

Solicitação: 27595
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 - PARTE 1

		Dados da Solicitação				Dados da última compra					
Seq	Produto	Fabricante	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	20270 AZITROMICINA F/A C/500 MG	C	FA	C/500MG	250,00	0,00	0,00	150,00	30/03/2020	55,0000	CRISTALIA
2	20694 AZITROMICINA COMPRIMIDO C/500MG	C	COMP	C/500MG	665,00	500,00	0,00	500,00	11/01/2021	1,1900	NEUPHARMA DIS
3	22418 BECLOMETASONA, DIPROPIONATO AMPOLA C/400MCG	C	AMP	C/400MCG	100,00	0,00	0,00	30,00	05/10/2020	4,8320	CRISMED
4	20272 CLARITROMICINA F/A C/500MG	B	FA	C/500MG	590,00	115,00	0,00	12,00	05/02/2021	30,0000	DUPATRI HOSPIT
5	40779 HEPARINA SOD 5000UI/0,25ML AMP SC - MEDICAMENTO RISCO		AMPOLA	C/5.000UI	5.500,00	0,00	0,00	425,00	28/08/2020	4,3300	CRISTALIA
6	20156 MIDAZOLAM 15MG/3ML AMPOLA - MEDICAMENTO RISCO	C	AMPOLA 15MG		1.340,00	460,00	1.050,00	330,00	30/12/2020	3,1000	CRISTALIA
7	20086 MORFINA, SULF 10MG/1ML AMPOLA - MEDICAMENTO RISCO	C	AMPOLA 10MG		4.580,00	1.647,00	1.950,00	2.000,00	05/10/2020	3,3800	MEDICAMENTAL
8	22671 PANCURONIO, BROMETO 4MG/2ML AMPOLA - MEDICAMENTO RISCO	C	AMPOLA 4MG		230,00	0,00	0,00	50,00	18/11/2020	9,0000	CRISTALIA
9	20070 POLIESTIRENO SULFONATO DE CALCIO ENVELOPE 900MG	B	ENV	C/900MG	650,00	60,00	60,00	60,00	05/02/2021	17,9000	SOMASP PRODU
10	31188 QUETIAPINA COMPRIMIDO C/25MG	C	COMP	C/25MG	3.405,00	700,00	200,00	200,00	01/02/2021	0,2560	RIO CLARENSE
11	20182 SUCCINATO DE METILPREDNSOLONA, SUC F/A C/ 500MG/8ML	C	FA	C/500MG	1.280,00	325,00	0,00	75,00	02/02/2021	14,5000	FRESENIUS KABI
12	20417 TERBUTALINA, SULFATO AMPOLA C/ 0,5MG/1ML	C	AMPOLA 0,5MG		430,00	0,00	0,00	100,00	05/02/2021	3,0000	UNIAO QUIMICA

Valor Total

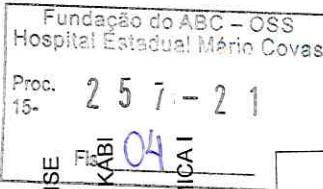
111.546,85

Data

08 de Fevereiro de 2021

Emissor

Somatório(Vl.Últ. Real * Qtd Solicitada)
HOSPITAL ESTADUAL MARIO COVAS - RUA DR HENRIQUE CALDERAZZO, 321 - PARAISO-STO ANDRE

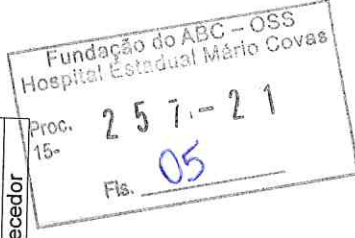


Solicitação: 27595
Solicitante: MILLENE
Setor: 52 ALMOXARIFADO
Motivo: 21 REPOSICAO DE ESTOQUE

Data Solic.: 08/02/2021
Data da Impressão: 08/02/2021
Data Máxima: 31/03/2021
Situação: LANÇADA

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da última compra				Fornecedor
		Fabricante	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	

Observação: O consumo é baseado no último mês consolidado



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. 15.257/2021 – MV 27595 - MEDICAMENTOS

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

DESCRIÇÃO TÉCNICA: Aquisição de Medicamento - TRIMESTRAL ABRIL A JUNHO 2021 – MV 27593

FORMA DE SELEÇÃO: Menor valor por item

OBJETO: Aquisição de Medicamento – TRIMESTRAL ABRIL A JUNHO 2021

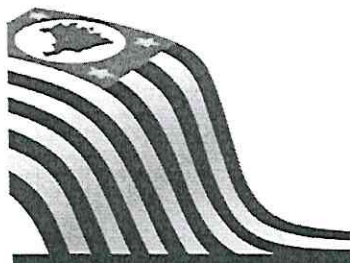
ENVIO/ENTREGA DAS PROPOSTAS: até dia 25/02/2021 às 08:00 hs, e documentos serão solicitados ao vencedor do certame posteriormente.

Cotações e condições comerciais através do Portal APOIO ID 376104

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);





HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

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.

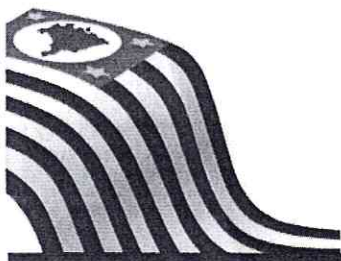
IMPEDIMENTOS:

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.



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

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.

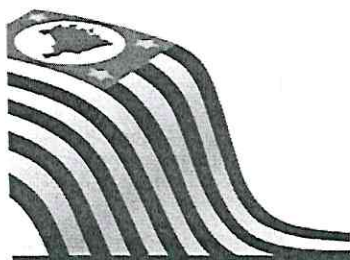
O interessado que tiver dúvidas de caráter técnico ou legal quanto à interpretação do(s) termo(s) deste Ato de Convocação poderá enviar solicitação de esclarecimento, por escrito ou e-mail, ao comprador responsável, que a encaminhará à COJU. A solicitação deverá ser encaminhada à COJU em até 02 (dois) 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.





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.

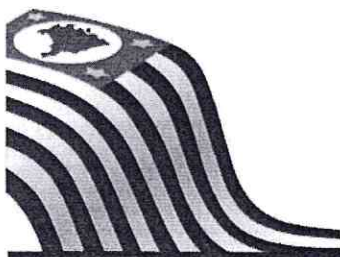
Santo André, 12 de fevereiro de 2021



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

Cotação 376104
01/03/2021 15:39:40hs

3	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA							
	CNPJ: 67.729.178/0004-91				I.E.: 0629965800102			
	Telefone: (19) 3522-5800				e-mail: glaucia.sanfelice@rioclarense.com.br			
	informações para cotação:				validade da proposta: 01/03/2021			
	prazo de entrega: 1 dias				faturamento mínimo: R\$ 500,0000			
	condições de pagamento: 60 ddl				frete: CIF			

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
20086 últ. R\$ 3.3800 - compra.: MEDICAMENTAL HOSPITALAR	MORFINA, SULF 10MG/1ML AMPOLA - MEDICAMENTO RISCO	HIPOLAB OR	caixa c/ 100	4600 MGS	R\$ 2,1600	R\$ 9.936,000 0 R\$ - 5.612,000 0 (-36,09%)		
Subtotal R\$ 9.936,0000							R\$ -5.612,0000 (-36,09%)	

OK

4	NEUPHARMA DISTRIBUIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR							
	CNPJ: 21.487.927/0001-78				I.E.: 144091439111			
	Telefone: (11) 2206-1132				e-mail: comercial1@neupharma.com.br			
	informações para cotação:				validade da proposta: 20/02/2021			
	prazo de entrega: 1 dias				faturamento mínimo: R\$ 400,0000			
	condições de pagamento: 30 ddl				frete: CIF			

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
20694 últ. R\$ 1.5600 - FOUR compra.: MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA - EPP	AZITROMICINA COMPRIMIDO C/500MG	PHARLA B	caixa c/ 500	1000 MGS	R\$ 1,1900	R\$ 1.190,000 0 R\$ - 370,0000 (-23,72%)		
20182 últ. R\$ 14,4900 - compra.: NEUPHARMA	SUCCINATO DE METILPREDSONA, SUC F/A C/ 500MG/8ML	NOVAFA RMA	caixa c/ 25	1300 MGS	R\$ 12,9900	R\$ 16.887,00 00 R\$ - 1.950,000 0 (-10,35%)		
Subtotal R\$ 18.077,0000							R\$ -2.320,0000 (-11,37%)	

OK

5	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA							
	CNPJ: 11.206.099/0004-41				I.E.: 188070970117			
	Telefone: (11) 4934-1813				e-mail: coordenador07@supermed.net.br			
	informações para cotação:				validade da proposta: 02/03/2021			
	prazo de entrega: 2 dias				faturamento mínimo: R\$ 450,0000			
	condições de pagamento: 28 ddl				frete: CIF			

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
-------------------	-----------	------------	-----------	------------	----------------	-------------	---------------	-----------------------



Relatório de Estimativa

Cotação 376104
01/03/2021 15:39:40hs

FUNDACÃO DO ABC - CSS
HOSPITAL ESTADUAL MARIO COVA
PROC 15 257-21
Fis. 24

31188 últ. R\$ 0,2560 - compra.: RIOCLARENSE	QUETIAPINA COMPRIMIDO C/25MG	23523 - EMS	caixa c/ 30	3420 MGS	R\$ 0,1649	R\$ 563,9580 R\$ - 311,5620 (-35,59%)	
20417 últ. R\$ 2,0900 - compra.: CRISMED COMERCIAL	TERBUTALINA, SULFATO AMPOLA C/ 0,5MG/1ML	13758 - HIPOLAB OR	caixa c/ 100	500 MGS	R\$ 2,6800	R\$ 1,340,000 0 R\$ 295,0000 (28,23%)	
Subtotal R\$ 1.903,9580 R\$ -16,5620 (-0,86%)							OK

6	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E EXP. LTDA. CNPJ: 04.027.894/0007-50 I.E.: 671392680115 Telefone: (13) 3228-8700 e-mail: thais@dupatri.com informações para cotação: Atendente: ELIZANGELA SILVA DE JESUS validade da proposta: 03/03/2021 prazo de entrega: 1 dias faturamento mínimo: R\$ 300,0000 condições de pagamento: 60 ddl frete: CIF
---	--

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
22418 últ. R\$ 4,9880 - compra.: CRISMED COMERCIAL	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO AMPOLA C/400MCG	CHIESI	caixa c/ 10	100 MCGS	R\$ 4,9880	R\$ 498,8000		
20272 últ. R\$ 34,0000 - compra.: DUPATRI HOSPITALAR	CLARITROMICINA F/A C/500MG	ABBOTT	caixa c/ 1	590 MGS	R\$ 32,0000	R\$ 18.880,00 00 R\$ - 1.180,000 0 (-5,88%)		
20156 últ. R\$ 3,1000 - compra.: CRISTÁLIA justif.: DIMASTER - DOCUMENTO IRREGULAR	MIDAZOLAM 15MG/3ML AMPOLA - MEDICAMENTO RISCO	CRISTALI A	caixa c/ 10	1340 AMPOLA S	R\$ 6,3000	R\$ 8.442,000 0 R\$ 4.288,000 0 (103,23%)		DIMASTER - DOCUMENTO IRREGULAR
Subtotal R\$ 27.820,8000 R\$ 3.108,0000 (12,58%)								OK

Produtos Sem Resposta			
código do produto	descrição	unidade	quantidade
22671	PANCURONIO, BROMETO 4MG/2ML AMPOLA - MEDICAMENTO RISCO	MG	230

TOTAL COTAÇÃO R\$ 85.227,7580

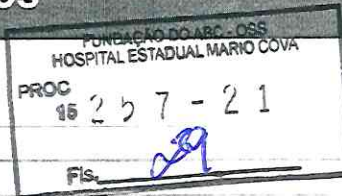
R\$ -6.914,5620 (-7,5%)

+ Frete de (R\$) 0,0000

TOTAL (R\$) 85.227,7580



Relatório de Produtos Não Selecionados



Cotação Nº 376104

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos

Data de lançamento: 12/02/2021 16:22

Data de vencimento: 25/02/2021 08:00

Título: COTAÇÃO MV 27595 - ATENDIMENTO DE MEDICAMENTOS - TRIMESTRAL ABRIL A JUNHO 2021 (ENTREGAS PROGRAMADAS) - PROC. 15.257/2021

Descrição: REPOSICAO DE ESTOQUE

Responsável: MARCIA PAIVA ALVES

Telefone: (11) 2829-5068

Email: marcia.alves@hospitalmariocovas.org.br

Lista de produtos não selecionados

Código do produto	Descrição	Unidade	Quantidade
40779	HEPARINA SOD 5000UI/0,25ML AMP SC - MEDICAMENTO RISCO	UI	5500



Relatório de Produtos Não Respondidos

FUNDAÇÃO DO ABC - OSS
HOSPITAL ESTADUAL MARIO COVA
PROC 15 257 - 21
Fis. 30

Cotação N° 376104

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos

Data de lançamento: 12/02/2021 16:22

Data de vencimento: 25/02/2021 08:00

Título: COTAÇÃO MV 27595 - ATENDIMENTO DE MEDICAMENTOS - TRIMESTRAL ABRIL A JUNHO 2021 (ENTREGAS PROGRAMADAS) - PROC. 15.257/2021

Descrição: REPOSICAO DE ESTOQUE

Responsável: MARCIA PAIVA ALVES

Telefone: (11) 2829-5068

Email: marcia.alves@hospitalmariocovas.org.br

Lista de produtos sem resposta

Código do produto	Descrição	Unidade	Quantidade
22671	PANCURONIO, BROMETO 4MG/2ML AMPOLA - MEDICAMENTO RISCO	MG	230

Santo André, 12 de março de 2021.

Memo. G.F.: 820/21

De: Gerência Econômico-Financeira

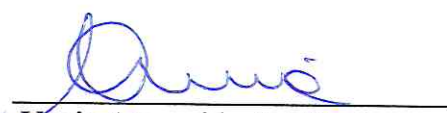
Para: Diretoria Econômico-Financeira

Assunto: Processo 15-257-21 - Aquisição de Medicamento trimestre abr a jun-21 MV 27595

Informamos orçamento efetivo, para três meses, no valor total de R\$ 85.227,76 – 7018 – Medicamento - PCO (18), competência abril a junho/21.

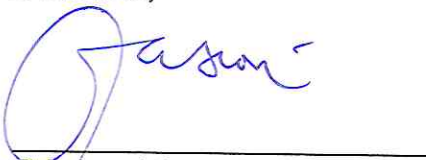
Ficaremos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,



Vania Aparecida de Oliveira
Gerente Econômico-Financeira

Ciente,
De acordo,

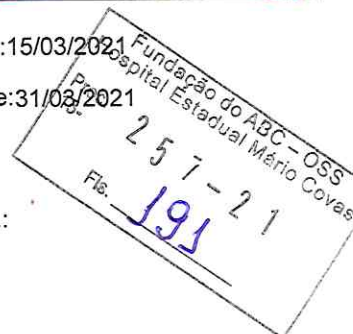


Cristiane Moura Gascón
Diretora Econômico-Financeira

Ord. Compra: 141284
Solicitação: 27595
Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
Cota: -
Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.: 15/03/2021
Dt Limite: 31/03/2021



Fornecedor: 24664 ANBIOTON IMPORTADORA - ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
CNPJ/CPF: 11.260.846/0001-87 Insc Est.: 336.905.878.113
Endereço: DOZE DE MAIO Nr.: 547 Compl.:
Bairro: VILA GALVAO Cep: 07056120
Cidade: GUARULHOS UF: SP Conta: - Agência: - Banco:
Contato(s):

Telefone Comercial: 2304-1701
E-Mail: ANBIOTON@ANBIOTON.COM

Telefone Residencial: 2304-1701

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:

Cód. Condição de Pgto: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 15/03/2021 à 16/03/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS:
Observação: OC gerada via Plataforma Apoio Cotacoes. Id cotacao numero: 376104..

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
20270 AZITROMICINA F/A C/500 ABL MG				FA C/500MG	250.0000	59.8000	0.0000	0,00	0.0000	14.950,00

Total dos Produtos (+): 14.950,00
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 (=): 14.950,00

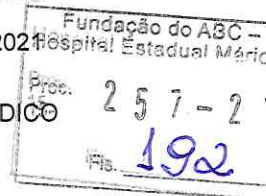
COMPRADOR Marcia Paiva Alves Setor Compras Data 15/03/21	GERENTE Data 15/03/21	DIRETOR Dr. Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo Data 16/03/21	Data
---	--------------------------	--	------

Ord. Compra: 141285
Solicitação: 27595
Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
Cota: -
Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:15/03/2021
Dt Limite:31/03/2021

Fornecedor: 20640 ASTRA FARMA COMERICO - ASTRA FARMA COMERICO DE MATERIAL MEDICO
CNPJ/CPF: 10.571.984/0001-14 Insc Est.:
Endereço: RUA Nr.: Compl.:
Bairro: Cep:
Cidade: POUSO ALEGRE UF: MG Conta : - Agência : - Banco :
Contato(s):
Telefone Comercial : (35) 3421-6390 E-Mail :
VENDAS2@ASTRAFARMA.COM.BR



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:

Cód. Condição de Pgto: 117 Desc. Condição de Pgto.: 45 DDL
Período p/ Entrega: 15/03/2021 à 16/03/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS:
Observação: OC gerada via Plataforma Apoio Cotacoes. Id cotacao numero: 376104. .

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
20070 POLIESTIRENO SULFONATO DE CALCIO A ENVELOPE 900MG	EUROFARM			ENV C/900MG	660,0000	19,0000	0,0000	0,00	0,0000	12.540,00

Total dos Produtos (+): 12.540,00
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 (=): 12.540,00

COMPRADOR Marcia Paiva Alves Setor Compras Data RE 4512 180321	GERENTE Data 15/03/21	DIRETOR Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo Data 16/03/21	Data
--	--------------------------	--	------

Ord. Compra: 141286
Solicitação: 27595
Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
Cota: -
Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.: 15/03/2021

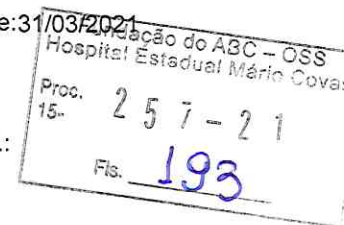
Dt Limite: 31/03/2021

Fornecedor: 7957 RIO CLARENSE - COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
CNPJ/CPF: 67.729.178/0004-91 Insc Est.: 0629965800102
Endereço: FRANCISCO ESCOBAR Nr.: 45
Bairro: CENTRO Cep: 37701027
Cidade: POCOS DE CALDAS UF: MG Conta: - Agência: - Banco:
Contato(s):

Compl.:

Telefone Comercial: (19) 3522-58-08

Fax: (019) 3522-5800 FINANCEIRO



Comprador: FUNDACAO 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: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
Período p/ Entrega: 15/03/2021 à 16/03/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS:
Observação: OC gerada via Plataforma Apoio Cotacoes. Id cotacao numero: 376104. .

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
20086 MORFINA, SULF 10MG/1ML AMPOLA - MEDICAMENTO RISCO	HIPOLABO R			AMPOLA 10MG	4.600,0000	2,1600	0,0000	0,00	0,0000	9,936,00

Total dos Produtos (+): 9.936,00
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 (=): 9.936,00

COMPRADOR: Marcia Paiva Alves Setor Compras Data RE 4512 15/03/21	GERENTE Fátima Daniela da Costa Data 15/03/21	DIRETOR Dr. Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo Data 16/03/21
---	---	--

Ord. Compra: 141287
Solicitação: 27595
Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
Cota: -
Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:15/03/2021

Dt Limite:31/03/2021



Fornecedor: 44731 NEUPHARMA DIST.MAT.M - NEUPHARMA DIST.MAT.MED HOSPITALAR
CNPJ/CPF: 21.487.927/0001-78 Insc Est.: 144091439111
Endereço: INES Nr.: 909 Compl.:
Bairro: PARQUE MANDAQUI Cep: 02415001
Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta : - Agência : - Banco : 341
Contato(s):

Telefone Comercial : (11) 2206-1132

Comprador: FUNDACAO DO ABC - OSS
Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO N° 321
Cidade: SANTO ANDRE CNPJ: 57.571.275/0006-07
Bairro: PARAISO Insc. Est.: ISENT0
Responsável: MARCIA DE PAIVA ALVES Fone/Fax: -
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: 15/03/2021 à 16/03/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS:
Observação: OC gerada via Plataforma Apoio Cotacoes. Id cotacao numero: 376104. .

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
20694 AZITROMICINA COMPRIMIDO C/500MG	PHARLAB			COMP C/500MG	1.000,0000	1,1900	0,0000	0,00	0,0000	1.190,00
20182 SUCCINATO DE METILPREDSONA, SUC F/A C/ 500MG/8ML	NOVAFARM A			FA C/500MG	1.300,0000	12,9900	0,0000	0,00	0,0000	16.887,00

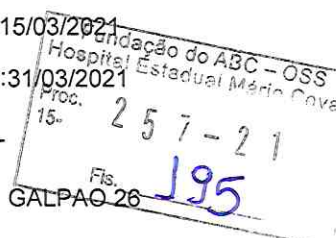
Total dos Produtos (+): 18.077,00
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: 0,00
Valor Total do IPI (+): 0,00
Valor Total dos Descontos (-): 0,00
Valor Outros (+):
Valor Total (=): 18.077,00

COMPRADOR Marcia Paiva Alves Setor Compras	GERENTE Vanessa D'Amico da Costa Gerente de Suprimentos	DIRETOR Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo
Data RE 4512 15/03/21	Data 15/03/21	Data 16/03/21

Ord. Compra: 141288
Solicitação: 27595
Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
Cota: -
Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.: 15/03/2021
Dt Limite: 31/03/2021



Fornecedor: 54015 SUPERMED - SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CNPJ/CPF: 11.206.099/0004-41 Insc Est.:
Endereço: TOWER AUTOMOTIVE Nr.: 300
Bairro: LARANJA AZEDA Cep: 07430350
Cidade: ARUJA UF: SP Conta : - Agência : - Banco :
Contato(s):

Compl.: GALPAO 26

E-Mail : SBISPOL@HOTMAIL.COM

Telefone Comercial : (35) 34313952

Comprador: FUNDACAO DO ABC - OSS
Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO N° 321
Cidade: SANTO ANDRE CNPJ: 57.571.275/0006-07
Bairro: PARAISO Insc. Est.: ISENT0
Responsável: MARCIA DE PAIVA ALVES Fone/Fax: -
CEP: 09190610 UF: SP

Sr. Fornecedor: Autorizo o faturamento e envio dos produtos abaixo relacionados.

Obs:

Cód. Condição de Pgto: 6 Desc. Condição de Pgto.: 28 DIAS
Período p/ Entrega: 15/03/2021 à 17/03/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS:
Observação: OC gerada via Plataforma Apoio Cotacoes. Id cotacao numero: 376104. .

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
31188 QUETIAPINA COMPRIMIDO C/25MG	23523 EMS			COMP C/25MG	3.420,0000	0,1649	0,0000	0,00	0,0000	563,96
20417 TERBUTALINA, SULFATO AMPOLA C/ 0,5MG/1ML	13758 HIPOLABO R			AMPOLA 0,5MG	500,0000	2,6800	0,0000	0,00	0,0000	1.340,00

Total dos Produtos (+): 1.903,96
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 (=): 1.903,96

COMPRADOR Marcia Paiva Alves Setor Compras Data 15/03/21	GERENTE Vanessa Bonida da Costa Gerente de Suprimentos Data 15/03/21	DIRETOR Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo. Data 16/03/21	Data
---	---	---	------

Ord. Compra: 141289
Solicitação: 27595
Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
Cota: -
Situação: AUTORIZADA

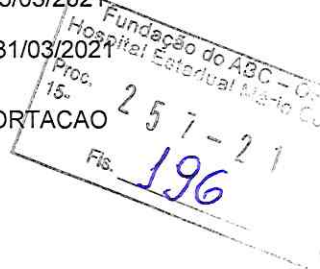
Dt Ord.:15/03/2021

Dt Limite:31/03/2021

Fornecedor: 56666 DUPATRI HOSPITALAR C - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO
CNPJ/CPF: 04.027.894/0007-50 Insc Est.: 671392680115
Endereço: PEDRO PASCOAL DOS SANTOS Nr.: 410 Compl.:
Bairro: RESIDENCIAL REAL PARQU Cep: 13178561
Cidade: SUMARE UF: SP Conta : - Agência : - Banco :
Contato(s):

Telefone Comercial : (13) 32288700 (13)
32288710

E-Mail : CONTABILIDADE1@DUPATRI.COM



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:

Cód. Condição de Pgto: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
Período p/ Entrega: 15/03/2021 à 16/03/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS:
Observação: OC gerada via Plataforma Apoio Cotacoes. Id cotacao numero: 376104. .

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
22418 BECLOMETASONA, DIPROPIONATO AMPOLA C/400MCG	CHIESI			AMP C/400MCG	100,0000	4,9880	0,0000	0,00	0,0000	498,80
20272 CLARITROMICINA F/A C/500MG	ABBOTT			FA C/500MG	590,0000	32,0000	0,0000	0,00	0,0000	18.880,00
20156 MIDAZOLAM 15MG/3ML AMPOLA - MEDICAMENTO RISCO	CRISTALIA			AMPOLA 15MG	1.340,0000	6,3000	0,0000	0,00	0,0000	8.442,00

Total dos Produtos (+): 27.820,80
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 (=): 27.820,80

COMPRADOR Marcia Paiva Alves Setor Compras Data 15/03/21	GERENTE Data 15/03/21	DIRETOR Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo Data 16/03/21
---	--------------------------	--

Gerente de Compras

A/c: Sr.^a Vanessa Donida da Costa

**Processo Nº 15-257/21 (256/21) - Aquisição de Medicamentos Padrão -
Trimestral Abril a Junho 2021 - Mv: 27595**

De acordo com o prosseguimento do referido Processo, conforme ordens de compra nº:

141284
141285
141286
141287
141288
141289

**Superintendência
em 16 de março de 2021.**



DR. DESIRÉ CARLOS CALLEGARI
Superintendente

Santo André, 14 de maio de 2021.

Memo. G.F.: 1736/21

De: Gerência Econômico-Financeira

Para: Diretoria Econômico-Financeira

Assunto: Processo 15-257-21 - ROF Aquisição de Medicamento trimestral Abr a Jun-21 MV 27595

Motivo: Cancelamento

Informamos orçamento efetivo, para dois meses, no valor total de R\$ 536,00 – 7018 – Medicamento- PCO (18), competência maio a junho/21.

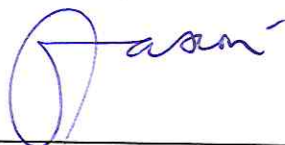
Ficaremos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,



Vania Aparecida de Oliveira
Gerente Econômico-Financeira

Ciente,
De acordo,



Cristiane Moura Gascón
Diretora Econômico-Financeira

Santo André, 06 de Maio 2021

Memo. N°. 1794/21

De: Departamento de Compras

Para: Diretoria Econômico Financeira

A/C Sr.ª Cristiane Gascón

Ref. Registro de Ocorrência de Fornecimento - Medicamento

Solicitação: 27595 - Proc. 15.257/21

A trimestral foi confirmada 500 unidades com o Fornecedor Supermed (cotação 376104, anexa), porém, enviou e-mail no dia 30.04.21 o cancelamento do medicamento Terbutalina;

Após tratativas com a Gerente Vanessa, foi entregue na sua totalidade da trimestral, conforme NF 202442, não havendo a possibilidade de excluir a mesma no sistema MV, pois, a OC 142877 já está registrada e o mês já está consolidado.

Valor total de R\$ 536,00 (acréscimo de 200 unidades)

Posteriormente encaminhar a Diretoria Administrativa para prosseguimento.

Atenciosamente,

Vanessa Dias Donida da Costa
Gerente de Compras

Ord. Compra: 142877
Solicitação:
Nº. Processo:

Solic:
Cota: -
Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:30/04/2021

Fornecedor: 54015 SUPERMED - SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CNPJ/CPF: 11.206.099/0004-41 Insc Est.:
Endereço: TOWER AUTOMOTIVE Nr.: 300 Compl.: GALPAO 26
Bairro: LARANJA AZEDA Cep: 07430350
Cidade: ARUJA UF: SP Conta: - Agência: - Banco :
Contato(s):
E-Mail : SBISPOL@HOTMAIL.COM Telefone Comercial : (35) 34313952

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: -
CEP: 09190610 UF: SP

Sr. Fornecedor: Autorizo o faturamento e envio dos produtos abaixo relacionados.

Obs:

Cód. Condição de Pgto: 6 Desc. Condição de Pgto.: 28 DIAS
Período p/ Entrega: 30/04/2021 à 30/04/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
20417 TERBUTALINA, SULFATO AMPOLA C/ 0,5MG/1ML				AMPOLA 0,5MG	500,0000	2,6800	0,0000		0,0000	1.340,00

Total dos Produtos (+): 1.340,00
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 (=): 1.340,00

COMPRADOR: <i>Marcia Alves</i> Setor Compras Data RE 4512 <i>30.04.21</i>	GERENTE <i>Vanessa Dantas de Costa</i> Data	DIRETOR <i>Dr. Antonio De Giovanni Neto</i> Data	<i>Dr. Desiré Carlos Callagan</i> SUPERINTENDENTE - HEMC CRM 31.001 Data <i>17/05/2021</i>
--	---	--	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - Super 14 Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda 07430-350 ARUJA - SP 11 4934-1700		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 202.442 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 2024 4210 0046 1907 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc.Adq.de Terc.				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210468288504 29/04/2021 16:41:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 11.206.099/0004-41	

DESTINATÁRIO				CNPJ 57.571.275/0006-07		DATA DA EMISSÃO 29/04/2021	
NOME / RAZÃO SOCIAL FUND.ABC-OSS-H.EST.MARIO C.S.ANDRE				BAIRRO / DISTRITO PARAISO		CEP 09190-615	
ENDEREÇO AV.DR.HENRIQUE CALDERAZZO, 321				MUNICÍPIO SANTO ANDRE		UF SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117				FONE / FAX 11 2829-5089		HORA DA SAÍDA	

FATURA / DUPLICATA	
202442/001 27/05/2021 2.490,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE CÁLC ICMS 2.490,00	VALOR ICMS 298,80
BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
TOTAL DOS PRODUTOS 2.490,00	
ALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00
VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00
VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 2.490,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA				FRETE POR CONTA 0-Remetente		CODIGO ANTT	
ENDEREÇO AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300				MUNICÍPIO ARUJA		UF SP	
QUANTIDADE 1				ESPECIE CAIXA		MARCA	
NUMERAÇÃO				PESO BRUTO 13,750		PESO LÍQUIDO 13,750	

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	ALÍQ. ICMS
13758	TERBUTALINA 0,5MG/ML 100AMP 1ML GEN-HIPOLOR LT AV-003/21 (5) 02/2023 (Fornecedor: 1898, Lote: AV-003/21, Qtde: Lote=AV-003/21 Fab=01/03/2021 Val=28/02/2023 Qtd=5 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301760035 5 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2023) Cód. Barras: 7898123908913	30049099	500	5102	CX	5	268,00	1.340,00	1.340,00	160,80	12,00
23773	FUROSEMIDA 20MG 100AMP 2ML GEN-SANTISA LT 20205120 (23) 12/2022 (Fornecedor: 931, Lote: 20205120, Qtde: 23 Lote=20205120 Fab=01/12/2020 Val=31/12/2022 Qtd=23 PMC=0,00 R.ANVISA=1018600320012 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2022) Cód. Barras: 7898404221168	30039099	500	5102	CX	23	50,00	1.150,00	1.150,00	138,00	12,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #R17V1 Pedido: 201934 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Depósito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 57571275000607) Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota..... 31 Cubagem: 0,03	RESERVADO AO FISCO

DANFE View | www.danfeview.com.br

Gerado em 27/07/2021 às 09:22

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 202.442. EMISSÃO: 29/04/2021 VALOR TOTAL: 2.490,00 DESTINATÁRIO: FUND.ABC-OSS-H.EST.MARIO C.S.ANDRE - AV.DR.HENRIQUE CALDERAZZO, 321, PARAISO, 09190-615-SANTO ANDRE-SP		NF-e 202.442 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 9.340,00	NF-e Nº: 000.012.974 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDAÇÃO DO ABC	

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA  AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SÃO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.012.974 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0521 4879 2700 0178 5500 1000 0129 7410 3700 3513 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS	
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 21.487.927/0001-78
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210487382456 - 04/05/2021 15:20:58		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0006-07	DATA DA EMISSÃO 04/05/2021
ENDEREÇO RUA DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321	BAIRRO/DISTRITO PARAISO	CEP 09190-615	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE/FAX (11) 2829-5005	UF SP	HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	18/06/2021	9.340,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.340,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 9.340,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PEDRO HENRIQUE BUFONI	FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 40.121.660/0001-45
ENDEREÇO RUA PARDAL, 697	MUNICÍPIO GUARUJA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 13,500	PESO LÍQUIDO 7,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
000140	SUCC SOD METILPRED 500MG PO LIOF SOL INJ Lote 78QA0395 20,000 CXA Validade: 27/11/2022	30043210	0 40	5102	CXA	20,000	324,75000	6.495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002290	CEFTRIONA - CEFTRIAXONA DISS HEM 1G Lote 78PK3919 10,000 CXA Validade: 14/10/2022	30042059	0 40	5102	CXA	10,000	284,50000	2.845,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Destinatário: HOSP MARIO COVAS STO ANDR Pedido de Compra: VIA E-MAIL/ BANCO ITAU AG: 6646 C/C: 10900-6; RECEBIMENTO DAS 08H AS 16H	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 3.440,00	NF-e Nº: 000.013.596 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDAÇÃO DO ABC	

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA  AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SÃO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída	
	Nº 000.013.596 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3521 0521 4879 2700 0178 5500 1000 0135 9610 5654 0022
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210593227986 - 28/05/2021 16:53:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ 21.487.927/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0006-07	DATA DA EMISSÃO 28/05/2021
ENDEREÇO RUA DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321	BAIRRO/DISTRITO PARAISO	CEP 09190-615	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE/FAX (11) 2829-5005	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	12/07/2021	3.440,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.440,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.440,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PEDRO HENRIQUE BUFONI		FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 40.121.660/0001-45
ENDEREÇO RUA PARDAL, 697			MUNICÍPIO GUARUJA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 13,500	PESO LÍQUIDO 7,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
02010169	AZITROPHAR 500MG - CX C/500 COMP REVESTIDOS Lote 21000909 1,000 CX Validade: 28/02/2023	30042029	2 40	5102	CX	1,000	595,00000	595,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002290	CEFTRIONA - CEFTRIAXONA DISS HEM 1G Lote 78PL4410 10,000 CX Validade: 06/11/2022	30042059	0 40	5102	CXA	10,000	284,50000	2.845,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Destinatário: HOSP MARIO COVAS STO ANDR Pedido de Compra: VIA E-MAIL/ BANCO ITAU AG: 6646 C/C: 10900-6; RECEBIMENTO DAS 08H AS 16H	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 5.196,00	NF-e Nº: 000.013.742 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDAÇÃO DO ABC	

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.013.742 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0621 4879 2700 0178 5500 1000 0137 4210 1178 6417 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210629941368 - 07/06/2021 16:17:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.487.927/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0006-07	DATA DA EMISSÃO 07/06/2021
ENDEREÇO RUA DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321	BAIRRO/DISTRITO PARAISO	CEP 09190-615	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE/FAX (11) 2829-5005	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	22/07/2021	5.196,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.196,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 5.196,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PEDRO HENRIQUE BUFONI		FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 40.121.660/0001-45
ENDEREÇO RUA PARDAL, 697		MUNICÍPIO GUARUJA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
PA8912	METILPREDNISOLONA 500MG CX25FA+25DIL 8ML Lote 21050773 16,000 CX Validade: 06/05/2023	30043210	0 40	5102	CX	16,0000	324,75000	5.196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Destinatário: HOSP MARIO COVAS STO ANDR Pedido de Compra: VIA E-MAIL/ BANCO ITAU AG: 6646 C/C: 10900-6; RECEBIMENTO DAS 08H AS 16H	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 5.767,75	NF-e Nº: 000.013.863 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDAÇÃO DO ABC	

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA  AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SÃO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída	 CHAVE DE ACESSO 3521 0621 4879 2700 0178 5500 1000 0138 6310 2884 2663	
	N° 000.013.863 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	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 135210645397929 - 10/06/2021 12:35:53		

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.487.927/0001-78
-------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0006-07	DATA DA EMISSÃO 10/06/2021
ENDEREÇO RUA DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321	BAIRRO/DISTRITO PARAISO	CEP 09190-615	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE/FAX (11) 2829-5005	UF SP	HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	25/07/2021	5.767,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.767,75
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.767,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PEDRO HENRIQUE BUFONI	FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 40.121.660/0001-45
ENDEREÇO RUA PARDAL, 697	MUNICÍPIO GUARUJA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
PA8912	METILPREDNISOLONA 500MG CX25FA+25DIL 8ML Lote 21050773 9,000 CX Validade: 06/05/2023	30043210	0 40	5102	CX	9,0000	324,75000	2.922,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PA8792	CEFTRIAXONA DI H 1000MG CX 100FA T3 Lote 21030925 5,000 CX Validade: 14/12/2022	30042059	0 40	5102	CX	5,0000	569,00000	2.845,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Destinatário: HOSP MARIO COVAS STO ANDR Pedido de Compra: VIA E-MAIL/ BANCO ITAU AG: 6646 C/C: 10900-6; RECEBIMENTO DAS 08H AS 16H	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 5.767,75	NF-e Nº: 000.013.863 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDAÇÃO DO ABC	

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA  AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SÃO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.013.863 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0621 4879 2700 0178 5500 1000 0138 6310 2884 2663 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 21.487.927/0001-78		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210645397929 - 10/06/2021 12:35:53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0006-07	DATA DA EMISSÃO 10/06/2021
ENDEREÇO RUA DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321	BAIRRO/DISTRITO PARAISO	CEP 09190-615	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE/FAX (11) 2829-5005	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	25/07/2021	5.767,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.767,75
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 5.767,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PEDRO HENRIQUE BUFONI		FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 40.121.660/0001-45
ENDEREÇO RUA PARDAL, 697		MUNICÍPIO GUARUJA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

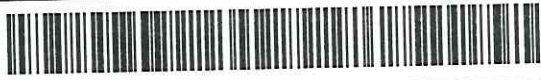
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
PA8912	METILPREDNISOLONA 500MG CX25FA+25DIL 8ML Lote 21050773 9,000 CX Validade: 06/05/2023	30043210	0 40	5102	CX	9,0000	324,75000	2.922,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PA8792	CEFTRIAXONA DI H 1000MG CX 100FA T3 Lote 21030925 5,000 CX Validade: 14/12/2022	30042059	0 40	5102	CX	5,0000	569,00000	2.845,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Destinatário: HOSP MARIO COVAS STO ANDR Pedido de Compra: VIA E-MAIL/ BANCO ITAU AG: 6646 C/C: 10900-6; RECEBIMENTO DAS 08H AS 16H	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.234,80	NF-e Nº: 000.013.864 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDAÇÃO DO ABC	

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SÃO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.013.864 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0621 4879 2700 0178 5500 1000 0138 6410 1658 2910 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210645402964 - 10/06/2021 12:36:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.487.927/0001-78	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0006-07	10/06/2021
ENDEREÇO RUA DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321	BAIRRO/DISTRITO PARAISO	CEP 09190-615	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
JNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE/FAX (11) 2829-5005	UF SP	HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	25/07/2021	1.234,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.234,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.234,80	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PEDRO HENRIQUE BUFONI	FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 40.121.660/0001-45
ENDEREÇO RUA PARDAL, 697	MUNICÍPIO GUARUJA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 26,280	PESO LIQUIDO 24,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
5400202KB	KP FRESOFLOX 100ML (CIPROFLOXACINA) Lote 74PI3515 12,000 PC Validade: 02/08/2022 Lote 74PK4176 8,000 PC Validade: 29/09/2022	30049069	0 40	5102	PC	20,0000	16,99000	339,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02010169	AZITROPHAR 500MG - CX C/500 COMP REVESTIDOS Lote 21000909 1,000 CX Validade: 28/02/2023	30042029	2 40	5102	CX	1,0000	595,00000	595,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0510101714	RIOHEX 2% C/ TENSOATIVO 1L Lote 2004406 24,000 UNID Validade: 19/11/2022	30049047	0 40	5102	UNID	24,0000	12,50000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Destinatário: HOSP MARIO COVAS STO ANDR Pedido de Compra: VIA E-MAIL/ BANCO ITAU AG: 6646 C/C: 10900-6; RECEBIMENTO DAS 08H AS 16H	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 3.330,75	NF-e Nº: 000.014.106 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDAÇÃO DO ABC	

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA  AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SÃO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.014.106 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0621 4879 2700 0178 5500 1000 0141 0610 1292 5386 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS	
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210682657814 - 18/06/2021 16:44:25	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.487.927/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0006-07	DATA DA EMISSÃO 18/06/2021
ENDEREÇO RUA DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321	BAIRRO/DISTRITO PARAÍSO	CEP 09190-615	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
JNICÍPIO SANTO ANDRÉ	FONE/FAX (11) 2829-5005	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	02/08/2021	3.330,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.330,75	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.330,75			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PEDRO HENRIQUE BUFONI		FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 40.121.660/0001-45
ENDEREÇO RUA PARDAL, 697		MUNICÍPIO GUARUJA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

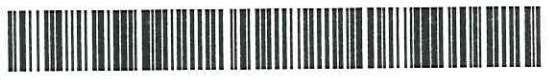
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
PA8912	METILPREDNISOLONA 500MG CX25FA+25DIL 8ML Lote 21050773 5,000 CX Validade: 06/05/2023	30043210	0 40	5102	CX	5,0000	324,75000	1.623,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PA8792	CEFTRIAXONA DI H 1000MG CX 100FA T3 Lote 21030925 3,000 CX Validade: 14/12/2022	30042059	0 40	5102	CX	3,0000	569,00000	1.707,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Destinatário: HOSP MARIO COVAS STO ANDR Pedido de Compra: VIA E-MAIL/ BANCO ITAU AG: 6646 C/C: 10900-6; RECEBIMENTO DAS 08H AS 16H	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 4.954,50	NF-e Nº: 000.014.228 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDAÇÃO DO ABC	

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.014.228 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3521 0621 4879 2700 0178 5500 1000 0142 2810 9958 1849
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210703362786 - 23/06/2021 17:33:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.487.927/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0006-07	DATA DA EMISSÃO 23/06/2021
ENDEREÇO RUA DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321	BAIRRO/DISTRITO PARAISO	CEP 09190-615	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
JNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE/FAX (11) 2829-5005	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	07/08/2021	4.954,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.954,50		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.954,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PEDRO HENRIQUE BUFONI	FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 40.121.660/0001-45
ENDEREÇO RUA PARDAL, 697	MUNICÍPIO GUARUJA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
PA8912	METILPREDNISOLONA 500MG CX25FA+25DIL 8ML Lote 21050773 10,000 CX Validade: 06/05/2023	30043210	0 40	5102	CX	10,0000	324,75000	3.247,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PA8792	CEFTRIAXONA DI H 1000MG CX 100FA T3 Lote 21040252 3,000 CX Validade: 08/03/2023	30042059	0 40	5102	CX	3,0000	569,00000	1.707,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Destinatário: HOSP MARIO COVAS STO ANDR Pedido de Compra: VIA E-MAIL/ BANCO ITAU AG: 6646 C/C: 10900-6; RECEBIMENTO DAS 08H AS 16H	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA - ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. ME RUA GERALDO DOS REIS, 80 - ALA I 37555-202 POUSO ALEGRE - MG 35 3425-0392		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 108.177 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3121 0510 5719 8400 0114 5500 1000 1081 7717 6517 0469 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214175004825 26/05/2021 15:25:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 001.105.376/0078	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 813016672113	CNPJ 10.571.984/0001-14	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC		CNPJ 57.571.275/0006-07	DATA DA EMISSÃO 26/05/2021
ENDEREÇO R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321		BAIRRO / DISTRITO PARAISO	CEP 09190-615
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	UF SP	FONE / FAX 11 2829-5068	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115
		HORA DA SAÍDA 15:20:00	

FATURA / DUPLICATA 1000108177/001 09/07/2021 2.286,34					
CALCULO DO IMPOSTO					
BASE CALC ICMS 2.286,34	VALOR ICMS 274,35	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 2.286,34	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 2.286,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF SP
ENDEREÇO AV 10 N.		MUNICÍPIO RIO CLARO		CNPJ 23.246.316/0001-63	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115
QUANTIDADE 2	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 15,200	PESO LIQUIDO 15,000

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	
000004CLIN0005	POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G CX C/60 ENV 30 G - CALNATE - (LOTE:705624A - 01/11/2022) - EUROFARMA LABORATOR Cód. Barras: 7891317465025	30049099	000	6108	CX	1	1.140,0000000	1.140,00	1.140,00	136,80	12,00	
000008CLIN0009	ONDANSETRONA 8MG INJ CX C/50 AMP 4 ML GENERICO - (LOTE:21010024 - 31/01/2023) - HYPOFARMA INST DE HYPÓD E FARMACIA L Cód. Barras: 7898122913147	30039079	000	6108	CX	17	64,4000000	1.094,80	1.094,80	131,37	12,00	
000015CLIN0012	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML GTS CX C/1 FR GENERICO - (LOTE:1M5693 - 14/02/2022) - EMS S/A - Pedido: Cód. Barras: 7896004715841	30049069	000	6108	CX	73	0,7060274	51,54	51,54	6,18	12,00	
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COMPRA. Medicamento Genérico, assim definido pela Lei Fed. 6.360/1976, relacionado em resolução da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA). 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\$ 68,40. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.											

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R\$ 68,40 Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública - consumidor final. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de depósito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5 (cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido: CLIENTE: 000044 / PEDIDO DE VENDA: 118853 - VENDEDORA: Isabella / PEDIDO CLIENTE: / Mem. Cli.: PRODUTO DESTINADO A CONSUMO INTERNO, CONFORME CONTRATO DE	RESERVADO AO FISCO

DANFE View www.danfeview.com.br		Gerado em 26/07/2021 às 17:15
RECEBEMOS DE ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 108.177. EMISSÃO: 26/05/2021 VALOR TOTAL: 2.286,34 DESTINATÁRIO: FUNDACAO DO ABC - R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321, PARAISO, 09190-615-SANTO ANDRE-SP		NF-e 108.177 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA - ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. ME RUA GERALDO DOS REIS, 80 - ALA I 37555-202 POUSO ALEGRE - MG 35 3425-0392		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 110.005 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3121 0610 5719 8400 0114 5500 1000 1100 0511 7206 2876 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																																																													
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214216677233 24/06/2021 14:42:52																																																														
INSCRIÇÃO ESTADUAL 001.105.376/0078		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 813016672113		CNPJ 10.571.984/0001-14																																																													
DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC ENDEREÇO R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321 MUNICÍPIO SANTO ANDRE																																																																	
CNPJ 57.571.275/0006-07			DATA DA EMISSÃO 24/06/2021																																																														
BAIRRO / DISTRITO PARAISO			CEP 09190-615		DATA DA SAÍDA 24/06/2021																																																												
UF SP		FONE / FAX 11 2829-5068		INSCRIÇÃO ESTADUAL 14:30:00																																																													
FATURA / DUPLICATA 1000110005/001 07/08/2021 1.367,28																																																																	
CÁLCULO DO ICMS <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:20%;">BASE CALC ICMS 1.367,28</td> <td style="width:20%;">VALOR ICMS 164,06</td> <td style="width:20%;">BASE CALC ICMS ST 0,00</td> <td style="width:20%;">VALOR ICMS ST 0,00</td> <td style="width:20%;">TOTAL DOS PRODUTOS 1.367,28</td> </tr> <tr> <td>VALOR FRETE 0,00</td> <td>VALOR SEGURO 0,00</td> <td>VALOR DESCONTO 0,00</td> <td>OUTRAS DESP 0,00</td> <td>VALOR IPI 0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>TOTAL DA NOTA 1.367,28</td> </tr> </table>						BASE CALC ICMS 1.367,28	VALOR ICMS 164,06	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.367,28	VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00					TOTAL DA NOTA 1.367,28																																													
BASE CALC ICMS 1.367,28	VALOR ICMS 164,06	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.367,28																																																													
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00																																																													
				TOTAL DA NOTA 1.367,28																																																													
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI ENDEREÇO AV 10 N. QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CX MARCA FRETE POR CONTA 0-Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEIC UF SP CNPJ 23.246.316/0001-63 MUNICÍPIO RIO CLARO INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115 PESO BRUTO 3,200 PESO LÍQUIDO 3,000																																																																	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID</th> <th>QUANT</th> <th>VALOR UNIT</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>B.CÁLC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIQ. ICMS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>000004CLIN0005</td> <td>POLUESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G CX C/60 ENV 30 G - CALNATE - (LOTE:715048A - 01/01/2024) - EUOFARMA LABORATOR Cód. Barras: 7891317465025</td> <td>30049099</td> <td>000</td> <td>6108</td> <td>CX</td> <td>1</td> <td>1.140,00</td> <td>1.140,00</td> <td>1.140,00</td> <td>136,80</td> <td>12,00</td> </tr> <tr> <td>000029CLIN0003</td> <td>ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML SOL INJ CX C/5 AMP 5ML - TRANSAMIN - (LOTE:1220.009 - 31/12/2022) - ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA Resolucao do Senado Federal n 13/12. Cód. Barras: 7897460400364</td> <td>30039099</td> <td>500</td> <td>6108</td> <td>CX</td> <td>2</td> <td>18,94</td> <td>37,88</td> <td>37,88</td> <td>4,54</td> <td>12,00</td> </tr> <tr> <td>000029CLIN0003</td> <td>ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML SOL INJ CX C/5 AMP 5ML - TRANSAMIN - (LOTE:0121.019 - 31/01/2023) - ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA Resolucao do Senado Federal n 13/12. Cód. Barras: 7897460400364</td> <td>30039099</td> <td>500</td> <td>6108</td> <td>CX</td> <td>10</td> <td>18,94</td> <td>189,40</td> <td>189,40</td> <td>22,72</td> <td>12,00</td> </tr> <tr> <td colspan="12"> *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* DESTINADO A CONSUMO INTERNO, CONFORME CONTRATO DE COMPRA. 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\$ 82,03. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. </td> </tr> </tbody> </table>						CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	000004CLIN0005	POLUESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G CX C/60 ENV 30 G - CALNATE - (LOTE:715048A - 01/01/2024) - EUOFARMA LABORATOR Cód. Barras: 7891317465025	30049099	000	6108	CX	1	1.140,00	1.140,00	1.140,00	136,80	12,00	000029CLIN0003	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML SOL INJ CX C/5 AMP 5ML - TRANSAMIN - (LOTE:1220.009 - 31/12/2022) - ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA Resolucao do Senado Federal n 13/12. Cód. Barras: 7897460400364	30039099	500	6108	CX	2	18,94	37,88	37,88	4,54	12,00	000029CLIN0003	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML SOL INJ CX C/5 AMP 5ML - TRANSAMIN - (LOTE:0121.019 - 31/01/2023) - ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA Resolucao do Senado Federal n 13/12. Cód. Barras: 7897460400364	30039099	500	6108	CX	10	18,94	189,40	189,40	22,72	12,00	*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* DESTINADO A CONSUMO INTERNO, CONFORME CONTRATO DE COMPRA. 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\$ 82,03. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS																																																						
000004CLIN0005	POLUESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G CX C/60 ENV 30 G - CALNATE - (LOTE:715048A - 01/01/2024) - EUOFARMA LABORATOR Cód. Barras: 7891317465025	30049099	000	6108	CX	1	1.140,00	1.140,00	1.140,00	136,80	12,00																																																						
000029CLIN0003	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML SOL INJ CX C/5 AMP 5ML - TRANSAMIN - (LOTE:1220.009 - 31/12/2022) - ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA Resolucao do Senado Federal n 13/12. Cód. Barras: 7897460400364	30039099	500	6108	CX	2	18,94	37,88	37,88	4,54	12,00																																																						
000029CLIN0003	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML SOL INJ CX C/5 AMP 5ML - TRANSAMIN - (LOTE:0121.019 - 31/01/2023) - ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA Resolucao do Senado Federal n 13/12. Cód. Barras: 7897460400364	30039099	500	6108	CX	10	18,94	189,40	189,40	22,72	12,00																																																						
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DESTINADO A CONSUMO INTERNO, CONFORME CONTRATO DE COMPRA. 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\$ 82,03. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.																																																																	
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R\$ 82,03 Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Orgão da Administração Pública - consumidor final. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de depósito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5 (cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 000044 / PEDIDO DE VENDA: 120846 - VENDEDORA: Isabella / PEDIDO CLIENTE: / HORARIO DE RECEBIMENTO DAS 08 00 AS 16 00 HORAS Mem. Cli.: PRODUTO																																																																	
DANFE View www.danfeview.com.br																																																																	
Gerado em 26/07/2021 às 17:16																																																																	
RECEBEMOS DE ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 110.005. EMISSÃO: 24/06/2021 VALOR TOTAL: 1.367,28 DESTINATÁRIO: FUNDACAO DO ABC - R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321, PARAISO, 09190-615-SANTO ANDRE-SP																																																																	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e 110.005 SÉRIE 1																																																													

RECEBEMOS DE DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA (SUMARÉ) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO										NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUND.DO ABC (943)								Nº 163382 SÉRIE 1	

	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA				
	AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARÉ, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700		0-ENTRADA 1-SAIDA 1		CHAVE DE ACESSO 3521 0304 0278 9400 0750 5500 1000 1633 8210 0052 4506		
			Nº 163382 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS				PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135210344239948 30/03/2021 21:20:11			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 671.392.680.115		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 04.027.894/0007-50			
DESTINATÁRIO / REMETENTE							
NOME / RAZÃO SOCIAL FUND.DO ABC (943)				CNPJ/CPF 57.571.275/0006-07		DATA DA EMISSÃO 30/03/2021	
ENDEREÇO R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321				BAIRRO/DISTRITO PARAISO		CEP 09190-615	
MUNICÍPIO SANTO ANDRE		FONE/FAX 1128295000		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 21:18	
FATURA / DUPLICATA							
001		29/05/2021		3.163,80			

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.163,80		VALOR DO ICMS 569,48		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.163,80		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 3.163,80			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL O EMITENTE (43)				FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 31				MUNICÍPIO SANTOS		UF SP	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE CAIXAS		MARCA		PESO BRUTO 3,00	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS						PESO LÍQUIDO 3,00	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37529	KLARICID IV 500MG P/A - ABBOTT OL (Lote: 18466TB22, Qtde: 55, Dt Val: 31/05/2023 ,Data Fab: 01/06/2020)	30042029	200	5102	CX	55	32,0000	1.760,00	1.760,00	316,80		18,00	
28832	PRIMACOR INJ 10/10ML (I) - SANOFI AVENTIS (Lote: J0703, Qtde: 2, Dt Val: 31/07/2023 ,Data Fab: 01/08/2020)	30049019	200	5102	CX	2	701,9000	1.403,80	1.403,80	252,68		18,00	

DADOS ADICIONAIS									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA ENTREGAR DIA 01/04 ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00 VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 569,48, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 569,48 Pedido: 183711 Representante: REGIAO ABC - (BRUNO)									
RESERVADO AO FISCO									

RECEBEMOS DE DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA (SUMARÉ) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FUND.DO ABC (943)

Nº 182194

SÉRIE 1



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARÉ, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAIDA

1

Nº 182194
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0604 0278 9400 0750 5500 1000 1821 9410 0087 6791

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210609384659 01/06/2021 22:33:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUND.DO ABC (943)

CNPJ/CPF

57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSÃO

01/06/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321

BAIRRO/DISTRITO

PARAISO

CEP

09190-615

DATA ENTRADA/SAIDA

01/06/2021

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

FONE/FAX

1128295000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

22:32

FATURA / DUPLICATA

001 31/07/2021 1.348,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.348,90

VALOR DO ICMS

242,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.348,90

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.348,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN - SAO PAULO (43)

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

12270745000150

ENDEREÇO

RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633751854115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1,00

PESO LÍQUIDO

1,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
9063	REVECTINA 6MG C/4 CP - ABBOTT (Lote: 1131374, Qtde: 2, Dt Val: 31/07/2022, Data Fab: 01/07/2020)	30049059	000	5102	CX	2	10.0000	20,00	20,00	3,60		18,00	
37529	KLARICID IV 500MG F/A - ABBOTT OL (Lote: 22938TB22, Qtde: 40, Dt Val: 30/09/2023, Data Fab: 01/10/2020)	30042029	200	5102	CX	40	32.0000	1.280,00	1.280,00	230,40		18,00	
1706	TOPCOID 5MG/G 40G GEL-U.QUIMICA (Lote: 2108845, Qtde: 3, Dt Val: 31/03/2024, Data Fab: 01/03/2021)	30049099	000	5102	CX	3	16.3000	48,90	48,90	8,80		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48 HORAS APOS A ENTREGA
Operador: 33 - ELIZANGELA SILVA DE JESUS
ITENS 1 a 3 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 242,80, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 242,80
Pedido: 204654
Representante: REGIAO ABC - (BRUNO)
Representante: REGIAO ABC - (BRUNO)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA (SUMARÉ) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 183836

FUND.DO ABC (943)

SÉRIE 1



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARÉ, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 183836
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0604 0278 9400 0750 5500 1000 1838 3610 0029 2209

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210637056543 08/06/2021 21:56:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUND.DO ABC (943)

CNPJ/CPF

57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSÃO

08/06/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321

BAIRRO/DISTRITO

PARAISO

CEP

09190-615

DATA ENTRADA/SAIDA

08/06/2021

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

FONE/FAX

1128295000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

21:55

FATURA / DUPLICATA

001 07/08/2021 4.915,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.915,60

VALOR DO ICMS

884,81

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.915,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.915,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN - SAO PAULO (43)

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

12270745000150

ENDEREÇO

RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633751854115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

3,10

PESO LÍQUIDO

3,10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
47705	GLICERIN AD C/6 SUP. - EMS (Lote: 2A92-80, Qtde: 4, Dt Val: 28/02/2023 ,Data Fab: 01/02/2021)	30049099	000	5102	CX	4	7,0000	28,00	28,00	5,04		18,00	
37529	KLARICID IV 500MG P/A - ABBOTT OL (Lote: 22938TB22, Qtde: 65, Dt Val: 30/09/2023 ,Data Fab: 01/10/2020)	30042029	200	5102	CX	65	32,0000	2.080,00	2.080,00	374,40		18,00	
28832	PRIMACOR INJ 10/10ML (I)-SANOFI AVENTIS (Lote: J0703, Qtde: 4, Dt Val: 31/07/2023 ,Data Fab: 01/08/2020)	30049019	200	5102	CX	4	701,9000	2.807,60	2.807,60	505,37		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
Operador: 33 - ELIZANGELA SILVA DE JESUS

ITENS 1 a 3 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 884,81, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 884,81

Pedido: 206475

Representante: REGIAO ABC - (BRUNO)

Representante: REGIAO ABC - (BRUNO)

OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3

ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA (SUMARÉ) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 187389

FUND.DO ABC (943)

SÉRIE 1

**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARÉ, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 187389

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0604 0278 9400 0750 5500 1000 1873 8910 0051 8244

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210696982743 22/06/2021 16:00:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUND.DO ABC (943)

CNPJ/CPF

57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSÃO

22/06/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321

BAIRRO/DISTRITO

PARAISO

CEP

09190-615

DATA ENTRADA/SAIDA

22/06/2021

MUNICÍPIO
SANTO ANDRE

FONE/FAX

1128295000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

15:58

FATURA / DUPLICATA

001 21/08/2021 1.280,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.280,00

VALOR DO ICMS

230,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.280,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.280,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - SAO PAULO (43)

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

12270745000150

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633751854115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

3,00

PESO LÍQUIDO

3,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37529	KLARICID IV 500MG P/A - ABBOTT OL (Lo- te: 23031TB22, Qtde: 40, Dt Val: 31/10/ 2023 ,Data Fab: 01/11/2020)	30042029	200	5102	CX	40	32,0000	1.280,00	1.280,00	230,40		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA

Operador: 33 - ELIZANGELA SILVA DE JESUS

ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 230,40, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 230,40

Pedido: 210344

Representante: REGIAO ABC - (BRUNO)

Representante: REGIAO ABC - (BRUNO)

OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3

ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA (SUMARÉ) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUND.DO ABC (943)		Nº 189284 SÉRIE 1

	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARE, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAIDA 1 Nº 189284 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	
CHAVE DE ACESSO 3521 0604 0278 9400 0750 5500 1000 1892 8410 0048 8016		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135210728180377 29/06/2021 16:05:35	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 671.392.680.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.027.894/0007-50	
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUND.DO ABC (943)		CNPJ/CPF 57.571.275/0006-07	DATA DA EMISSÃO 29/06/2021
ENDEREÇO R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321		BAIRRO/DISTRITO PARAISO	CEP 09190-615
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE/FAX 1128295000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:01
FATURA / DUPLICATA			
001	28/08/2021	654,50	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 654,50	VALOR DO ICMS 117,81	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 654,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 654,50
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - SAO PAULO (43)		FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41		MUNICÍPIO SANTOS		CNPJ/CPF 12270745000150	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,00	PESO LÍQUIDO 1,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37529	KLARICID IV 500MG P/A - ABBOTT OL (Lote: 21780TB22, Qtde: 20, Dt Val: 31/08/2023, Data Fab: 01/09/2020)	30042029	200	5102	CX	20	32,0000	640,00	640,00	115,20		18,00	
51428	FLEDOID 300 40G GEL - PQM (Lote: 20002-2, Qtde: 1, Dt Val: 31/12/2022, Data Fab: 01/12/2019)	30049099	000	5102	CX	1	14,5000	14,50	14,50	2,61		18,00	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA Operador: 33 - ELIZANGELA SILVA DE JESUS ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF.ART.2 DA LEI.10.147/00 VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 117,81, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 117,81 Pedido: 212422 Representante: REGIAO ABC - (BRUNO) Representante: REGIAO ABC - (BRUNO) OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3 ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA (SUMARÉ) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
FUND.DO ABC (943)

Nº 189892

SÉRIE 1

DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDAAVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 189892
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0604 0278 9400 0750 5500 1000 1898 9210 0067 0900

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210735675708 30/06/2021 21:27:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUND.DO ABC (943)

CNPJ/CPF

57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSÃO

30/06/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321BAIRRO/DISTRITO
PARAISO

CEP

09190-615

DATA ENTRADA/SAIDA

30/06/2021

MUNICÍPIO
SANTO ANDRE

FONE/FAX

1128295000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

21:24

FATURA / DUPLICATA

001 29/08/2021 640,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

640,00

VALOR DO ICMS

115,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

640,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

640,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - SAO PAULO (43)

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

12270745000150

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633751854115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1,00

1,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37529	KLARICID IV 500MG P/A - ABBOTT OL (Lo- te: 21780TB22, Qtde: 20, Dt Val: 31/08/ 2023 ,Data Fab: 01/09/2020)	30042029	200	5102	CX	20	32,0000	640,00	640,00	115,20		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA

Operador: 33 - ELIZANGELA SILVA DE JESUS

ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 115,20, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 115,20

Pedido: 213084

Representante: REGIAO ABC - (BRUNO)

Representante: REGIAO ABC - (BRUNO)

OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3

ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

Nº 510671
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 510671
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3121 0411 2060 9900 0107 5500 1000 5106 7110 0010 6484

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 a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131214115779355 15/04/2021 19:32:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUND.ABC-OSS-H.EST.MARIO C.S.ANDRE (1841)

CNPJ/CPF
57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSÃO
15/04/2021

ENDEREÇO
AV.DR.HENRIQUE CALDERAZZO, 321

BAIRRO/DISTRITO
PARAISO

CEP
09190-615

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
SANTO ANDRE

FONE/FAX
1128295089

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 13/05/2021 259,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	259,61	VALOR DO ICMS	30,66	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	259,61
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	259,61
								TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	1,59

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2 CAIXA 1,59 1,59

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
15210	CLOR.DILTIAZEM 30MG 50CP GEN-EMS LT 2A4884 (1)07/22 (Fornecedor: 335, Lote: 2A4884, Qtde: 1, Data Fab: 19/07/2020, Data Val: 19/07/2022)	30049079	500	6108	CX	1	7,4400	7,44	7,44	0,89		12,00	
23523	QUETIAPINA (C1) 25MG 30CP REV.- GEN-EMS (PORT.344/98) LT 2C4023 (14)12/22 (Fornecedor: 335, Lote: 2C4023, Qtde: 14, Data Fab: 02/12/2020, Data Val: 02/12/2022)	30049079	500	6108	CX	14	4,9471	69,26	69,26	8,31		12,00	
16829	METFORMINA 850MG 30CP REV.GEN-AUROBINDO LT MESB20008-A (1)08/24 (Fornecedor: 962, Lote: MESB20008-A, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2024)	30049049	200	6108	CX	1	6,0400	6,04	6,04	0,24		4,00	
22819	PARACET.+CODEI. (A2) 500MG+3-OMG 96CP GEN-GEOLAB (PORT.344/98) LT 2015-090 (1)12/22 (Fornecedor: 10112, Lote: 20-15090, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2022)	30049045	000	6108	CX	1	43,1200	43,12	43,12	5,17		12,00	
23219	LEVOPLOXACINO 500MG 10CP GEN-CIMED LT 210-2514 (2)01/23 (Fornecedor: 1666, Lote: 21-02514, Qtde: 2, Data Fab: 10/01/2021, Data Val: 10/01/2023)	30049099	000	6108	CX	2	7,0200	14,04	14,04	1,68		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Item 3 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal).

Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 1,51

Pedido: 478522

Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG

Deposito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod.Ident.: 57571275000607)

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 31 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 510671
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3121 0411 2060 9900 0107 5500 1000 5106 7110 0010 6484

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 a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131214115779355 15/04/2021 19:32:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27652	LOSARTANA 50MG 30CP REVEST. GEN-NEO QUIMI- CA LT B20K0749 (6)12/22 (Fornecedor: 1113, Lote: B20K0749, Qtde: 6 ,Data Fab: 06/12/- 2020, Data Val: 06/12/2022)	30049069	500	6108	CX	6	3,8583	23,15	23,15	2,78		12,00	
29521	TENSALIV 10MG 30CP-NEO QUIMICA LT B20M0229 (4)12/22 (Fornecedor: 1113, Lote: B20M022- 9, Qtde: 4 ,Data Fab: 09/12/2020, Data Val: 09/12/2022)	30049069	500	6108	CX	4	2,7650	11,06	11,06	1,33		12,00	
27825	CICLOBENZAPRINA 10MG 30CP REV.GEN-CIMED/1- FARMA LT 2018967 (18)09/22 2020453 (1)0 9/22 (Fornecedor: 1666, Lote: 2018967, Qtde: 18 ,Data Fab: 03/09/2020, Data Val: 03/09/2022 / Fornecedor: 1666, Lote: 2020- 453, Qtde: 1 ,Data Fab: 28/09/2020, Data Val: 28/09/2022)	30049099	000	6108	CX	19	4,5000	85,50	85,50	10,26		12,00	

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

Nº 514976

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n, Itam - CÂMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 514976
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3121 0511 2060 9900 0107 5500 1000 5149 7610 0111 3250

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 a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131214147025935 06/05/2021 19:23:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUND.ABC-OSS-H.EST.MARIO C.S.ANDRE (1841)

CNPJ/CPF
57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSÃO
06/05/2021

ENDEREÇO
AV.DR.HENRIQUE CALDERAZZO, 321

BAIRRO/DISTRITO
PARAISO

CEP
09190-615

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
SANTO ANDRE

FONE/FAX
1128295089

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 04/06/2021 806,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	806,33	VALOR DO ICMS	96,76	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	806,33
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESKONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	806,33

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

4,23

PESO LÍQUIDO

4,23

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
9453	FAZOLON 1G 20PAM-BLAU LT 20120945 (1)12/22 (Fornecedor: 47, Lote: 20120945, Qtde: 1, Data Fab: 04/12/2020, Data Val: 04/12/20-22)	30042059	000	6108	CX	1	155,6000	155,60	155,60	18,67		12,00	
11349	HALOPERIDOL (C1) 2MG/ML SOL.ORAL 20ML GEN-U.QUIMICA (PORT.344/98) LT 20173-19 (4)05/22 (Fornecedor: 1390, Lote: 2017-319, Qtde: 4, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2022)	30041012	000	6108	FR	4	2,7550	11,02	11,02	1,32		12,00	
23523	QUETIAPINA (C1) 25MG 30CP REV.- GEN-EMS (PORT.344/98) LT 2E3677 (7)02/23 (Fornecedor: 335, Lote: 2E3677, Qtde: 7, Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/20-23)	30049079	500	6108	CX	7	4,9471	34,63	34,63	4,16		12,00	
28695	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML 3AMP 1ML GEN-BLAU LT 20040619 (158)01/22 (Fornecedor: 47, Lote: 20040619, Qtde: 158, Data Fab: 03/01/2020, Data Val: 03/01/2022)	30049099	500	6108	CX	158	1,9500	308,10	308,10	36,97		12,00	
13124	TORAGESIC 30MG/ML 3AMP 1ML IM/IV-EMS LT 1I93814 (30)02/22 (Fornecedor: 335, Lote: 1I93814, Qtde: 30, Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/2022)	30049062	000	6108	CX	30	9,8993	296,98	296,98	35,64		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

;# R 45 B 6
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 27,16
Pedido: 482717
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 57571275000607)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 31 Cubagem: 0,02

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - Super 14 Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda 07430-350 ARUJA - SP 11 4934-1700		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 190.779 SÉRIE 1 FOLHA 1/2		 CHAVE DE ACESSO 3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1907 7910 0105 7658 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc. Adq. de Terc.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210348860697 31/03/2021 18:28:42		CNPJ 11.206.099/0004-41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL FUND.ABC-OSS-H.EST.MARIO C.S.ANDRE		CNPJ 57.571.275/0006-07		DATA DA EMISSÃO 31/03/2021	
ENDEREÇO AV.DR.HENRIQUE CALDERAZZO, 321		BAIRRO / DISTRITO PARAISO		CEP 09190-615	
MUNICÍPIO SANTO ANDRE		UF SP		FONE / FAX 11 2829-5089	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

FATURA / DUPLICATA 190779/001 28/04/2021 2.014,95					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 2.014,95		VALOR ICMS 293,68		BASE CÁLC ICMS ST 0,00	
				VALOR ICMS ST 0,00	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00	
				OUTRAS DESP 0,00	
				VALOR IPI 0,00	
				TOTAL DOS PRODUTOS 2.014,95	
				TOTAL DA NOTA 2.014,95	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300		MUNICÍPIO ARUJA		UF SP	
QUANTIDADE 18		ESPÉCIE CAIXA		MARCA	
		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 146,910	
				PESO LÍQUIDO 146,910	

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	
15316	DICLOR.HIDROXIZINA 25MG 30CP GEN-EMS LT 2A4721 (1) 11/2022 (Fornecedor: 335, Lote: 2A4721, Qtde: 1, Data Fab: Lote=2A4721 Fab=01/11/2020 Val=30/11/2022 Qtd=1 PMC=0,0000000000 R.ANVISA=1023509980036 01/11/2020, Data Val: 30/11/2022) Cód. Barras: 7896004729688	30049069	500	5102	CX	1	6,5000000000	6,50	6,50	0,78	12,00	
22819	PARACET.+CODEI.500MG+30MG C/96 GEN-GEOLAB A2 LT 2015090 (1) 12/2022 (Fornecedor: 10112, Lote: 2015090, Qtde: 1 Lote=2015090 Fab=01/12/2020 Val=31/12/2022 Qtd=1 PMC=0,0000000000 R.ANVISA=1542302010079 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2022) Cód. Barras: 7899095217652	30049045	000	5102	CX	1	43,1200000000	43,12	43,12	5,17	12,00	
11558	SOL.DE GLICOSE 50% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT XIH (2) 01/2023 (Fornecedor: 15842, Lote: XIH, Qtde: 2, Data Fab: Lote=XIH Fab=01/02/2021 Val=31/01/2023 Qtd=2 PMC=0,0000000000 R.ANVISA=1559200060047 01/02/2021, Data Val: 31/01/2023)	30049099	500	5102	CX	2	129,6500000000	259,30	259,30	34,49	13,30	
14240	AC.EPSILON AMINOCAPROICO(IPSILON)4GR FAM 20ML-NIKKHO LT 1119.020 (10) 11/2021 (Fornecedor: 2611, Lote: Lote=1119.020 Fab=01/11/2019 Val=30/11/2021 Qtd=10 PMC=0,0000000000 R.ANVISA=1565100380044 1119.020, Qtde: 10, Data Fab: 01/11/2019, Data Val: 30/11/2021) Cód. Barras: 7897460400265	30039099	500	5102	FAM	10	19,0000000000	190,00	190,00	34,20	18,00	
26573	HEM.QUETIAPINA 25MG 200CP GEN-CRISTALIA CI LT 20090459 (1) 09/2022 (Fornecedor: 727, Lote: 20090459, Qtde: 1 Lote=20090459 Fab=01/09/2020 Val=30/09/2022 Qtd=1	30049069	000	5102	CX	1	32,9800000000	32,98	32,98	3,96	12,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #R13V15R17V2R17V1 Pedido: 190260 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Depósito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod.Ident.: 57571275000607)-Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota.....: 31 Cubagem: 0,35		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

DANFE View www.danteview.com.br		Gerado em 26/07/2021 às 17:19	
RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 190.779. EMISSÃO: 31/03/2021 VALOR TOTAL: 2.014,95 DESTINATÁRIO: FUND.ABC-OSS-H.EST.MARIO C.S.ANDRE - AV.DR.HENRIQUE CALDERAZZO, 321, PARAISO, 09190-615-SANTO ANDRE-SP			
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		NF-e 190.779 SÉRIE 1	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED.
E HOSPIT. LTDA - Super 14**Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda
07430-350 ARUJA - SP
11 4934-1700**DANFE**
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA190.779
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1907 7910 0105 7658

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210348860697 31/03/2021 18:28:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188.070.970.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.206.099/0004-41

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
	PMC=0,0000000000 R.ANVISA=1029803790108 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022) Cód. Barras: 7896676407242										
16839	SERINGA DESC. 3ML SLIP C/500-SR LT H581 (2) 08/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H581, Qtde: 2 ,Data Fab: Lote=H581 Fab=01/08/2020 Val=31/08/2025 Qtd=2 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025) Cód. Barras: 7898259490306	90183119	200	5102	CX	2	106,6000000000	213,20	213,20	28,36	13,30
10733	SONDA END.PVC N.8,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29120081 (6) 08/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29120081, Qtde: 6 Lote=29120081 Fab=01/08/2020 Val=31/08/2025 Qtd=6 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025) Cód. Barras: 7898157725388	90183929	200	5102	CX	6	46,2000000000	277,20	277,20	49,90	18,00
12446	AGUA P/ INJECAO 1000ML 12FR-SANOBIOL LT 20020923 (2) 02/2022 (Fornecedor: 2591, Lote: 20020923, Qtde: 2 ,Data Lote=20020923 Fab=21/02/2020 Val=21/02/2022 Qtd=2 PMC=0,0000000000 R.ANVISA=1013900160133 Fab: 21/02/2020, Data Val: 21/02/2022) Cód. Barras: 7898153652527	30049099	000	5102	CX	2	51,1200000000	102,24	102,24	18,40	18,00
13979	SOLENEMA DE GLICER 12% 20FR 500ML-JP LT 813121 (9) 02/2023 (Fornecedor: 1651, Lote: 813121, Qtde: 9 ,Data Lote=813121 Fab=01/02/2021 Val=28/02/2023 Qtd=9 PMC=0,0000000000 R.ANVISA=1049100110013 Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2023) Cód. Barras: 7896137600823	30049099	000	5102	CX	9	86,9344444444	782,41	782,41	104,06	13,30
21897	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SR LT 4281N4 (12) 10/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 4281N4, Qtde: 12 ,Data Fab: Lote=4281N4 Fab=01/10/2020 Val=31/10/2025 Qtd=12 01/10/2020, Data Val: 31/10/2025) Cód. Barras: 7898259491228	90183219	400	5102	CX	12	9,0000000000	108,00	108,00	14,36	13,30

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - Super 14 Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda 07430-350 ARUJA - SP 11 4934-1700		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 195.140 SÉRIE 1 FOLHA 1/2		 CHAVE DE ACESSO 3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 1951 4010 0071 9389 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc. Adq. de Terc.			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210393072828 12/04/2021 18:15:09		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 11.206.099/0004-41	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL FUND. ABC-OSS-H. EST. MARIO C.S. ANDRE				CNPJ 57.571.275/0006-07		DATA DA EMISSÃO 12/04/2021	
ENDEREÇO AV. DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321				BAIRRO / DISTRITO PARAISO		CEP 09190-615	
MUNICÍPIO SANTO ANDRE				UF SP		FONE / FAX 11 2829-5089	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA SAÍDA	
						HORA DA SAÍDA	

FATURA / DUPLICATA 195140/001 10/05/2021 6.272,32							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 6.272,32		VALOR ICMS 1.125,06		BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. 0,00	
				VALOR IPI 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 6.272,32	
						TOTAL DA NOTA 6.272,32	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA				FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO AV. TOWER AUTOMOTIVE, GALPAO 26, 300				MUNICÍPIO ARUJA		UF SP	
QUANTIDADE 21				ESPECIE CAIXA		MARCA	
NUMERAÇÃO				PESO BRUTO 68,190		PESO LÍQUIDO 68,190	

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	ALÍQ. ICMS		
15181	SERINGA DESC. 01ML LS C/500 INSULINA-SR LT H805 (5) 10/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H805, Qtde: 5, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2025) Cód. Barras: 7898259490207	90183111	200	5102	CX	5	95,80	479,00	479,00	86,22	18,00		
24811	ESCOVA CERVICAL ESTERIL C/200-KOLPLAST LT 1201014068 (1) 10/2022 (Fornecedor: 19463, Lote: 1201014068, Qtde: 1, Lote=1201014068 Fab=14/10/2020 Val=14/10/2022 Qtd=1, Data Fab: 14/10/2020, Data Val: 14/10/2022) Cód. Barras: 7898027905018	39269040	000	5102	PCT	1	70,40	70,40	70,40	12,67	18,00		
15784	SONDA END. ARAMADA C/B N.8,0 PC-SOLIDOR LT 38420111 (2) 11/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 38420111, Qtde: 2, Lote=38420111 Fab=01/11/2020 Val=30/11/2025 Qtd=2, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2025) Cód. Barras: 7898157723520	90183929	200	5102	PC	2	20,39	40,78	40,78	7,34	18,00		
138	SONDA ASPIRACAO C/ VALV. N.12 C/200-MARK LT 16725 (7) 03/2025 (Fornecedor: 164, Lote: 16725, Qtde: 7, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2025) Cód. Barras: 7898430461583	90183929	000	5102	CX	7	152,46	1.067,22	1.067,22	192,10	18,00		
21840	INF. MULT. 2V C/CLAMP C/40-DESCARPACK LT SEUUA022A (14) 05/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SEUUA022A, Qtde: 14, Lote=SEUUA022A Fab=01/06/2020 Val=31/05/2025 Qtd=14, Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 31/05/2025) Cód. Barras: 7898283814260	90189010	200	5102	PCT	14	32,00	448,00	448,00	80,64	18,00		
7169	ESPATULA DE AYRES C/100-THEOTO LT 021 (1) 03/2025 (Fornecedor: 44219900)	000	5102	PCT		1	3,99	3,99	3,99	0,72	18,00		

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #R12V18R17V2R17V1 Pedido: 194550 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Depósito no Banco do Brasil - Ag: 3357-X Conta: 5329-5 (Cod. Ident.: 57571275000607) Setor de Cobrança: (11) 4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota.....: 31 Cubagem: 0,58		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

DANFE View www.danfeview.com.br		Gerado em 26/07/2021 às 16:05	
RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 195.140. EMISSÃO: 12/04/2021 VALOR TOTAL: 6.272,32 DESTINATÁRIO: FUND. ABC-OSS-H. EST. MARIO C.S. ANDRE - AV. DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321, PARAISO, 09190-615-SANTO ANDRE-SP			
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		NF-e 195.140 SÉRIE 1	

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED.
E HOSPIT. LTDA - Super 14**Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda
07430-350 ARUJA - SP
11 4934-1700**DANFE**
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA**195.140**
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 1951 4010 0071 9389

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210393072828 12/04/2021 18:15:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188.070.970.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.206.099/0004-41

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
	261, Lote: 021, Qtde: 1 ,Data Fab: 18/03/2020, Lote=021 Fab=18/03/2020 Val=18/03/2025 Qtd=1 Data Val: 18/03/2025) Cód. Barras: 7891334108011										
29209	ALGODAO BOLA 50G C/100-NATHY LT 1020 (1) 10/2025 (Fornecedor: 1802, Lote: 1020, Qtde: 1 ,Data Fab: 17/10/2020, Lote=1020 Fab=17/10/2020 Val=17/10/2025 Qtd=1 Data Val: 17/10/2025) Cód. Barras: 7898136150224	52030000	000	5102	CX	1	144,73	144,73	144,73	26,05	18,00
27513	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN LT 363/2020 (8) 10/2025 (Fornecedor: 1887, Lote: 363/2020, Qtde: 8 ,Data Lote=363/2020 Fab=01/10/2020 Val=31/10/2025 Qtd=8 Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2025) Cód. Barras: 7898125712693	30059090	000	5102	PCT	8	48,03	384,24	384,24	69,16	18,00
26573	HEM.QUETIAPINA 25MG 200CP GEN-CRISTALIA C1 LT 20070748 (2) 07/2022 (Fornecedor: 727, Lote: 20070748, Qtde: 2 Lote=20070748 Fab=01/07/2020 Val=30/07/2022 Qtd=2 PMC=0,00 R.ANVISA=1029803790108 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/07/2022) Cód. Barras: 7896676407242	30049069	000	5102	CX	2	32,98	65,96	65,96	7,92	12,00
23349	LUVA CIRURG.7,0 EST.C/200 PARES-SANROLIS LT 218203 (1) 08/2023 (Fornecedor: 1842, Lote: 218203, Qtde: 1 ,Data Lote=218203 Fab=01/08/2020 Val=30/08/2023 Qtd=1 Fab: 01/08/2020, Data Val: 30/08/2023)	40151100	000	5102	CX	1	288,00	288,00	288,00	51,84	18,00
28880	LUVA P/PROC.N.EST.NITR.S/PO P C/10-BLUESAIL LT 20200022A (3) 03/2025 (Fornecedor: 7990, Lote: 20200022A, Qtde: Lote=20200022A Fab=01/03/2020 Val=31/03/2025 Qtd=3 3 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2025)	40151900	200	5102	CX	3	820,00	2.460,00	2.460,00	442,80	18,00
28881	LUVA P/PROC.N.EST.NITR.S/PO M C/10-BLUESAIL LT 20200012A (1) 01/2025 (Fornecedor: 7990, Lote: 20200012A, Qtde: Lote=20200012A Fab=01/01/2020 Val=31/01/2025 Qtd=1 1 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 31/01/2025)	40151900	200	5102	CX	1	820,00	820,00	820,00	147,60	18,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - Super 14 Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda 07430-350 ARUJA - SP 11 4934-1700		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 198.857 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 1988 5710 0086 6887 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc. Adq. de Terc.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210429459636 20/04/2021 18:28:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 11.206.099/0004-41	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL FUND. ABC-OSS-H. EST. MARIO C.S. ANDRE		CNPJ 57.571.275/0006-07	DATA DA EMISSÃO 20/04/2021
ENDEREÇO AV. DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321	BAIRRO / DISTRITO PARAISO	CEP 09190-615	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	UF SP	FONE / FAX 11 2829-5089	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA	

FATURA / DUPLICATA 198857/001 18/05/2021 1.593,95			
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE CÁLC ICMS 1.593,95	VALOR ICMS 278,51	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
TOTAL DOS PRODUTOS 1.593,95			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00
VALOR IPI 0,00		TOTAL DA NOTA 1.593,95	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF SP	CNPJ 11.206.099/0004-41
ENDEREÇO AV. TOWER AUTOMOTIVE, GALPAO 26, 300		MUNICÍPIO ARUJA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117		
QUANTIDADE 21	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 55,350	PESO LÍQUIDO 55,350	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
19245	CLOREX ALCOOLICA 0,5% 100ML CX C/24-VICPHARMA LT M28540 (19) 12/2022 (Fornecedor: 7744; Lote: M28540; Qtde: 19 Lote=M28540 Fab=01/12/2020 Val=31/12/2022 Qtd=19 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2022)	30039099	000	5102	CX	19	35,5200000000	674,88	674,88	121,48	18,00
27643	FLUOXETINA 20MG 30CAP GEN-VITAMEDIC LT 51521 (1) 09/2021 (Fornecedor: 961, Lote: 51521, Qtde: 1 ,Data Fab: Lote=51521 Fab=01/10/2019 Val=30/09/2021 Qtd=1 PMC=0,0000000000 R.ANVISA=1039201890071 01/10/2019, Data Val: 30/09/2021) Cód. Barras: 7898049795925	30049039	000	5102	CX	1	3,1200000000	3,12	3,12	0,37	12,00
14240	AC.EPSILON AMINOCAPROICO (EPSILON) 4GR.FAM.20ML-NIKKHO LT 1119.020 (41) 11/2021 (Fornecedor: 2611, Lote: Lote=1119.020 Fab=01/11/2019 Val=30/11/2021 Qtd=41 PMC=0,0000000000 R.ANVISA=1565100380044 1119.020, Qtde: 41 ,Data Fab: 01/11/2019, Data Val: 30/11/2021) Cód. Barras: 7897460400265	30039099	500	5102	FAM	41	19,0000000000	779,00	779,00	140,22	18,00
27869	MESALAZINA 400MG GEN C/30CP-PRATI LT 20J07D (1) 10/2022 (Fornecedor: 9706, Lote: 20J07D, Qtde: 1 ,Data Fab: Lote=20J07D Fab=01/10/2020 Val=31/10/2022 Qtd=1 01/10/2020, Data Val: 31/10/2022) Cód. Barras: 7899547503418	30049039	500	5102	CX	1	21,3200000000	21,32	21,32	2,56	12,00
23523	QUETIAPINA (CI) 25MG 30CP REV.GEN-EMS (PORT.344/98) LT 2E3677 (7) 02/2023 (Fornecedor: 335, Lote: 2E3677, Qtde: Lote=2E3677 Fab=01/02/2021 Val=28/02/2023 Qtd=7 PMC=0,0000000000 R.ANVISA=1023510170042 7 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2023)	30049079	500	5102	CX	7	4,9471428571	34,63	34,63	4,16	12,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #R17VIR17VIR19V19 Pedido: 198348 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Depósito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 57571275000607) Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota..... 31 Cubagem: 0,13	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

DANFE View www.danfeview.com.br		Gerado em 26/07/2021 às 17:20
RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 198.857. EMISSÃO: 20/04/2021 VALOR TOTAL: 1.593,95 DESTINATÁRIO: FUND. ABC-OSS-H. EST. MARIO C.S. ANDRE - AV. DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321, PARAISO, 09190-615-SANTO ANDRE-SP		NF-e 198.857 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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	ALIQ. ICMS
27825	Cód. Barras: 7896004748214 CICLOBENZAPRINA 10MG 30CP REV.GEN-CIMED/IFARMA LT 2022242 (1) 10/2022 \ LT 2105561 (17) 02/2023 (Fornecedor: 1666, Lote: 2022242, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/10/2022 / Fornecedor: 1666, Lote: 2105561, Qtde: 17 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2023) Cód. Barras: 7896523214658	30049099	000	5102	CX	18	4,5000000000	81,00	81,00	9,72	12,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - Super 14 Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda 07430-350 ARUJA - SP 11 4934-1700		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 200.868 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 2008 6810 0040 9548 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc.Adq.de Terc.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210452938476 26/04/2021 20:32:48	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 11.206.099/0004-41	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL FUND.ABC-OSS-H.EST.MARIO C.S.ANDRE		CNPJ 57.571.275/0006-07	DATA DA EMISSÃO 26/04/2021
ENDEREÇO AV.DR.HENRIQUE CALDERAZZO, 321		BAIRRO / DISTRITO PARAISO	CEP 09190-615
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	UF SP	FONE / FAX 11 2829-5089	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA 200868/001 24/05/2021 2.676,54				
CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE CALC ICMS 2.676,54	VALOR ICMS 460,20	BASE CALC ICMS-ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 2.676,54
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 2.676,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				
NOME / RAZÃO SOCIAL SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC
ENDEREÇO AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300		MUNICÍPIO ARUJA	UF SP	CNPJ 11.206.099/0004-41
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117
		PESO BRUTO 19,650	PESO LÍQUIDO 19,650	

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	
15321	NORFLOXACINO 400MG 14CP GEN-PHARMASCIENC LT 215-007/20 (1) 09/2022 (Fornecedor: 1025, Lote: 215-007/20, Qtde: Lote=215-007/20 Fab=01/09/2020 Val=30/09/2022 Qtd=1 PMC=0,0000000000 R.ANVISA=1171700730010 1,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022) Cód. Barras: 7898014565393	30049067	000	5102	CX	1	7,5600000000	7,56	7,56	0,91	12,00	
27643	FLUOXETINA 20MG 30CAP GEN-VITAMEDIC LT 51521 (2) 09/2021 (Fornecedor: 961, Lote: 51521, Qtde: 2,Data Fab: Lote=51521 Fab=01/10/2019 Val=30/09/2021 Qtd=2 PMC=0,0000000000 R.ANVISA=1039201890071 01/10/2019, Data Val: 30/09/2021) Cód. Barras: 7898049795925	30049039	000	5102	CX	2	3,1200000000	6,24	6,24	0,75	12,00	
23523	QUETIAPINA(CI) 25MG 30CP REV.GEN-EMS (PORT.344/98) LT 2E3677 (12) 02/2023 (Fornecedor: 335, Lote: 2E3677, Lote=2E3677 Fab=01/02/2021 Val=28/02/2023 Qtd=12 PMC=0,0000000000 R.ANVISA=1023510170042 Qtde: 12,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2023) Cód. Barras: 7896004748214	30049079	500	5102	CX	12	28,8266666667	345,92	345,92	41,51	12,00	
15181	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT H779 (3) 10/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H779, Qtde: 3,Data Fab: Lote=H779 Fab=01/10/2020 Val=31/10/2025 Qtd=3 01/10/2020, Data Val: 31/10/2025) Cód. Barras: 7898259490207	90183111	200	5102	CX	3	95,8000000000	287,40	287,40	51,73	18,00	
15784	SONDA END.ARAMADA C/B N.8,0 PC-SOLIDOR LT 38420111 (3) 11/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 38420111, Qtde:	90183929	200	5102	PC	3	20,3933333333	61,18	61,18	11,01	18,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #R13V5R17V2R17V1 Pedido: 200276 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Depósito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 57571275000607) Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota....: 31 Cubagem: 0,12	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

DANFE View www.danfeview.com.br		Gerado em 26/07/2021 às 17:20
RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 200.868. EMISSÃO: 26/04/2021 VALOR TOTAL: 2.676,54 DESTINATÁRIO: FUND.ABC-OSS-H.EST.MARIO C.S.ANDRE - AV.DR.HENRIQUE CALDERAZZO, 321, PARAISO, 09190-615-SANTO ANDRE-SP		NF-e 200.868 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**UPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED.
E HOSPIT. LTDA - Super 14**Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda
07430-350 ARUJA - SP
11 4934-1700**DANFE**
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA**200.868**
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 2008 6810 0040 9548

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210452938476 26/04/2021 20:32:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188.070.970.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.206.099/0004-41

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
3	Lote=38420111 Fab=01/11/2020 Val=30/11/2025 Qtd=3 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2025) Cód. Barras: 7898157723520										
23434	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT RL- POLAR FIX LT 47280 (2) 03/2026 (Fornecedor: 2447, Lote: 47280, Qtde: 2 ,Data Lote=47280 Fab=05/03/2021 Val=05/03/2026 Qtd=2 Fab: 05/03/2021, Data Val: 05/03/2026) Cód. Barras: 7898010927072	60029010	500	5102	RL	2	12,5000000000	25,00	25,00	4,50	18,00
22852	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-TALGE LT TTEW278 (21) 12/2025 (Fornecedor: 1695, Lote: TTEW278, Qtde: 21 ,Data Fab: Lote=TTEW278 Fab=01/12/2020 Val=01/12/2025 Qtd=21 01/12/2020, Data Val: 01/12/2025) Cód. Barras: 7898941898847	65069900	200	5102	PCT	21	14,4400000000	303,24	303,24	54,58	18,00
28880	LUVA P/PROC.N. EST. NITR.S/PO P C/10-BLUESAIL LT 20200022A (2) 03/2025 (Fornecedor: 7990, Lote: 20200022A, Qtde: Lote=20200022A Fab=01/03/2020 Val=31/03/2025 Qtd=2 2 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2025)	40151900	200	5102	CX	2	820,0000000000	1.640,00	1.640,00	295,21	18,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - Super 14 Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda 07430-350 ARUJA - SP 11 4934-1700		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 201.763 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 2017 6310 0056 4694 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc. Adq. de Terc.			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210461973404 28/04/2021 14:12:41		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 11.206.099/0004-41	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL FUND. ABC-OSS-H. EST. MARIO C.S. ANDRE				CNPJ 57.571.275/0006-07		DATA DA EMISSÃO 28/04/2021	
ENDEREÇO AV. DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321				BAIRRO / DISTRITO PARAISO		CEP 09190-615	
MUNICÍPIO SANTO ANDRE				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				FONE / FAX 11 2829-5089		HORA DA SAÍDA	

FATURA / DUPLICATA 201763/001 26/05/2021 563,73							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 563,73		VALOR ICMS 98,51		BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. 0,00	
				VALOR IPI 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 563,73	
						TOTAL DA NOTA 563,73	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA								FRETE POR CONTA 0-Remetente		CODIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF SP		CNPJ 11.206.099/0004-41	
ENDEREÇO AV. TOWER AUTOMOTIVE, GALPAO 26, 300								MUNICÍPIO ARUJA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117					
QUANTIDADE 6		ESPECIE CAIXA		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 7,010		PESO LÍQUIDO 7,010							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO					NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS
21615	BISACODIL(DUCODIL) 5MG 20CPR-CIMED LT 2015640 (5) 07/2022 (Fornecedor: 1666, Lote: 2015640, Qtde: 5, Data Fab: Lote=2015640 Fab=01/07/2020 Val=31/07/2022 Qtd=5 PMC=0,0000 R.ANVISA=1438101530011 01/07/2020, Data Val: 31/07/2022) Cód. Barras: 7896523210865					30039079	500	5102	CX	5	2,1320	10,66	10,66
21024	GAZE TIPO QUEIJO 91X91 11F RL-ORTOFEN LT 51/12 (5) 12/2024 (Fornecedor: 7659, Lote: 51/12, Qtde: 5, Data Fab: Lote=51/12 Fab=16/12/2019 Val=16/12/2024 Qtd=5 16/12/2019, Data Val: 16/12/2024) Cód. Barras: 7897919713809					58030010	000	5102	RL	5	27,7700	138,85	138,85
23523	QUETIAPINA(C1) 25MG 30CP REV.GEN-EMS (PORT.344/98) LT 2E3677 (10) 02/2023 (Fornecedor: 335, Lote: 2E3677, Lote=2E3677 Fab=01/02/2021 Val=28/02/2023 Qtd=10 PMC=0,0000 R.ANVISA=1023510170042 Qtde: 10, Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2023) Cód. Barras: 7896004748214					30049079	500	5102	CX	10	4,9470	49,47	49,47
24190	FITA MICROPORE 50MMX10MT C/24-CIEX LT FP111/21-HC (2) 03/2023 \ LT FP122/21-HC (2) 03/2023 (Fornecedor: 2453, Lote: FP111/21-HC, Qtde: 2, Data Fab: 04/03/2021, Data Val: 04/03/2023 / Fornecedor: 2453, Lote: FP122/21-HC, Qtde: 2, Data Fab: 12/03/2021, Data Val: 12/03/2023) Cód. Barras: 7898563770088					30051090	500	5102	CX	4	91,1875	364,75	364,75

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #R13V4R17V1R17V1 Pedido: 201266 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Depósito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 57571275000607) Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota....: 31 Cubagem: 0,04		RESERVADO AO FISCO	
---	--	---------------------------	--

DANFE View www.danfeview.com.br		Gerado em 26/07/2021 às 17:21	
RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 201.763. EMISSÃO: 28/04/2021 VALOR TOTAL: 563,73 DESTINATÁRIO: FUND. ABC-OSS-H. EST. MARIO C.S. ANDRE - AV. DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321, PARAISO, 09190-615-SANTO ANDRE-SP			
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		NF-e 201.763 SÉRIE 1	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - Super 14 Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda 07430-350 ARUJA - SP 11 4934-1700		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 202.428 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 2024 2810 0072 4780 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc. Adq. de Terc.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210468107031 29/04/2021 16:13:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 11.206.099/0004-41	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL FUND. ABC-OSS-H. EST. MARIO C.S. ANDRE ENDEREÇO AV. DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321 MUNICÍPIO SANTO ANDRE		CNPJ 57.571.275/0006-07 DATA DA EMISSÃO 29/04/2021	DATA DA SAÍDA
BAIRRO / DISTRITO PARAISO CEP 09190-615	UF SP	FONE / FAX 11 2829-5089	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA 202428/001 27/05/2021 79,15					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 79,15	VALOR ICMS 9,50	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 79,15	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 79,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF SP	CNPJ 11.206.099/0004-41
ENDEREÇO AV. TOWER AUTOMOTIVE, GALPAO 26, 300		MUNICÍPIO ARUJA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,240	PESO LÍQUIDO 0,240	

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	ALÍQ ICMS	
23523	QUETIAPINA(C1) 25MG 30CP REV.GEN-EMS (PORT.344/98) LT 2E3677 (16) 02/2023 (Fornecedor: 335, Lote: 2E3677, Lote=2E3677 Fab=01/02/2021 Val=28/02/2023 Qtd=16 PMC=0,000000 R.ANVISA=1023510170042 Qtde: 16 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2023) Cód. Barras: 7896004748214	30049079	500	5102	CX	16	4,946875	79,15	79,15	9,50	12,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #R17V1 Pedido: 201973 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 57571275000607) Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota....: 31 Cubagem: 0,00	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

DANFE View | www.danfeview.com.br

Gerado em 26/07/2021 às 17:21

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 202.428 EMISSÃO: 29/04/2021 VALOR TOTAL: 79,15 DESTINATÁRIO: FUND. ABC-OSS-H. EST. MARIO C.S. ANDRE - AV. DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321, PARAISO, 09190-615-SANTO ANDRE-SP		NF-e 202.428 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - Super 14 Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda 07430-350 ARUJA - SP 11 4934-1700		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 207.366 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2073 6610 0046 2507 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc. Adq. de Terc.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210518911513 11/05/2021 20:41:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 11.206.099/0004-41	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL FUND. ABC-OSS-H. EST. MARIO C.S. ANDRE		CNPJ 57.571.275/0006-07	DATA DA EMISSÃO 11/05/2021
ENDEREÇO AV. DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321		BAIRRO / DISTRITO PARAISO	CEP 09190-615
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	UF SP	FONE / FAX 11 2829-5089	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA	

FATURA / DUPLICATA 207366/001 08/06/2021 1.579,74					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CALC ICMS 1.579,74	VALOR ICMS 279,21	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.579,74	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 1.579,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF SP
ENDEREÇO AV. TOWER AUTOMOTIVE, GALPAO 26, 300		MUNICÍPIO ARUJA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117	CNPJ 11.206.099/0004-41
QUANTIDADE 12	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 13,280	PESO LÍQUIDO 13,280

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
11828	CETOPROFENO 50MG 24CAPS GEN-EMS LT 2E5980 (2) 03/2023 (Fornecedor: 335, Lote: 2E5980, Qtde: 2, Data Fab: Lote=2E5980 Fab=01/03/2021 Val=31/03/2023 Qtd=2 PMC=0,0000000000 R.ANVISA=1023506100019 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023) Cód. Barras: 7896004705736	30049029	500	5102	CX	2	5,7700000000	11,54	11,54	1,38	12,00
23523	QUETIAPINA(C1) 25MG 30CP REV.GEN-EMS (PORT.344/98) LT 2E3677 (15) 02/2023 (Fornecedor: 335, Lote: 2E3677, Lote=2E3677 Fab=01/02/2021 Val=28/02/2023 Qtd=15 PMC=0,0000000000 R.ANVISA=1023510170042 Qtde: 15, Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2023) Cód. Barras: 7896004748214	30049079	500	5102	CX	15	4,9466666667	74,20	74,20	8,91	12,00
25777	TORNEIRA DESC.3V SLIP C/200-MARK MED LT 16744 (9) 03/2025 \ LT 16748 (1) 03/2025 (Fornecedor: 164, Lote: 16744, Qtde: 9, Data Fab: 31/03/2021, Data Val: 31/03/2025 / Fornecedor: 164, Lote: 16748, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2025) Cód. Barras: 7898430461248	90189010	000	5102	CX	10	149,4000000000	1.494,00	1.494,00	268,92	18,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #R17VIR20V10R17V1 Pedido: 206752 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT.116/2017 Depósito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 57571275000607) Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota: 31 Cubagem: 0,32		RESERVADO AO FISCO
---	--	---------------------------

DANFE View www.danfeview.com.br		Gerado em 26/07/2021 às 17:22
RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 207.366. EMISSÃO: 11/05/2021 VALOR TOTAL: 1.579,74 DESTINATÁRIO: FUND. ABC-OSS-H. EST. MARIO C.S. ANDRE - AV. DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321, PARAISO, 09190-615-SANTO ANDRE-SP		NF-e 207.366 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - Super 14 Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda 07430-350 ARUJA - SP 11 4934-1700		0-ENTRADA 1-SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2108 4210 0008 7207	
		210.842 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc. Adq. de Terc.				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210554151359 19/05/2021 18:44:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 11.206.099/0004-41	

DESTINATÁRIO				CNPJ 57.571.275/0006-07		DATA DA EMISSÃO 19/05/2021	
NOME / RAZÃO SOCIAL FUND. ABC-OSS-H. EST. MARIO C.S. ANDRE				BAIRRO / DISTRITO PARAISO		CEP 09190-615	
ENDEREÇO AV. DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321				MUNICÍPIO SANTO ANDRE		DATA DA SAÍDA	
MUNICÍPIO SANTO ANDRE				UF SP		HORA DA SAÍDA	
				FONE / FAX 11 2829-5089		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATA							
210842/001 16/06/2021 1.121,64							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 1.121,64		VALOR ICMS 198,63		BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 1.121,64	
				OUTRAS DESP. 0,00		VALOR IPI 0,00	
						TOTAL DA NOTA 1.121,64	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA				FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO AV. TOWER AUTOMOTIVE, GALPAO 26, 300				MUNICÍPIO ARUJA		PLACA DO VEIC	
QUANTIDADE 8				ESPECIE CAIXA		UF SP	
MARCA				NUMERAÇÃO		CNPJ 11.206.099/0004-41	
				PESO BRUTO 17,310		INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117	
						PESO LÍQUIDO 17,310	

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	ALIQ. ICMS		
24138	SONDA ASPIRACAO C/ VALV. N.12 C/200-MARK LT 16904 (7) 05/2025 (Fornecedor: 1, Lote: 16904, Qtde: 7, Data Fab: Lote=16904 Fab=01/05/2021 Val=31/05/2025 Qtd=7 01/05/2021, Data Val: 31/05/2025) Cód. Barras: 7898430461583	90183929	000	5102	CX	7	152,4600000000	1.067,22	1.067,22	192,10	18,00		
23523	QUETIAPINA(C1) 25MG 30CP REV.GEN-EMS (PORT.344/98) LT 2E3677 (11) 02/2023 (Fornecedor: 335, Lote: 2E3677, Lote=2E3677 Fab=01/02/2021 Val=28/02/2023 Qtd=11 PMC=0,0000000000 R.ANVISA=1023510170042 Qtde: 11, Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2023) Cód. Barras: 7896004748214	30049079	500	5102	CX	11	4,9472727273	54,42	54,42	6,53	12,00		

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #R12V7R17V1 Pedido: 210260 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Depósito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 57571275000607) Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota..... 31 Cubagem: 0,18			

DANFE View www.danfeview.com.br		Gerado em 26/07/2021 às 17:22	
RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 210.842 EMISSÃO: 19/05/2021 VALOR TOTAL: 1.121,64 DESTINATÁRIO: FUND. ABC-OSS-H. EST. MARIO C.S. ANDRE - AV. DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321, PARAISO, 09190-615-SANTO ANDRE-SP		NF-e 210.842 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - Super 14 Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda 07430-350 ARUJA - SP 11 4934-1700		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 213.320 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2133 2010 0030 4568 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc. Adq. de Terc.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210578649091 25/05/2021 20:27:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 11.206.099/0004-41	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL FUND. ABC-OSS-H. EST. MARIO C.S. ANDRE		CNPJ 57.571.275/0006-07	DATA DA EMISSÃO 25/05/2021
ENDEREÇO AV. DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321		BAIRRO / DISTRITO PARAISO	CEP 09190-615
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	UF SP	FONE / FAX 11 2829-5089	INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117
		HORA DA SAÍDA	

FATURA / DUPLICATA 213320/001 22/06/2021 661,53			
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE CÁLC ICMS 661,53	VALOR ICMS 86,13	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00
VALOR IPI 0,00			TOTAL DOS PRODUTOS 661,53
TOTAL DA NOTA 661,53			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO AV. TOWER AUTOMOTIVE, GALPAO 26, 300		PLACA DO VEIC	UF SP
MUNICÍPIO ARUJA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117	CNPJ 11.206.099/0004-41
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	PESO BRUTO 12,860
PESO LÍQUIDO 12,860			

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		
23219	LEVOFLOXACINO 500MG 10CP GEN-CIMED LT 2106128 (4) 02/2023 (Fornecedor: 1666, Lote: 2106128, Qtde: 4, Data Fab: Lote=2106128 Fab=01/02/2021 Val=28/02/2023 Qtd=4 PMC=0,000000 R.ANVISA=1438101590022 01/02/2021, Data Val: 28/02/2023) Cód. Barras: 7896523213415	30049099	000	5102	CX	4	7,020000	28,08	28,08	3,37	12,00		
28650	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 500CP GEN-CIMED LT 2003043 (1) 02/2022 (Fornecedor: 1666, Lote: 2003043, Qtde: 1, Data Lote=2003043 Fab=05/02/2020 Val=05/02/2022 Qtd=1 Fab: 05/02/2020, Data Val: 05/02/2022) Cód. Barras: 7896523210087	30049079	000	5102	CX	1	8,700000	8,70	8,70	1,04	12,00		
11558	SOL. DE GLICOSE 50% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT XHT (4) 01/2023 (Fornecedor: 15842, Lote: XHT, Qtde: 4, Data Fab: Lote=XHT Fab=01/02/2021 Val=31/01/2023 Qtd=4 PMC=0,000000 R.ANVISA=1559200060047 01/02/2021, Data Val: 31/01/2023)	30049099	500	5102	CX	4	129,640000	518,56	518,56	68,97	13,30		
15461	TOPIRAMATO(C1) 50MG 60CP REV.GEN-EMS (PORT.344/98) LT 2E6768 (2) 03/2023 (Fornecedor: 335, Lote: 2E6768, Qtde: Lote=2E6768 Fab=06/03/2021 Val=06/03/2023 Qtd=2 PMC=0,000000 R.ANVISA=1023507530246 2, Data Fab: 06/03/2021, Data Val: 06/03/2023) Cód. Barras: 7896004713014	30049079	000	5102	CX	2	13,520000	27,04	27,04	3,25	12,00		
23523	QUETIAPINA(C1) 25MG 30CP REV.GEN-EMS (PORT.344/98) LT 2C4020R (16) 12/2022 (Fornecedor: 335, Lote: 2C4020R, Lote=2C4020R Fab=01/12/2020 Val=31/12/2022 Qtd=16 PMC=0,000000 R.ANVISA=1023510170042	30049079	500	5102	CX	16	4,946875	79,15	79,15	9,50	12,00		

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #R17VIR17VIR20V4 Pedido: 212657 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Depósito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod. Ident.: 57571275000607) Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota....: 31 Cubagem: 0,02		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

DANFE View www.danfeview.com.br		Gerado em 26/07/2021 às 17:22
RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 213.320. EMISSÃO: 25/05/2021 VALOR TOTAL: 661,53 DESTINATÁRIO: FUND. ABC-OSS-H. EST. MARIO C.S. ANDRE - AV. DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321, PARAISO, 09190-615-SANTO ANDRE-SP		NF-e 213.320 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED.
E HOSPIT. LTDA - Super 14**

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

1

CHAVE DE ACESSO

3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2133 2010 0030 4568

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210578649091 25/05/2021 20:27:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188.070.970.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

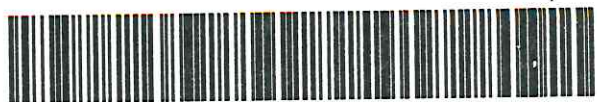
CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - SUMARE AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE 13178-561 SUMARE - SP 13 3228-8700		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 177.934 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3521 0504 0278 9400 0750 5500 1000 1779 3410 0093 4911 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210548229932 18/05/2021 16:33:22		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 671.392.680.115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 04.027.894/0007-50	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - SUMARE AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE 13178-561 SUMARE - SP 13 3228-8700		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 179.832 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0504 0278 9400 0750 5500 1000 1798 3210 0106 9660 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210577994383 25/05/2021 17:24:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 671.392.680.115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL FUND.DO ABC ENDEREÇO R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321 MUNICÍPIO SANTO ANDRE		CNPJ 57.571.275/0006-07	DATA DA EMISSÃO 25/05/2021
BAIRRO / DISTRITO PARAISO		CEP 09190-615	DATA DA SAÍDA 25/05/2021
UF SP	FONE / FAX 11 2829-5000	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 17:21:38

FATURA / DUPLICATA 179832/001 24/07/2021 5.121,64							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 5.121,64	VALOR ICMS 921,90	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 5.121,64			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 921,90	TOTAL DA NOTA 5.121,64	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - SAO PAULO (43)		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 12.270.745/0001-50	
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41		MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115			
QUANTIDADE 3	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 7,300	PESO LÍQUIDO 7,300		

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	
37529	KLARICID IV 500MG F/A - ABBOTT OL (Lote: 21780TB22, Qtde: 121, Dt Val: 31/08/2023 ,Data Fab: 01/09/2020) Lote=21780TB22 Fab=01/09/2020 Val=31/08/2023 Qtd=121 PMC=0,00 R.ANVISA=1055302000138 VLR APROX. TRIBUTOS R\$ 696,96, 18,00%. Cód. Barras: 7891158021206	30042029	200	5102	CX	121	32,00	3.872,00	3.872,00	696,96	18,00	696,96	
15182	CUROSURF 240MG 3ML -CHIESE GELGELADEIRA (Lote: 1127055, Qtde: 1, Dt Val: 31/05/2022 ,Data Fab: 01/11/2020) Lote=1127055 Fab=01/11/2020 Val=31/05/2022 Qtd=1 PMC=0,00 R.ANVISA=1005800670023 VLR APROX. TRIBUTOS R\$ 224,94, 18,00%. Cód. Barras: 7896672202124	30049049	300	5102	FR	1	1.249,64	1.249,64	1.249,64	224,94	18,00	224,94	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA Operador: 33 - ELIZANGELA SILVA DE JESUS ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00 VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 921,90, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 921,90 Pedido: 202013 Representante: REGIAO ABC - (BRUNO) Representante: REGIAO ABC - (BRUNO) OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3 ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DANFE View www.danfeview.com.br		Gerado em 28/07/2021 às 13:41
RECEBEMOS DE DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 179.832. EMISSÃO: 25/05/2021 VALOR TOTAL: 5.121,64 DESTINATÁRIO: FUND.DO ABC - R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321, PARAISO, 09190-615-SANTO ANDRE-SP		NF-e 179.832 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - SUMARE AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE 13178-561 SUMARE - SP 13 3228-8700		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 185.735 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0604 0278 9400 0750 5500 1000 1857 3510 0093 3189 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210667616155 15/06/2021 20:51:39	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 671.392.680.115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO		CNPJ 57.571.275/0006-07	DATA DA EMISSÃO 15/06/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL FUND.DO ABC		BAIRRO / DISTRITO PARAISO	CEP 09190-615
ENDEREÇO R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321		UF SP	DATA DA SAÍDA 15/06/2021
MUNICÍPIO SANTO ANDRE		FONE / FAX 11 2829-5000	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 20:47:00

FATURA / DUPLICATA	
185735/001 14/08/2021 1.119,50	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS 1.119,50	VALOR ICMS 201,51	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.119,50		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 201,51	TOTAL DA NOTA 1.119,50

ANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - SAO PAULO (43)		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 12.270.745/0001-50
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41		MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,500	PESO LÍQUIDO 3,500	

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
47705	GLICERIN AD C/6 SUP. - EMS (Lote: 2F1802, Qtde: 4, Dt Val: 30/04/2023 ,Data Fab: 01/04/2021) Lote=2F1802 Fab=01/04/2021 Val=30/04/2023 Qtd=4 VLR APROX. TRIBUTOS R\$ 5,04, 18,00%. Cód. Barras: 7896004702735	30049099	000	5102	CX	4	7,00	28,00	28,00	5,04	18,00	5,04
37529	KLARICID IV 500MG F/A - ABBOTT OL (Lote: 21780TB22, Qtde: 6, Dt Val: 31/08/2023 ,Data Fab: 01/09/2020) Lote=21780TB22 Fab=01/09/2020 Val=31/08/2023 Qtd=6 PMC=0,00 R.ANVISA=1055302000138 Lote=23031TB22 Fab=01/11/2020 Val=31/10/2023 Qtd=17 PMC=0,00 R.ANVISA=1055302000138 23031TB22, Qtde: 17, Dt Val: 31/10/2023 ,Data Fab: 01/11/2020) VLR APROX. TRIBUTOS R\$ 132,48, 18,00%. Cód. Barras: 7891158021206	30042029	200	5102	CX	23	32,00	736,00	736,00	132,48	18,00	132,48
9177	LEVOTAC 500MG BL 100ML C/6 - CRISTALIA (Lote: 20120496, Qtde: 5, Dt Val: 31/12/2022 ,Data Fab: 01/12/2020) Lote=20120496 Fab=01/12/2020 Val=31/12/2022 Qtd=5 PMC=0,00 R.ANVISA=1029803030138 VLR APROX. TRIBUTOS R\$ 63,99, 18,00%. Cód. Barras: 7896676416411	30042099	000	5102	CX	5	71,10	355,50	355,50	63,99	18,00	63,99

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA Operador: 33 - ELIZANGELA SILVA DE JESUS ITENS 1 a 3 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00 VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 201,51, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 201,51 Pedido: 208366 Representante: REGIAO ABC - (BRUNO) Representante: REGIAO ABC - (BRUNO) OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3 ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98	RESERVADO AO FISCO

DANFE View www.danfeview.com.br		Gerado em 28/07/2021 às 13:42
RECEBEMOS DE DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 185.735. EMISSÃO: 15/06/2021 VALOR TOTAL: 1.119,50 DESTINATÁRIO: FUND.DO ABC - R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321, PARAISO, 09190-615-SANTO ANDRE-SP		NF-e 185.735 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Santo André, 11 de agosto de 2021.

Memo. G.F.: 2934/21

De: Gerência Econômico-Financeira

Para: Diretoria Econômico-Financeira

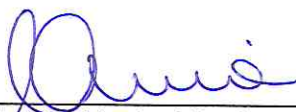
Assunto: Processo 15-257-21 - Dedução de Medicamento trimestral Abr a Jun-21 MV 27595

Motivo: Cancelamento de saldo de ordem

Informamos dedução do orçamento efetivo, para três meses, no valor total de R\$ 48.765,80– 7018 – Medicamento- PCO (18), competência abril a junho/21.

Ficaremos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,



Vania Aparecida de Oliveira
Gerente Econômico-Financeira

Ciente,
De acordo,



Cristiane Moura Gascón
Diretora Econômico-Financeira

Santo André, 06 de agosto de 2021

Memo. N°.: 3042/21

De: Departamento de Compras

Para: Diretoria Econômico Financeira

A/C Sr.ª Cristiane Gascón

Ref. Cancelamento de Saldo de Ordem de Compra – MV 27595 - Processo N° 15.257/2021

Trata-se o expediente em assunto epígrafe.

Informamos o decréscimo da reserva efetiva de **RS 48.765,80**, referente ao cancelamento de saldo da Ordem de Compra 141284, 141285, 141286 e 141289, e aproveitamos para solicitar que em seguida para prosseguimento seja enviado ao Setor **CAF (Central de Abastecimento Farmacêutico)** a fim de darmos continuidade ao processo.

Atenciosamente,



Marcia Alves

Compradora

Vanessa Dias Donizete Costa
Gerente de Compras





Contas a Pagar

Código 517092	Processo 189	Empresa 2.1.1 1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER	Tipo Conta Materiais
Tipo Documento 1		Moeda R\$	
Fornecedor 54015		Tipo Vencimento A Vista	
Serviço SUPERMED COMERCIO E IMPORTAC		Dt Emissão Dt Lançamento 29/04/2021 30/04/2021	
Nr Documento 202442		Série 1	
VI Bruto 2.490,00		VI Desconto Acréscimo	
VI Acréscimo		VI Base IRRF	
VI Base INSS		VI Líquido 2.490,00	
Conta Contábil 5086		Histórico Padrão	
FORNECEDORES HEMCSA		☒ Autorizado ☐ Contabilizado ☐ Lote de Pagamento	
Data 1ª Parc 27/05/2021		Observações 6 - 28 DIAS	
Descrição do Compromisso SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PR		Regra do Rateio	

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Venc.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	27/05/2021	27/05/2021	Quitado	2.490,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixa	Estorno
27/05/21	27/05/21	Débito C/C	PGTO SUPERMED CC	888-5	BANCO DO BR				2.490,00	☒	☐
										☐	☐
										☐	☐
									2.490,00		



Código
517644

Processo
189

Empresa
2.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER

Empresa
1

FUNDAÇÃO DO ABC - OSS

Tipo Conta
Materiais

Tipo Documento
1

NOTA FISCAL

Dt Emissão
04/05/2021

Dt Lançamento
05/05/2021

Tipo Vencimento
A Vista

Moeda
RS

Fornecedor
44731

NEUPHARMA DIST.MAT.MED HOSPIT

Serviço

Nr Documento
12974

Série
1

VI Convertido em
Bruto 9.340,00
Desc
Acres
Liquido 9.340,00

VI Bruto
9.340,00

Desconto

VI Desconto

Acréscimo

VI Acréscimo

VI Base IRRF

VI Base INSS

VI Liquido
9.340,00

Portador

Conta Contábil
5086

FORNECEDORES HEMCSA

Histórico Padrão

☒ Autorizado

☐ Contabilizado

☐ Lote de Pagamento

Data 1ª Parc
18/06/2021

Descrição do Compromisso
NEUPHARMA DIST.MAT.MED HOSPITALAR NF

Observações
7 - 30 DIAS

Regra do Rateio

Detalhamento de Parcelas

Parc.
01

Dt Venc.
18/06/2021

Dt Prevista
18/06/2021

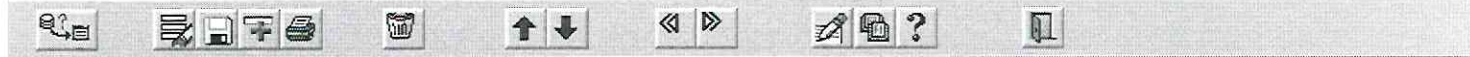
Tipo Quitação
Quitado

VI Duplicata
9.340,00

VI a Pagar
0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos									
Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago
18/06/21	18/06/21	Débito C/C	PGTO NEUPHARMA	888-5	BANCO DO BR				9.340,00
									9.340,00



Código
520726

Processo
189

Empresa
2.1.1 1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER

Empresa
1

FUNDAÇÃO DO ABC - OSS

Tipo Conta
Materials

Tipo Documento
1

NOTA FISCAL

Dt Emissão
28/05/2021

Dt Lançamento
31/05/2021

Tipo Vencimento
A Vista

Moeda
RS

Fornecedor
44731

NEUPHARMA DIST.MAT.MED HOSPIT

Serviço

Nr Documento
13596

Série
1

VI Convertido em
Bruto 3.440,00
Desc
Acres
Liquido 3.440,00

VI Bruto
3.440,00

Desconto

VI Desconto

Acréscimo

VI Acréscimo

VI Base IRRF

VI Base INSS

VI Liquido
3.440,00

Portador

Conta Contábil
5088

FORNECEDORES HEMCSA

Histórico Padrão

☒ Autorizado

☐ Contabilizado

☐ Lote de Pagamento

Data 1ª Parc.
12/07/2021

Descrição do Compromisso
NEUPHARMA DIST.MAT.MED HOSPITALAR NF

Observações
7 - 30 DIAS

Regra do Rateio

Detalhamento de Parcelas

Parc.
01

Dt Vencido
12/07/2021

Dt Prevista
12/07/2021

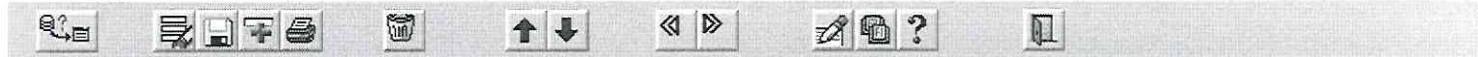
Tipo Quitação
Quitado

VI Duplicata
3.440,00

VI a Pagar
0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos										
Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixa Estorno
12/07/21	12/07/21	Débito C/C	PGTO NEUPHARMA	888-5	BANCO DO BR				3.440,00	☒
									3.440,00	



Código
521601

Processo
189

Empresa
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

Dt Emissão
07/06/2021

Dt Lançamento
08/06/2021

Tipo Vencimento
A Vista

Moeda
RS

Fornecedor
44731

NEUPHARMA DIST.MAT.MED HOSPI

Serviço

Nr Documento
13742

Série
1

VI Convertido em
Bruto 5.196,00
Desc
Acres
Liquido 5.196,00

VI Bruto
5.196,00

Desconto

VI Desconto

Acréscimo

VI Acréscimo

VI Base IRRF

VI Base INSS

VI Liquido
5.196,00

Portador

Conta Contábil
5088

FORNECEDORES HEMCSA

Histórico Padrão

☒ Autorizado

☐ Contabilizado

☐ Lote de Pagamento

Data 1ª Parc
22/07/2021

Descrição do Compromisso
NEUPHARMA DIST.MAT.MED HOSPITALAR NF

Observações
7 - 30 DIAS

Regra do Rateio

Detalhamento de Parcelas

Parc.
01

Dt Venc.
22/07/2021

Dt Prevista
22/07/2021

Tipo Quitação
Quitado

VI Duplicata
5.196,00

VI a Pagar
0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos									
Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago
22/07/21	22/07/21	Débito C/C	PGTO NEUPHARMA	888-5	BANCO DO BR				5.196,00
									5.196,00



Contas a Pagar

Código 522091	Processo 189	Empresa 2.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER	Tipo Conta Materials
Tipo Documento 1 - NOTA FISCAL		Dt Emissão 10/06/2021	Dt Lançamento 11/06/2021
Fornecedor 44731 - NEUPHARMA DIST.MAT.MED HOSPIT		Nr Documento 13863	Série 1
VI Bruto 5.767,75	Desconto	VI Desconto	Acréscimo
VI Acréscimo	VI Base IRRF	VI Base INSS	VI Líquido 5.767,75
Conta Contábil 5086 - FORNECEDORES HEMCSA		Histórico Padrão	☒ Autorizado ☐ Contabilizado ☐ Lote de Pagamento
Data 1ª Parc 25/07/2021	Descrição do Compromisso NEUPHARMA DIST.MAT.MED HOSPITALAR NF	Observações 7 - 30 DIAS	Regra do Rateio

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	25/07/2021	25/07/2021	Quitado	5.767,75	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixa	Estorno
26/07/21	26/07/21	Débito C/C	PGTO NEUPHARMA	888-5	BANCO DO BR			5.767,75	☒	☐
									☐	☐
								5.767,75	☐	☐



Contas a Pagar

Código 522091	Processo 189	Empresa 2.1.1 1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER	Tipo Conta 1	FUNDACAO DO ABC - OSS
Tipo Documento 1		Dt Emissão 10/06/2021		Dt Lançamento 11/06/2021
Fornecedor 44731		Serviço NEUPHARMA DIST.MAT.MED HOSPIT		Nr Documento 13863
VI Bruto 5.767,75		Desconto ↓		VI Desconto ↓
VI Acréscimo ↓		VI Base IRRF ↓		VI Base INSS ↓
Conta Contábil 5086		Histórico Padrão ↓		Autorizado ☒
Data 1ª Parc 25/07/2021		Descrição do Compromisso NEUPHARMA DIST.MAT.MED HOSPITALAR NF		Observações 7 - 30 DIAS

Moeda
RS

VI Convertido em

Bruto
5.767,75

Desc
↓

Acres
↓

Liquido
5.767,75

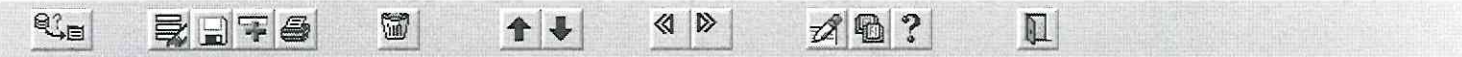
Contabilizado
☐

Regra do Rateio
↓

Lote de Pagamento
☐

Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	25/07/2021	25/07/2021	Quitado	5.767,75	0,00

Pagamentos						Cheque/ Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco					
26/07/21	26/07/21	Débito C/C	PGTO NEUPHARMA	888-5	BANCO DO BR				5.767,75	☒
										☐
										☐
									5.767,75	☐



Código
522090

Processo
189

Empresa
2 1.1 1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER

Empresa
1

Fundação
FUNDACAO DO ABC - OSS

Tipo Conta
Materiais

Tipo Documento
1

NOTA FISCAL

Dt Emissão
10/06/2021

Dt Lançamento
11/06/2021

Tipo Vencimento
A Vista

Moeda
RS

Fornecedor
44731

NEUPHARMA DIST.MAT.MED HOSPI

Serviço

Nr Documento
13864

Série
1

VI Bruto
1.234,80

Desconto

VI Desconto

Acréscimo

VI Acréscimo

VI Base IRRF

VI Base INSS

VI Líquido
1.234,80

Portador

Conta Contábil
5088

FORNECEDORES HEMCSA

Histórico Padrão

☒ Autorizado

☐ Contabilizado

☐ Lote de Pagamento

Data 1ª Parc
25/07/2021

Descrição do Compromisso
NEUPHARMA DIST.MAT.MED HOSPITALAR NF

Observações
8 - 45 DIAS

Regra do Rateio

Detalhamento de Parcelas

Parc
01

Dt Vencido
25/07/2021

Dt Prevista
25/07/2021

Tipo Quitação
Quitado

VI Duplicata
1.234,80

VI a Pagar
0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos											
Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada	Estorno
26/07/21	26/07/21	Débito C/C	PGTO NEUPHARMA	888-5	BANCO DO BR				1.234,80	☒	☐
										☐	☐
										☐	☐
									1.234,80		



Contas a Pagar

Código 523366	Processo 189	Empresa 2.1.1 1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER	Tipo Conta Materiais
Tipo Documento 1 - NOTA FISCAL		Dt Emissão 18/06/2021	Dt Lançamento 21/06/2021
Fornecedor 44731 - NEUPHARMA DIST.MAT.MED HOSPIT		Nr Documento 14106	Série 1
VI Bruto 3.330,75		Desconto	VI Desconto
VI Acréscimo		VI Base IRRF	VI Base INSS
VI Líquido 3.330,75		Portador	
Conta Contábil 5086 - FORNECEDORES HEMCSA		Histórico Padrão	☒ Autorizado ☐ Contabilizado ☐ Lote de Pagamento
Data 1ª Parc 02/08/2021	Descrição do Compromisso NEUPHARMA DIST.MAT.MED HOSPITALAR NF		Observações 7 - 30 DIAS

Detalhamento de Parcelas		Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar		
01	02/08/2021	02/08/2021	Quitado		3.330,75	0,00	2 - Parcelamento		

Pagamentos										Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco									
02/08/21	02/08/21	Débito C/C	PGTO NEUPHARMA	888-5	BANCO DO BR							3.330,75	☒	☐
													☐	☐
													☐	☐
													3.330,75	



Contas a Pagar

Código 523822	Processo 189	Empresa 2 1.1 1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER	Tipo Conta 1 FUNDACAO DO AEC - OSS	Tipo Documento 1
Fornecedor 44731 NEUPHARMA DIST.MAT.MED HOSPIT		Serviço	Nr Documento 14228	Série 1
Dt Emissão 23/06/2021		Dt Lançamento 24/06/2021		Tipo Vencimento A Vista Prazo
Moeda RS		VI Convertido em		
VI Bruto 4.954,50		Desconto		
VI Acréscimo		VI Base IRRF		
VI Base INSS		VI Líquido 4.954,50		
Portador		Histórico Padrão		
Conta Contábil 5088 FORNECEDORES HEMCSA		Observações 7 - 30 DIAS		
Data 1ª Parc 07/08/2021		Descrição do Compromisso NEUPHARMA DIST.MAT.MED HOSPITALAR NF		
Observações 7 - 30 DIAS		Regra do Rateio		

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	07/08/2021	07/08/2021	Quitado	4.954,50	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixa	Estorno
09/08/21	09/08/21	Débito C/C	PGTO NEUPHARMA	888-5	BANCO DO BR				4.954,50	☒	☐
										☐	☐
									4.954,50	☐	☐

Contas a Pagar

Código: 510400 Processo: 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER Empresa: 1 FUNDAÇÃO DO AGC - UGS Tipo Conta: Material

Nota Fiscal: 54015 SUPERMED COMERCIO E IMPORTAC Di Emissão: 11/05/2021 Di Lançamento: 12/05/2021 Tipo Vencimento: A Venc. Prazo: 1 Moeda: R\$

Fornecedor: 54015 SUPERMED COMERCIO E IMPORTAC Serviço: 207366 Nr Documento: 1 Vi Converteido em: 1

Vi Bruto: 1.579,74 Desconto: 0,00 Vi Desconto: 0,00 Acrescimo: 0,00 Bruto: 1.579,74

Vi Acrescimo: 0,00 Vi Base BRF: 0,00 Vi Base B25: 0,00 Vi Liquido: 1.579,74 Desc: 0,00

Conta Contábil: 5206 FORNECEDORES HEMCSA Histórico Padrão: 1 Autorizado: 1 Contabilizado: 1 Lote de Pagamento: 1

Data 1ª Parcela: 09/06/2021 Descrição do Comprovado: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PR Observações: 9 - 28 DIAS Regra do Reten: 1

Parcelamento: Detalhamento Compartilhamento Agrupamento

Para Di Venc.	Di Prevista	Tip Quação	Moeda	Vi Duplicata	Vi Pago	Vi a Pagar	Lote Pg	Agrup.
01 09/06/2021	09/06/2021	Quação	R\$	1.579,74	1.579,74	0,00		3 - Compartilhamento
								4 - Pagamento
								5 - Cadastro
								6 - Detalhe Parcelas
								7 - Detalhamento
Total:				1.579,74	1.579,74	0,00		



Código
519615

Processo
189

Empresa
2.1.1 1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER

Empresa
1

Fundação
FUNDACAO DO ABC - OSS

Tipo Conta
Materiais

Tipo Documento
1

Nota Fiscal
NOTA FISCAL

Dt Emissão
19/05/2021

Dt Lançamento
21/05/2021

Tipo Vencimento
A Vista

Moeda
RS

Fornecedor
54015

Serviço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTAC

Nr Documento
210842

Série
1

VI Bruto
1.121,64

Desconto

VI Desconto

Acréscimo

VI Acréscimo

VI Base IRRF

VI Base INSS

VI Líquido
1.121,64

Portador

Conta Contábil
5088

Fornecedores
FORNECEDORES HEMCSA

Histórico Padrão

☒ Autorizado

☐ Contabilizado

☐ Lote de Pagamento

Data 1ª Parc
16/06/2021

Descrição do Compromisso
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PR

Observações
6 - 28 DIAS

Regra do Rateio

Detalhamento de Parcelas				Parc.	Dt Venc.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar	
				01	16/06/2021	16/06/2021	Quitado	1.121,64	0,00	2 - Parcelamento

Pagamentos										Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixa	Estorno
Dt Pago	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco										
16/06/21	16/06/21	Débito C/C	PGTO SUPERMED CC	888-5	BANCO DO BR								1.121,64	☒	
													1.121,64		



Contas a Pagar

Código	Processo	Empresa	Tipo Conta
520374	189	2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER	1 FUNDACAO DO ABC - OSS
Tipo Documento		Dt Emissão	Dt Lançamento
1 NOTA FISCAL		25/05/2021	26/05/2021
Fornecedor		Serviço	Nr Documento
54015 SUPERMED COMERCIO E IMPORTAC			213320
VI Bruto		Desconto	VI Desconto
661,53			
VI Acréscimo		VI Base IRRF	VI Base INSS
VI Líquido		Portador	
661,53			
Conta Contábil	Histórico Padrão	☒ Autorizado	
5006 FORNECEDORES HEMCSA		☐ Contabilizado	
Data 1ª Parc		Regra do Rateio	
22/06/2021			
Descrição do Compromisso		Observações	
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PR		6 - 28 DIAS	

Moeda	RS
VI Convertido em	
Bruto	661,53
Desc	
Acrés	
Líquido	661,53

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	22/06/2021	22/06/2021	Quitado	661,53	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
22/06/21	22/06/21	Débito C/C	PGTO SUPERMED CC	888-5	BANCO DO BR				661,53	☒
									661,53	



Contas a Pagar

Código	Processo	Empresa	Tipo Conta
519378	189	1 FUNDACAO DO ABC - OSS	Materials
Tipo Documento		Dt Emissão	Dt Lançamento
1 NOTA FISCAL		18/05/2021	19/05/2021
Fornecedor		Serviço	Nr Documento
56666 DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, I			177934
Série		1	
VI Bruto	Desconto	VI Desconto	Acréscimo
2.048,00			
VI Acréscimo	VI Base IRRF	VI Base INSS	VI Líquido
			2.048,00
Conta Contábil		Histórico Padrão	☒ Autorizado
5086 FORNECEDORES HEMCSA			☐ Contabilizado
Data 1ª Parc		Descrição do Compromisso	Observações
17/07/2021		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTAC.	9 - 60 DIAS
			Regra do Rateio

Moeda	R\$
VI Convertido em	
Bruto	2.048,00
Desc	
Acrés	
Líquido	2.048,00

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	17/07/2021	17/07/2021	Quitado	2.048,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
19/07/21	19/07/21	Débito C/C	PGTO DUPATRI HOS	888-5	BANCO DO BR				2.048,00	☒
									2.048,00	



Código
520413

Processo
189

Empresa
2.1.1 1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER

Tipo Conta
Materiais

Tipo Documento
1

NOTA FISCAL

Dt Emissão
25/05/2021

Dt Lançamento
26/05/2021

Tipo Vencimento
A Vista

Moeda
R\$

Fornecedor
56666

Serviço
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, I

Nr Documento
179832

Série
1

VI Bruto
5.121,64

Desconto

VI Desconto

Acréscimo

VI Acréscimo

VI Base IRRF

VI Base INSS

VI Líquido
5.121,64

Portador

Conta Contábil
5086

Histórico Padrão
FORNECEDORES HEMCSA

☒ Autorizado

☐ Contabilizado

☐ Lote de Pagamento

Data 1ª Parc
24/07/2021

Descrição do Compromisso
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTAC.

Observações
9 - 60 DIAS

Regra do Rateio

Detalhamento de Parcelas		Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar	
01	24/07/2021	24/07/2021	Quitado		5.121,64	0,00	2 - Parcelamento	

Pagamentos										
Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/ Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
26/07/21	26/07/21	Débito C/C	PGTO DUPATRI HOSI	888-5	BANCO DO BR				5.121,64	☒
										☐
										☐
									5.121,64	



Contas a Pagar

Código

522735

Processo

189

Empresa

2.1.1 1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER

1

FUNDAÇÃO DO ABC - OSS

Tipo Conta

Materialis

Tipo Documento

1

NOTA FISCAL

Dt Emissão

15/06/2021

Dt Lançamento

16/06/2021

Tipo Vencimento

☐ A Vista ☒ Prazo

Moeda

R\$

Fornecedor

56666

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, I

Serviço

Nr Documento

185735

Série

1

VI Bruto

1.119,50

Desconto

VI Desconto

Acréscimo

VI Acréscimo

VI Base IRRF

VI Base INSS

VI Líquido

1.119,50

Portador

VI Convertido em

Bruto

1.119,50

Desc

Acres

Líquido

1.119,50

Conta Contábil

5086

FORNECEDORES HEMCSA

Histórico Padrão

☒ Autorizado ☐ Contabilizado ☐ Lote de Pagamento

Data 1ª Parc

14/08/2021

Descrição do Compromisso

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTAC

Observações

8 - 45 DIAS

Regra do Rateio

Detalhamento de Parcelas		Parc.	Dt Venc.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar	
	01	14/08/2021	14/08/2021	Quitado	1.119,50	0,00	2 - Parcelamento	

Pagamentos									
Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago
16/08/21	16/08/21	Débito C/C	PGTO DUPATRI HOSF	888-5	BANCO DO BR				1.119,50
									1.119,50

Registro: 1/1 <OSC> <DBG>

Contas a Pagar

Código	520390	Processo	189	Empresa	2.1.1 1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER	1	FUNDACAO DO ABC - OSS	Tipo Conta	Material	
Tipo Documento	1	NOTA FISCAL	Dt Emissão	26/05/2021	Dt Lançamento	27/05/2021	Tipo Vencimento	A Vista	Prazo	
Fornecedor	20640	ASTRA FARMA COMERICO DE MATI	Serviço		Nr Documento	108177	Série	1		
VI Bruto	2.286,34	Desconto		VI Desconto		Acréscimo				
VI Acréscimo		VI Base IRRF		VI Base INSS		VI Líquido	2.286,34	Portador		
Conta Contábil	5086	FORNECEDORES HEMCSA	Histórico Padrão		Autorizado	☒	Contabilizado	☐	Lote de Pagamento	☐
Data 1ª Parc	09/07/2021	Descrição do Compromisso	ASTRA FARMA COMERICO DE MATERIAL MED	Observações	117 - 45 DDL	Regra do Rateio				

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	09/07/2021	09/07/2021	Quitado	2.286,34	0,00

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
12/07/21	12/07/21	Débito C/C	PGTO ASTRA FARMA	888-5	BANCO DO BR				2.286,34	☒
									2.286,34	



Código
524073

Processo
189

Empresa
2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER

Empresa
1

Fundação
FUNDACAO DO ABC - OSS

Tipo Conta
Materiais

Tipo Documento
1

NOTA FISCAL

Dt Emissão
24/06/2021

Dt Lançamento
25/06/2021

Tipo Vencimento
A Vista

Moeda
RS

Fornecedor
20640

ASTRA FARMA COMERICO DE MATI

Serviço

Nr Documento
110005

Série
1

VI Bruto
1.367,28

Desconto

VI Desconto

Acréscimo

VI Acréscimo

VI Base IRRF

VI Base INSS

VI Líquido
1.367,28

Portador

Conta Contábil
5088

FORNECEDORES HEMCSA

Histórico Padrão

☒ Autorizado

☐ Contabilizado

☐ Lote de Pagamento

Data 1ª Parc
07/08/2021

Descrição do Compromisso
ASTRA FARMA COMERICO DE MATERIAL MED

Observações
117 - 45 DDL

Regra do Rateio

Detalhamento de Parcelas

Parc.
01

Dt Vencido
07/08/2021

Dt Prevista
07/08/2021

Tipo Quitação
Quitado

VI Duplicata
1.367,28

VI a Pagar
0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos									
Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago
09/08/21	09/08/21	Débito C/C	PGTO ASTRA FARMA	888-5	BANCO DO BR				1.367,28
									1.367,28



Código
513738

Processo
189

Empresa
2.1.1 1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER

Tipo Conta
1

Fundação
FUNDACAO DO ABC - OSS

Tipo Documento
1

Nota Fiscal
NOTA FISCAL

Dt Emissão
30/03/2021

Dt Lançamento
01/04/2021

Tipo Vencimento
A Vista

Moeda
RS

Fornecedor
56666

Serviço
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, I

Nr Documento
163382

Série
1

VI Bruto
3.163,80

Desconto
-

VI Desconto
-

Acréscimo
-

VI Acréscimo
-

VI Base IRRF
-

VI Base INSS
-

VI Líquido
3.163,80

Portador
-

Conta Contábil
5088

Fornecedores
FORNECEDORES HEMCSA

Histórico Padrão
-

Autorizado
☒

Contabilizado
☐

Lote de Pagamento
☐

Data 1ª Parc
29/05/2021

Descrição do Compromisso
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTAC

Observações
9 - 60 DIAS

Regra do Rateio
-

Parc.	Dt Venc.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	29/05/2021	29/05/2021	Quitado	3.163,80	0,00

Pagamentos										
Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/ Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
31/05/21	31/05/21	Débito C/C	PGTO DUPATRI HOS	888-5	BANCO DO BR				3.163,80	☒
									3.163,80	



Contas a Pagar

Código 521337	Processo 189	Empresa 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER	Tipo Conta 1 FUNDACAO DO ABC - OSS	Tipo Documento 1	Dt Emissão 01/06/2021	Dt Lançamento 02/06/2021	Tipo Vencimento A Vista	Moeda RS
Fornecedor 56666		Serviço DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, I	Nr Documento 182194	Série 1	VI Bruto 1.348,90 Desconto VI Desconto Acréscimo VI Acréscimo VI Base IRRF VI Base INSS VI Líquido 1.348,90 Portador			
Conta Contábil 5088		Histórico Padrão FORNECEDORES HEMCSA	☒ Autorizado ☐ Contabilizado ☐ Lote de Pagamento					
Data 1ª Parc. 31/07/2021	Descrição do Compromisso DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTAC.		Observações 9 - 60 DIAS		Regra do Rateio			

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Venc.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	31/07/2021	31/07/2021	Quitado	1.348,90	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pago.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
02/08/21	02/08/21	Débito C/C	PGTO DUPATRI HOS	888-5	BANCO DO BR				1.348,90	☒
									1.348,90	



Contas a Pagar

Código 521733	Processo 189	Empresa 2.1.1 1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER	Tipo Conta 1 FUNDACAO DO ABC - OSS	Tipo Documento 1	Dt Emissão 08/06/2021	Dt Lançamento 09/06/2021	Tipo Vencimento A Vista	Moeda RS
Fornecedor 56666		Serviço DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, I	Nr Documento 183836	Série 1	VI Bruto 4.915,60 Desconto VI Desconto Acréscimo VI Acréscimo VI Base IRRF VI Base INSS VI Líquido 4.915,60 Portador			
Conta Contábil 5088		Histórico Padrão FORNECEDORES HEMCSA	☒ Autorizado ☐ Contabilizado ☐ Lote de Pagamento					
Data 1ª Parc 07/08/2021	Descrição do Compromisso DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTAC		Observações 3 - 45 DIAS		Regra do Rateio			

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Venc.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	07/08/2021	07/08/2021	Quitado	4.915,60	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixa	Estorno
09/08/21	09/08/21	Débito C/C	PGTO DUPATRI HOS	888-5	BANCO DO BR				4.915,60	☒	☐
										☐	☐
									4.915,60	☐	☐



Contas a Pagar

Código 523730	Processo 189	Empresa 2.1.1 1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER	Tipo Conta Materiais
Tipo Documento 1 - NOTA FISCAL		Dt Emissão 22/06/2021	Dt Lançamento 23/06/2021
Fornecedor 56666 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, I		Nr Documento 187389	Série 1
VI Bruto 1.280,00	Desconto	VI Desconto	Acréscimo
VI Acréscimo	VI Base IRRF	VI Base INSS	VI Líquido 1.280,00
Conta Contábil 5088 - FORNECEDORES HEMCSA		Histórico Padrão	
Data 1ª Parc 21/08/2021		Observações 9 - 60 DIAS	
Descrição do Compromisso DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTAC		Regra do Rateio	

Moeda
R\$

VI Convertido em

Bruto	1.280,00
Desc	
Acres	
Líquido	1.280,00

☒ Autorizado
☐ Contabilizado
☐ Lote de Pagamento

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Venc.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	21/08/2021	21/08/2021	Quitado	1.280,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
23/08/21	23/08/21	Débito C/C	PGTO DUPATRI HOS	888-5	BANCO DO BR				1.280,00	☒
										☐
										☐
									1.280,00	☐



Contas a Pagar

Código 524628	Processo 189	Empresa 2.1.1 1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER	Tipo Conta 1	FUNDACAO DO ABC - OSS
Tipo Documento 1		Dt Emissão 29/06/2021		Dt Lançamento 30/06/2021
Fornecedor 56686		Serviço DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, I		Nr Documento 189284
VI Bruto 654,50		Desconto VI Desconto		Acréscimo
VI Acréscimo		VI Base IRRF		VI Base INSS
VI Liquidado 654,50		Portador		
Conta Contábil 5088		Histórico Padrão		Autorizado
Descrição do Compromisso DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTAC		Observações 7 - 30 DIAS		Regra do Rateio

Moeda
RS

VI Convertido em

Bruto
654,50

Desc

Acres

Liquido
654,50

Detalhamento de Parcelas		Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	28/08/2021	28/08/2021	Quitado	654,50	0,00	2 - Parcelamento	

Pagamentos									
Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago
30/08/21	30/08/21	Débito C/C	PGTO DUPATRI HOS	888-5	BANCO DO BR				654,50
									654,50



Código
524842

Processo
189

Empresa
1

Tipo Conta
Materials

2.1.1 1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER

FUNDAÇÃO DO ABC - OSS

Tipo Documento
1

NOTA FISCAL

Dt Emissão
30/06/2021

Dt Lançamento
01/07/2021

Tipo Vencimento
A Vista

Moeda
RS

Fornecedor
56666

Serviço

Nr Documento
189892

Série
1

VI Bruto
640,00

Desconto

VI Desconto

Acréscimo

VI Acréscimo

VI Base IRRF

VI Base INSS

VI Líquido
640,00

Portador

VI Convertido em
Bruto 640,00
Desc
Acres
Líquido 640,00

Conta Contábil
5086

Histórico Padrão

☒ Autorizado
☐ Contabilizado
☐ Lote de Pagamento

Data 1ª Parc
29/08/2021

Descrição do Compromisso
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTAC.

Observações
9 - 60 DIAS

Regra do Rateio

Detalhamento de Parcelas		Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar	
01	29/08/2021	29/08/2021	Quitado		640,00	0,00	2 - Parcelamento	

Pagamentos										
Dt Pago	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pago	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixa Estorno
30/08/21	30/08/21	Débito C/C	PGTO DUPATRI HOS	888-5	BANCO DO BR				640,00	☒
									640,00	



Contas a Pagar

Código 515290	Processo 189	Empresa 2.1.1 1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER	Tipo Conta 1	FUNDACAO DO ABC - OSS
Tipo Documento 1		Dt Emissão 15/04/2021		Dt Lançamento 16/04/2021
Fornecedor 16869		Serviço SUPERMED COM. E IMP.PROD.MED.E		Nr Documento 510671
VI Bruto 259,61		Desconto -		VI Desconto -
VI Acréscimo -		VI Base IRRF -		VI Base INSS -
VI Líquido 259,61		Portador -		
Conta Contábil 5086		Histórico Padrão FORNECEDORES HEMCSA		Autorizado ☒
Data 1ª Parc. 13/05/2021		Descrição do Compromisso SUPERMED COM. E IMP.PROD.MED.E HOSPLTI		Contabilizado ☐
		Observações 6 - 28 DIAS		Regra do Rateio -

Moeda
RS

VI Convertido em

Bruto
259,61

Desc
-

Acrésc
-

Líquido
259,61

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	13/05/2021	13/05/2021	Quitado	259,61	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixa Estorno
13/05/21	13/05/21	Débito C/C	PGTO SUPERMED CC	888-5	BANCO DO BR			259,61	☒
								259,61	



Código
517869

Processo
189

Empresa
2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER

Tipo Conta
1 FUNDACAO DO ABC - OSS

Tipo Documento
1

Nota Fiscal
NOTA FISCAL

Dt Emissão
06/05/2021

Dt Lançamento
07/05/2021

Tipo Vencimento
A Vista

Moeda
RS

Fornecedor
16869

Serviço
SUPERMED COM. E IMP.PROD.MED.E

Nr Documento
514976

Série
1

VI Bruto
806,33

Desconto
-

VI Desconto
-

Acréscimo
-

VI Acréscimo
-

VI Base IRRF
-

VI Base INSS
-

VI Líquido
806,33

Portador
-

Conta Contábil
5086

Histórico Padrão
FORNECEDORES HEMCSA

☒ Autorizado

☐ Contabilizado

☐ Lote de Pagamento

Data 1ª Parc
04/06/2021

Descrição do Compromisso
SUPERMED COM. E IMP.PROD.MED.E HOSPLTL

Observações
6 - 28 DIAS

Regra do Rateio
-

VI Convertido em

Bruto 806,33

Desc -

Acres -

Líquido 806,33

Detalhamento de Parcelas	Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar	
	01	04/06/2021	04/06/2021	Quitado	806,33	0,00	2 - Parcelamento

Pagamentos										
Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/ Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
04/06/21	04/06/21	Débito C/C	PGTO SUPERMED CC	888-5	BANCO DO BR				806,33	☒
										☐
										☐
										☐
									806,33	



Código
513712

Processo
189

Empresa
2.1.1 1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER

Tipo Conta
Materiais

Tipo Documento
1

Nota Fiscal
NOTA FISCAL

Dt Emissão
31/03/2021

Dt Lançamento
01/04/2021

Tipo Vencimento
A Vista

Moeda
RS

Fornecedor
54015

Serviço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTAC

Nr Documento
190779

Série
1

VI Bruto
2.014,95

Desconto

VI Desconto

Acréscimo

VI Acréscimo

VI Base IRRF

VI Base INSS

VI Líquido
2.014,95

Portador

Conta Contábil
5086

Fornecedores HEMCSA

Histórico Padrão

☒ Autorizado

☐ Contabilizado

☐ Lote de Pagamento

Data 1ª Parc
28/04/2021

Descrição do Compromisso
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PR

Observações
6 - 28 DIAS

Regra do Rateio

Detalhamento de Parcelas	Parc.	Dt Vencto.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar	
	01	28/04/2021	28/04/2021	Quitado	2.014,95	0,00	2 - Parcelamento

Pagamentos									
Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago
28/04/21	28/04/21	Débito C/C	PGTO SUPERMED CC	888-5	BANCO DO BR				2.014,95
									2.014,95



Contas a Pagar

Código 514800	Processo 189	Empresa 2.1.1 1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER	Tipo Conta 1	FUNDACAO DO ABC - OSS
Tipo Documento 1		Dt Emissão 12/04/2021		Dt Lançamento 13/04/2021
Fornecedor 54015		Serviço SUPERMED COMERCIO E IMPORTAC		Nr Documento 195140
VI Bruto 6.272,32		Desconto VI Desconto		Acréscimo
VI Acréscimo		VI Base IRRF		VI Base INSS
VI Líquido 6.272,32		Portador		
Conta Contábil 5086		Histórico Padrão		Autorizado
Fornecedores HEMCSA				Contabilizado
Data 1ª Parc 10/05/2021		Descrição do Compromisso SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PR		Observações 6 - 28 DIAS

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Venc.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	10/05/2021	10/05/2021	Quitado	6.272,32	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
10/05/21	10/05/21	Débito C/C	PGTO SUPERMED CC	888-5	BANCO DO BR				6.272,32	☒
									6.272,32	



Código
516606

Processo
189

Empresa
1

Fundação
FUNDACAO DO ABC - OSS

Tipo Conta
Materiais

Tipo Documento
1

Nota Fiscal
NOTA FISCAL

Dt Emissão
26/04/2021

Dt Lançamento
27/04/2021

Tipo Vencimento
A Vista

Moeda
R\$

Fornecedor
54015

Serviço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTAC

Nr Documento
200868

Série
1

VI Bruto
2.389,98

Desconto
-

VI Desconto
-

Acréscimo
-

VI Acréscimo
-

VI Base IRRF
-

VI Base INSS
-

VI Líquido
2.389,98

Portador
-

Conta Contábil
5088

Histórico Padrão
FORNECEDORES HEMCSA

☒ Autorizado

☐ Contabilizado

☐ Lote de Pagamento

Data 1ª Parc
24/05/2021

Descrição do Compromisso
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PR

Observações
6 - 28 DIAS

Regra do Rateio
-

Detalhamento de Parcelas				Parc.	Dt Venc.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar	
				01	24/05/2021	24/05/2021	Quitado	2.389,98	0,00	2 - Parcelamento

Pagamentos										Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixa	Estorno
Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco										
24/05/21	24/05/21	Débito C/C	PGTO SUPERMED CC	888-5	BANCO DO BR								2.389,98	☒	☐
														☐	☐
														☐	☐
													2.389,98		

Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	26/05/2021	26/05/2021	Quitado	563,73	0,00

2 - Parcelamento

Registro: 1/1



Contas a Pagar

Código 517093	Processo 189	Empresa 2.1.1 1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER	Tipo Conta 1	FUNDACAO DO ABC - OSS
Tipo Documento 1		Dt Emissão 29/04/2021		Dt Lançamento 30/04/2021
Fornecedor 54015		Serviço SUPERMED COMERCIO E IMPORTAC		Nr Documento 202428
VI Bruto 79,15		Desconto -		VI Desconto -
VI Acréscimo -		VI Base IRRF -		VI Base INSS -
VI Líquido 79,15		Portador -		
Conta Contábil 5088		Histórico Padrão -		Autorizado ☒
Data 1ª Parc 27/05/2021		Descrição do Compromisso SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PR		Observações 6 - 28 DIAS
				Regra do Rateio -

Moeda
R\$

VI Convertido em

Bruto
79,15

Desc
-

Acrésc
-

Líquido
79,15

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	27/05/2021	27/05/2021	Quitado	79,15	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixa	Estorno
27/05/21	27/05/21	Débito C/C	PGTO SUPERMED CC	888-5	BANCO DO BR				79,15	☒	
									79,15		