	0,00	13,30	0,00
40000146	GLICONATO DE CÁLCIO 10% 10ML CX 200 AMP ANVISA: 1071101620018, Qtd: Caixa: 1 LOTE: 1070582 - QUANT: 200 - DT VAL: 31/07/2023 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.99	020	5102	UN	200,000	1,650	330,00	198,50	26,40	0,00	13,30	0,00
40000139	NOPROSTIL 2ML CX 240 AMP PLAST ANVISA: 1071101660011, Qtd: Caixa: 6 LOTE: 1080292 - QUANT: 1.440 - DT VAL: 16/08/2023 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.41	000	5102	UN	1.440,000	0,460	662,40	662,40	119,23	0,00	18,00	0,00

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CALCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN
Pagável em: 08/11/2021 em: 08/11/2021 material(is)
discriminados na presente nota

RECEBEMOS DE HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

RESERVADO AO FISCO

08 NOV 2021
Data:
Eric N. Vieira
Norme: 010286
Unit: 00
Viso:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Base calculo Icms reduzida conforme Anexo II, Art. 62 RICMS 2000
Entrada em saída tributada com alíquota zero
Pedidos 102372, 100663 e 102110 entrega dia 08.11.2021 "DESPESA REAL IZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS N°001/2018 COM A PMSBC. Rua Paul o Coppland, 35
Remessa: 0080421381
Total aproximado de tributos feder ais, estaduais e municipais: R\$ 600,72



Extrato de Pagamentos

Pagamento a Fornecedores

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

Conta de Débito: 0110-000130508742

Ordem de Apresentação: Forma de Pagamento

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

Quantidade: 1

Valor Total: R\$ 2.672,40

TED CIP									
Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEU	01.571.702/0001-98	0000009685	900007603	2.672,40	12/01/2022	TED CIP	MPPUTINI 12/01/2022	BCO: 0001 AG: 3307 CONTA: 0000034320 COD.ISPB: A5658BCEAFB3D47429853E2	
Total				2.672,40					1 Pagamentos

O Banco Santander assegura que os pagamentos foram efetuados.

Central de Atendimento Santander Empresarial
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
 0800 726 2125 (Demais Localidades)
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
 0800 762 7777
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
 0800 726 0322
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



HALEXSTAR
Indústria Farmacêutica

RUA ROTOCUDOS 90
VILA ANASTACIO - SAO PAULO - SP
CEP: 05093-030
TEL: 0800-6466500 FAX:

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000043038 - FL 1/1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
3521.1101.5717.0200.0279.5500.2000.0430.3810.1904.4502
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 - Venda merc. adq. receb. de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 116438163113 INSCR. EST. SUBST. TRIBUTARIO

NOME RAZAO SOCIAL FUNDACAO DO ABC CNPJ 01.571.702/0002-79

ENDERECO EST DOS ALVARENGAS 1001 BAIRRO/DISTRITO BAIRRO ALVARENGA

MUNICIPIO SAO BERNARDO DO CAMP UF SP

FATURA E DUPLICATAS 43038-2/1 VENCIMENTO 11.01.2022 VALOR 8.108,24 FATURA E DUPLICATAS 114353 1500

BASE DE CALCULO ICMS 5.133,04 VALOR DO ICMS 712,89

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00

RAZO SOCIAL ZOD TRANSP. DE CARGAS LTDA FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente

ENDERECO AV IPANEMA 127 MUNICIPIO SAO PAULO

QUANTIDADE 71 ESPECIE CX MARCA HI

MOD. FRETE 0 CODIGO ANTT NUMERACAO

PLACA DO VEICULO PESO BRUTO 207,000

UF SP UF SP CNPJ/CPF 21.932.919/0001-93

INSCRIÇÃO ESTADUAL 144311883110

PESO LIQUIDO 198,920

COD	DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V. ICMS	V. ICMS	V. IPI	%ICMS	%IPI
40000151	CLORETO DE POTASSIO 19 1% 10ML CX200 AMP ANVISA: 103101600017 Qtd. Caixa: 25 LOTE: 1070082, QUANT: 5300, DT VAL: 02/07/2023 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.99	020	5102	UN	5.000,000	0,510	2.550,00	1.533,83	204,00	0,00	13,30	0,00	
109	109													
40000148	GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP PLAST ANVISA: 103101617015 Qtd. Caixa: 38 LOTE: 1090880, QUANT: 7.680, DT VAL: 08/09/2023 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.99	020	5102	UN	7.680,000	0,560	4.256,00	2.559,98	340,48	0,00	13,30	0,00	
153	153													
40000146	GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML CX 200 AMP ANVISA: 103101620018 Qtd. Caixa: 2 LOTE: 1090526, QUANT: 400, DT VAL: 26/06/2023 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.99	020	5102	UN	400,000	1,650	660,00	396,99	52,80	0,00	13,30	0,00	
155	155													
40000140	PASMODEX 1ML CX 240 AMP PLAST ANVISA: 103101650014 Qtd. Caixa: 2 LOTE: 0060293, QUANT: 480, DT VAL: 11/06/2022 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.99	000	5102	UN	480,000	0,418	200,64	200,64	36,12	0,00	18,00	0,00	
834	834													
40000139	NONPROSIL 2ML CX 240 AMP PLAST ANVISA: 103101660011 Qtd. Caixa: 4 LOTE: 1080292, QUANT: 960, DT VAL: 16/08/2023 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.41	000	5102	UN	960,000	0,460	441,60	441,60	79,49	0,00	18,00	0,00	
176	176													

CALCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN 441,60

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVICOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

TERMO DE RECEBIMENTO

RESERVADO AO FISCO

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

DATA: 12 NOV 2020
NOME: Eric N. Vilela
RE: CIDR86
UNIDADE: [assinatura]
VISTO: [assinatura]

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Base de cálculo do ISSQN: Anexo II, Art. 62 RICMS 2000
ICMS Tributado/Integramente: 0,00
Pedido: 104438, 102372, 100663, 102116 e 101216. DESPESA REALIZADA C OM BASE NO CONTRATO DE GESTO SS N0012018 COM A PRSBC.
Empresa: 0080421071 - tributo e federais, estaduais e municipais: R\$ 1.685,87
Total Operacional de tributo e federais, estaduais e municipais: R\$ 1.685,87



Extrato de Pagamentos

Pagamento a Fornecedores

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

Conta de Débito: 0110-000130508742

Ordem de Apresentação: Forma de Pagamento

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

Quantidade: 1

Valor Total: R\$ 8.108,24

TED CIP									
Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEU	01.571.702/0001-98	0000009686	900007604	8.108,24	12/01/2022	TED CIP	MPPUTINI 12/01/2022	BCO: 0001 AG: 3307 CONTA: 0000034320 COD.ISPB: A5658BC69A7111B0981564E	
Total				8.108,24					1 Pagamentos

O Banco Santander assegura que os pagamentos foram efetuados.

Central de Atendimento Santander Empresarial
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
 0800 726 2125 (Demais Localidades)
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
 0800 762 7777
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
 0800 726 0322
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.
HALEX ISTAR
 Indústria Farmacêutica

RUA BOTOUCUDOS 90
 VILA ANASTACIO - SAO PAULO - SP
 CEP: 05093-030
 TEL: 0800-646500 FAX:

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000041530 - FL 1/1
 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
 3521.0801.5717.0200.0279.5500.2000.0415.3015.1993.3520

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - Venda merc.adq.receb.de terceiros		INSCR. EST. SUBST. TRIBUTARIO 116438163113		CNPJ 01.571.702/0002-79		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 13521100600072 31.08.2021 08:36:16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL FUNDACAO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO ALVARENGA		DATA DA EMISSÃO 31.08.2021	
ENDEREÇO EST DOS ALVARENGAS 1001		FONE/FAX 11 4353 1500		UF SP		DATA DA SAIDA/ENTRADA 31.08.2021	
MUNICIPIO SAO BERNARDO DO CAMP		FATURAS E DUPLICATAS 30.10.2021		INSCRIÇÃO ESTADUAL 09850-550		HORA DA SAIDA/ENTRADA 08:36:07	
FATURA E DUPLICATAS 41530-2/1		VALOR 6.720,00		VENCIMENTO		VALOR 0,00	
BASE DE CÁLCULO ICMS 4.042,08		VALOR DO ICMS 537,60		FATURA E DUPLICATAS		VENCIMENTO	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.720,00	
TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 6.720,00	
RAZÃO SOCIAL ZOD TRANSP. DE CARGAS LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Por conta de emitente		CODIGO ANTT		PLACA DO VEICULO	
ENDEREÇO AV IPANEMA 127		MUNICIPIO SAO PAULO		UF SP		CNPJ/CPF 21.932.919/0001-93	
QUANTIDADE 60		ESPECIE CX		MARCA HI		INSCRIÇÃO ESTADUAL 144311883110	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS		MOD. FRETE 0		NUMERAÇÃO		PESO LIQUIDO 180,000	

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V UNITARIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V ICMS	V IPI	%ICMS	%IPI
40000148	GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP PLAST ANVISA: 03101670015 Cds. Caixa: 60 LOTE: 1060466 QUANT.: 6.200, DT VAL: 24/06/2023 LOTE: 1070172, QUANT.: 5.800, DT VAL: 12/07/2023 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.99	020	5102	UN	12.000,000	0,560	6.720,00	4.042,08	537,60	0,00	13,30	0,00
<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>31 AGO 2021</p> <p>CHMSBC</p> <p>TERMO DE RECEBIMENTO</p> <p>Recebim em ordem atos materiais) disctimendos na presente nota</p>													
<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>31 AGO 2021</p> <p>CHMSBC</p> <p>TERMO DE RECEBIMENTO</p> <p>Recebim em ordem atos materiais) disctimendos na presente nota</p>													

DADOS ADICIONAIS
 INFORMACOES COMPLEMENTARES
 Base calculo Icms reduzida conforme Anexo II, Art. 62 RICMS 2000
 Entrada / Saída tributada com alíquota zero
 OC.102372, Despesa realizada com base no contrato de gestao SS 001.20 18, com a PMSBC. Entrega Rua Paulo Coppini, 35
 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 1.344,00

Data: 31/08/2021
 Nome: J. L. A. M.
 HI: He amax.
 Unidades: Vist. J.



Extrato de Pagamentos

Pagamento a Fornecedores

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

Conta de Débito: 0110-000130508742

Ordem de Apresentação: Forma de Pagamento

Período da Pesquisa: 19/11/2021 - 19/11/2021

Quantidade: 1

Valor Total: R\$ 6.720,00

TED CIP									
Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEU	01.571.702/0001-98	0000004642	900002772	6.720,00	19/11/2021	TED CIP	MPPUTINI 19/11/2021	BCO: 0001 AG: 3307 CONTA: 0000034320 COD.ISPB: A5658BC1AF22CB155C89097	
Total				6.720,00					1 Pagamentos

O Banco Santander assegura que os pagamentos foram efetuados.

Central de Atendimento Santander Empresarial
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
 0800 726 2125 (Demais Localidades)
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
 0800 762 7777
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
 0800 726 0322
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)