

Solicitação: 27596
 Solicitante: MILLENE
 Setor: 52 ALMOXARIFADO
 Motivo: 21 REPOSICAO DE ESTOQUE

Data Máxima: 31/03/2021
 Situação: LANÇADA

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

Obs: TRIMESTRAL DE MEDICAMENTOS ABRIL A JUNHO - 2021
 COVID
 PARTE 2

Seq	Produto	Dados da Solicitação			Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Dados da última compra		
		Fabricante	Clas.ABC	Unidade					Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	22131 CEFTRIAXONA F/A C/1G IV	C	FA	C/1000MG	5.950,00	1.800,00	1.100,00	300,00	04/02/2021	7,6900	SOMASP PRODU
2	20102 DEXMEDETOMIDINA 0,2MG/2ML AMPOLA - MEDICAMENTO DE RISCO	A	AMP	C/200MCG	1.450,00	605,00	0,00	180,00	04/02/2021	27,1000	SANTA RITA DIST
3	46536 DEXTROCETAMINA CLOR 50MG/1ML FRASCO C/ 10ML		FRASC	C/10ML	370,00	50,00	25,00	25,00	02/02/2021	65,0000	CRISTALIA
4	31149 VASOPRESSINA 20UI/ML AMPOLA 1ML - MEDICAMENTO DE RISCO	B	FA	C/20UI	1.500,00	450,00	220,00	150,00	08/02/2021	22,3848	MEDICAMENTAL
					Valor Total						Emissor
					142.737,20						

08 de Fevereiro de 2021

Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado no último mês consolidado

Fundação do ABC - OSS
 Hospital Estadual Mário Covas
 Proc. 258 - 21
 Fls. 04



HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

FUNDAÇÃO DO ABC - 000	
HOSPITAL ESTADUAL MÁRIO COVA	
PROC	15 258 - 21
Fis.	07

ATO DE CONVOCAÇÃO

Aquisição de Bens

A presente coleta de preços segue as determinações do Regulamento de Compras e Contratação de Serviços de Terceiros e Obras da Fundação do ABC e unidades mantidas, publicado em 02 de Dezembro de 2015 no DOESP/ Volume 125/ n°223 e retificado em 03 de dezembro de 2016 no DOESP/ Volume 126/n°226.

PROCESSO Nº. 15.258/2021 – MV 27596 - MEDICAMENTOS

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

DESCRIÇÃO TÉCNICA: Aquisição de Medicamento - TRIMESTRAL ABRIL A JUNHO 2021 – MV 27596

FORMA DE SELEÇÃO: Menor valor por item

OBJETO: Aquisição de Medicamento – TRIMESTRAL ABRIL A JUNHO 2021

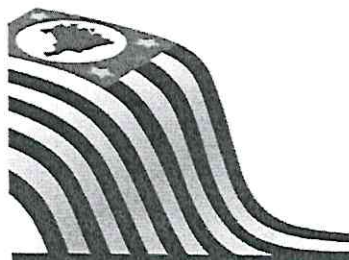
ENVIO/ENTREGA DAS PROPOSTAS: até dia 22/02/2021 às 14:00 hs, e documentos serão solicitados ao vencedor do certame posteriormente.

Cotações e condições comerciais através do Portal APOIO ID 376112

DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA:

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

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



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


FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967


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



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.

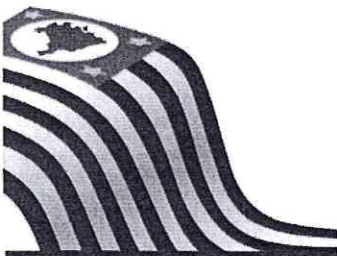
IMPEDIMENTOS:

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



HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

FUNDAÇÃO DO ABC - OSS HOSPITAL ESTADUAL MARIO COVA	
PROC	16 258 - 21
Fis.	09

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

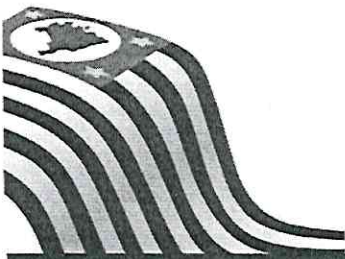
O interessado que tiver dúvidas de caráter técnico ou legal **quanto à interpretação** do(s) termo(s) deste Ato de Convocação poderá enviar solicitação de esclarecimento, por escrito ou e-mail, ao comprador responsável, que a encaminhará à COJU. A solicitação deverá ser encaminhada à COJU em até 02 (dois)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

Não serão atendidas solicitações verbais ou por telefone.

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

TERMOS E CONDIÇÕES PARA FORNECIMENTO

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



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



FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO
Secretaria da Saúde



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.

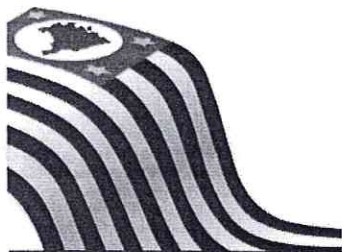
Santo André, 12 de fevereiro de 2021



Marcia Alves
Compradora



Vanessa Dias Bonida da Costa
Gerente de Suprimentos



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



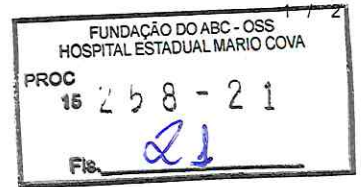
FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967



GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO
Secretaria da Saúde



Relatório de Estimativa



Cotação 376112
23/02/2021 11:00:19hs

Cotação 376112	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 12/02/2021
	Vencimento: 22/02/2021 14:00
	Título: COTAÇÃO MV 27596 - ATENDIMENTO DE MEDICAMENTOS - TRIMESTRAL DE ABRIL A JUNHO 2021 (ENTREGAS PROGRAMADAS) - PROC. 15.258/2021
	Descrição: REPOSICAO DE ESTOQUE
	Responsável pela cotação: MARCIA PAIVA ALVES Telefone: (11) 2829-5068 E-mail: marcia.alves@hospitalmariocovas.org.br
	Condições: Observações:

1	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA
	CNPJ: 44.734.671/0001-51 I.E.: Telefone: (19) 3863-9839 e-mail: concorrencia24@crystalia.com.br informações para cotação: NE 587461 validade da proposta: 20/02/2021 prazo de entrega: 3 dias faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000 condições de pagamento: 60/75 DDL frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
46536 últ. R\$ 67,5000 - compra.: CRISTÁLIA	DEXTROCETAMINA CLOR 50MG/1ML FRASCO C/ 10ML	CRISTALIA A	embalagem m c/ 25	375 MLS	R\$ 67,5000	R\$ 25.312,50 00		
Subtotal R\$ 25.312,5000								

2	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
22131 últ. R\$ 7,6900 - compra.: SOMA/SP	CEFTRIAXONA F/A C/1G IV	NOVAFA RMA	caixa c/ 50	5950 MGS	R\$ 5,6900	R\$ 33.855,50 00 R\$ - 11.900,00 00 (-26,01%)		
Subtotal R\$ 33.855,5000 R\$ -11.900,0000 (-26,01%)								

3	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
	CNPJ: 31.378.288/0001-66 I.E.: 797409146110 Telefone: (16) 3505-4900 e-mail: hospitalar.2@medicamental.com.br informações para cotação: validade da proposta: 22/02/2021 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
-------------------	-----------	------------	-----------	------------	----------------	-------------	---------------	-----------------------

Relatório de Estimativa



Cotação 376112
23/02/2021 11:00:19hs

31149 últ. R\$ 22,3890 - compra.: DUPATRI HOSPITALAR	VASOPRESSINA 20UI/ML AMPOLA 1ML - MEDICAMENTO DE RISCO	BIOLAB	caixa c/ 10	1500 UIS	R\$ 21,6200	R\$ 32.430,00 00 R\$ - 1.153,500 0 (-3,43%)		
Subtotal R\$ 32.430,0000								
R\$ -1.153,5000 (-3,43%)								

4	ONCOPROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGICOS LTDA
	<p>CNPJ: 04.307.650/0025-02 Telefone: (41) 3303-4227 I.E.: 07747214000254 e-mail: addressa.cajado@oncoprod.com.br</p> <p>informações para cotação: RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO DANIELA SILVA TEL (41) 3303-9242// daniela.silva@oncoprod.com.br, FATURAMENTO MINIMO R 500,00 COM FRETE //R 1000,00 COM FRETE CIF // MEDICAMENTOS REFRIGERADOS SAEM DE SEGUNDA À QUARTA. // Não aceitamos devolução de itens refrigerados. OS PEDIDOS REFRIGERADOS CONFIRMADOS NA QUINTA OU SEXTA SERÃO DESPACHADOS SOMENTE NO PRÓXIMO DIA ÚTIL.</p> <p>prazo de entrega: 2 dias condições de pagamento: 45 ddl</p> <p>validade da proposta: 23/02/2021 faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000 frete: CIF</p>

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
20102 últ. R\$ 27,1000 - compra.: SANTA RITA DISTR. PROD. FARMA LTDA	DEXMEDETOMIDINA 0,2MG/2ML AMPOLA - MEDICAMENTO DE RISCO	ACHE	caixa c/ 5	1450 AMPOLAS	R\$ 27,1000	R\$ 39.295,00 00		
Subtotal R\$ 39.295,0000								

TOTAL COTAÇÃO R\$ 130.893,0000
R\$ -13.053,5000 (-9,07%)
+ Frete de (R\$) 0,0000
TOTAL (R\$) 130.893,0000



Alteração das quantidades



Cotação 376112
23/02/2021 11:00:35hs

Cotação 376112	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Vencimento: 22/02/2021 14:00
	Título: COTAÇÃO MV 27596 - ATENDIMENTO DE MEDICAMENTOS - TRIMESTRAL DE ABRIL A JUNHO 2021 (ENTREGAS PROGRAMADAS) - PROC. 15.258/2021
	Descrição: REPOSICAO DE ESTOQUE
	Responsável pela cotação: MARCIA PAIVA ALVES Telefone: (11) 2829-5068 E-mail: marcia.alves@hospitalmariocovas.org.br
	Condições: Observações:

46536 - DEXTROCETAMINA CLOR 50MG/1ML FRASCO C/ 10ML		
quantidade alterada de 370.0 para 375.0	23/02/2021 10:59:49	MARCIA (marcia.alves@hospitalmariocovas.org.br)

1 alteração.

Santo André, 02 de março de 2021.

Memo. G.F.: 685/21

De: Gerência Econômico-Financeira


Para: Diretoria Econômico-Financeira

Assunto: Processo 15-258-21 - Aquisição de Medicamento trimestral Abr a Jun-21 MV 27596

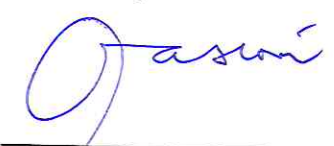
Informamos orçamento efetivo, para três meses, no valor total de R\$ 130.893,00 – 7018 – Medicamento-PCO (18), competência abril a junho/21.

Ficaremos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,


Vania Aparecida de Oliveira
Gerente Econômico-Financeira

Ciente,
De acordo,


Cristiane Moura Gascón
Diretora Econômico-Financeira

Ord. Compra: 140860
 Solicitação: 27596
 Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

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

Fornecedor: 62161 ONCO PROD DISTRIBUID - ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSP

CNPJ/CPF: 04.307.650/0025-02

Insc Est.:

Endereço: STRC TRECHO CONJUNTO C

Nr.: 6

Compl.:

Bairro: ZONA INDUSTRIAL - GUARA Cep: 71225533

Cidade: BRASILIA

UF: DF Conta : - Agência : - Banco :

Contato(s):

Telefone Comercial : (11) 2185-8185

E-Mail : FISCAL@ONCOPROD.COM.BR

Fundação do ABC - OSS
 Hospital Estadual Mario Covas
 Proc. 258-21
 Fls. 164

Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC - OSS

Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO

Nº 321

CNPJ: 57.571.275/0006-07

Cidade: SANTO ANDRE

Insc. Est.: ISENTO

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: 03/03/2021 à 05/03/2021 % Desc: 0,00

VI Desc: 0,00

VI ICMS:

Observação: OC gerada via Plataforma Apoio Cotacoes. Id cotacao numero: 376112. .

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
20102 DEXMETETOMIDINA 0,2MG/2ML AMPOLA - MEDICAMENTO DE RISCO	ACHE			AMP C/200MCG	1.450,0000	27,1000	0,0000	0,00	0,0000	39.295,00

Total dos Produtos (+): 39.295,00
 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 (=): 39.295,00

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

Ord. Compra: 140859
 Solicitação: 27596
 Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

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

Fornecedor: 57315 MEDICAMENTAL HOSPITA - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 CNPJ/CPF: 31.378.288/0001-66 Insc Est.:
 Endereço: ANHANGUERA DE 0000307,001 A 0000312,200 Nr.: S/N Compl:
 Bairro: PARQUE RESIDENCIAL CAN Cep: 14093500
 Cidade: RIBEIRAO PRETO UF: SP Conta : - Agência : - Banco :
 Contato(s):
 Telefone Comercial : (16) 3505-4900

E-Mail :
 THIAGO.MORGADO@MEDICAMENTAL.CO

Fundação do ABC - OSS
 Hospital Estadual Mario Covas
 Proc. 15- 258 - 21
 Fis. 165

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

Obs:

Cód. Condição de Pgto: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
 Período p/ Entrega: 03/03/2021 à 04/03/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS:
 Observação: OC gerada via Plataforma Apoio Cotacoes. Id cotacao numero: 376112. .

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
31149 VASOPRESSINA 20UI/ML AMPOLA 1ML - MEDICAMENTO DE RISCO	BIOLAB			FA C/20UI	1.500,0000	21,6200	0,0000	0,00	0,0000	32.430,00

Total dos Produtos (+): 32.430,00
 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 (=): 32.430,00

COMPRADOR Marcia Paiva Alves Setor Compras Data RE 4512 03/03/21	GERENTE Vanessa Dornida da Costa Gerente de Suprimentos Data 03/03/21	DIRETOR Dr. Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo Data 03/03/21	Data
--	--	--	------

Ord. Compra: 140858
 Solicitação: 27596
 Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:03/03/2021
 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
 Bairro: PARQUE MANDAQUI Cep: 02415001
 Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta : - Agência : - Banco : 341
 Contato(s):
 Telefone Comercial : (11) 2206-1132

Fundação do ABC - F.O.S.
 Hospital Estadual Mario Covas
 Proc. 258-21
 15-
 Fis. 166

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

Obs:

Cód. Condição de Pgto: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
 Período p/ Entrega: 03/03/2021 à 04/03/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS:
 Observação: OC gerada via Plataforma Apoio Cotacoes. Id cotacao numero: 376112. .

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
22131 CEFTRIAXONA F/A C/1G IV	NOVAFARM A			FA C/1000MG	5.950,0000	5,6900	0,0000	0,00	0,0000	33.855,50
Total dos Produtos (+):										33.855,50
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 (=):										33.855,50

COMPRADOR MARCIA PAIVA ALVES Setor Compras Data RE 4512 03/03/21	GERENTE Viviana Daniela de Costa Gerente de Suprimentos R. 27596 03/03/21	DIRETOR Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo Data 03/03/21
--	---	--

Ord. Compra: 140857
 Solicitação: 27596
 Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

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

Fornecedor: 1969 CRISTALIA - CRISTALIA PRODS QUIMICOS FARMACEUTICOS
 CNPJ/CPF: 44.734.671/0001-51 Insc Est.: 374.007.758.117
 Endereço: ANTONIO GUEDES Nr.:
 Bairro: CONJUNTO HABITACIONAL Cep: 13971141
 Cidade: ITAPIRA UF: SP Conta : - Agência : - Banco :
 Contato(s):
 Telefone Comercial : 19-3863-9500 Fax : 19-3863-9510
 Pager : WWW.CRISTALIA.COMBR E-Mail :
 CONCORRENCIA37@CRISTALIA.COM.B

Fundação do ABC - Hospital Estadual Mario Covas
 Proc. 15- 258-21
 Fis. 167

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

Obs:

Cód. Condição de Pgto: 85 Desc. Condição de Pgto.: 60/75
 Período p/ Entrega: 03/03/2021 à 06/03/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS:
 Observação: OC gerada via Plataforma Apoio Cotacoes. Id cotacao numero: 376112. .

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
46536 DEXTROCETAMINA CLOR 50MG/1ML FRASCO C/ 10ML	CRISTALIA			FRASC C/10ML	375.0000	67.5000	0.0000	0,00	0.0000	25.312,50

Total dos Produtos (+): 25.312,50
 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 (=): 25.312,50

COMPRADOR Marcia Paiva Alves Setor Compras Data RE 4512 03/03/21	GERENTE Vanessa Dnida da Costa Gerente de Suprimentos Data 03/03/21	DIRETOR Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo Data 03/03/21	Data
--	--	--	------

Santo André, 02 de julho de 2021.

Memo. G.F.: 2398/21

De: Gerência Econômico-Financeira

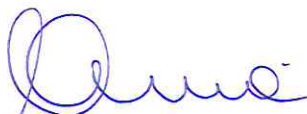
Para: Diretoria Econômico-Financeira

Assunto: Processo 15-258-21 - Aquisição de Medicamento trimestral Abr a Jun-21 MV 27596

Informamos orçamento efetivo, para três meses, no valor total de R\$ 5.062,50 – 7018 – Medicamento-PCO (18), competência abril a junho/21.

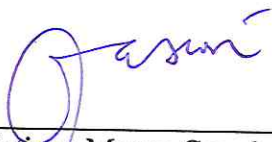
Ficaremos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,



Vania Aparecida de Oliveira
Gerente Econômico-Financeira

Ciente,
De acordo,



Cristiane Moura Gascón
Diretora Econômico-Financeira

Santo André, 29 de junho 2021

Memo. N°.: 2464

De: Departamento de Compras

Para: Diretoria Econômico Financeira

A/C Sr.ª Cristiane Gascón

Ref. Registro de Ocorrência de Fornecimento - MEDICAMENTO

Solicitação: 28673 Proc. 15.258/21

ROF
586



Informamos o **acréscimo** na reserva efetiva no valor de **RS 5.062,50**

E.T: Aumento de consumo em relação à programação trimestral vigente.

Posteriormente encaminhar a Diretoria Administrativa para prosseguimento.

Atenciosamente,


Marcia Alves
Compradora

Vanessa Dias Donida da Costa
Gerente de Compras



REGISTRO DE OCORRÊNCIA DE FORNECIMENTO - ROF

SOLICITAÇÃO Nº. 28673 N°PROCESSO 15.258/2021 ROF Nº 586

MOTIVO

COMPLEMENTO TRIMESTRAL

AÇÃO CORRETIVA

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

OBSERVAÇÃO/JUSTIFICATIVA

COMPLEMENTO TRIMESTRAL ABRIL A JUNHO


CONFORME OC N . 144260

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL
1	46536	75	R\$ 5.062,50

TOTAL GERAL R\$ 5.062,50


 Marcia Paiva Alves
 Setor Compras
 RE 4512

GERENTE


 Vanessa Donida da Costa
 Gerente de Suprimentos
 RE 7286

DIRETOR


 Dr. Antonio De Giovanni Neto
 Diretor Administrativo

DATA

DATA

29/06/21

DATA

5/7/21


FUNDAÇÃO DO ABC
 Desde 1967


HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS


GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO
 Secretaria de Saúde

Ord. Compra: 144260
 Solicitação: 28673
 Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:28/06/2021
 Dt Limite:29/06/2021

Fornecedor: 1969 CRISTALIA - CRISTALIA PRODS QUIMICOS FARMACEUTICOS
 CNPJ/CPF: 44.734.671/0001-51 Insc Est.: 374.007.758.117
 Endereço: ANTONIO GUEDES Nr.: Compl.:
 Bairro: CONJUNTO HABITACIONAL Cep: 13971141
 Cidade: ITAPIRA UF: SP Conta : - Agência : - Banco :
 Contato(s):
 Telefone Comercial : 19-3863-9500 Fax : 19-3863-9510
 Pager : WWW.CRISTALIA.COMBR E-Mail :
 CONCORRENCIA37@CRISTALIA.COM.B

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

Obs:

Mod. Condição de Pgto: 8 Desc. Condição de Pgto.: 45 DIAS
 Período p/ Entrega: 28/06/2021 à 28/06/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: MV 27596 15.258/2021

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
46536 DEXTROCETAMINA CLOR 50MG/1ML FRASCO C/ 10ML				FRASC C/10ML	75.0000	67.5000	0.0000		0.0000	5.062.50

Total dos Produtos (+): 5.062,50
 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 (=): 5.062,50

COMPRADOR Marcia Paiva Alves Setor Compras Data RE 4512	GERENTE Anessa Donida da Costa Gerente de Suprimentos Data 29/06/21	DIRETOR Dr. Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo Data 29/06/21	Dr. Desiré Carlos Callegari SUPERINTENDENTE - HEMC CRM 31.001 Data 06/07/2021
--	--	--	--

Solicitação: 28673
 Solicitante: FLAVIA VECCHI
 Setor: 52 ALMOXARIFADO
 Motivo: 21 REPOSICAO DE ESTOQUE

Data Solic.: 28/06/2021
 Data da Impressão: 01/07/2021

Data Máxima: 29/06/2021
 Situação: FECHADA

Obs: SUBSTITUI PROCESSO 15258/2021 E SOLICITAÇÃO 27596

Seq	Produto	Dados da Solicitação			Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est. Atual	Quantidade	Dados da última compra		
		Fabricante	Clas. ABC	Unidade					Data	Vir Unitário	Fornecedor
1	46536 DEXTROCEAMINA CLOR 50MG/1ML FRASCO C/ 10ML			FRASC C/10ML	75,00	250,00	0,00	75,00	28/06/2021	67,5000	CRISTALIA
					Valor Total					Emissor	
					5.062,50						
					Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)						
					01 de Julho de 2021						

Observação: O consumo é baseado no último mês consolidado

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA ROD ITAPIRA LINDOIA S/N, KM 14 - FAZ E CRISTALIA 13974-900 ITAPIRA - SP 19 3843-9500		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0644 7346 7100 0151 5501 0003 0085 3612 1473 0650 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 PRODUTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210709051596 24/06/2021 18:12:48	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374.007.758.117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 44.734.671/0001-51	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL FUND DO ABC HOSP EST MARIO COVAS		CNPJ 57.571.275/0006-07	DATA DA EMISSÃO 24/06/2021
ENDEREÇO AV PEREIRA BARRETO, SN		BAIRRO / DISTRITO PARAISO	CEP 09190-610
MUNICIPIO SANTO ANDRE	UF SP	FONE / FAX 15 112829-5180	INSCRIÇÃO ESTADUAL 09190-615

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL FUND DO ABC HOSP EST MARIO COVAS		CNPJ 57.571.275/0006-07	INSCRIÇÃO ESTADUAL 09190-615
ENDEREÇO RUA DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321		BAIRRO / DISTRITO PARAISO	CEP 09190-615
MUNICIPIO SANTO ANDRE	UF SP	FONE / FAX	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA 3008536/001 23/08/2021 4.218,75 3008536/002 08/09/2021 4.218,75	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CALC ICMS 8.437,50 VALOR ICMS 1.518,75 BASE CALC ICMS ST 0,00 VALOR ICMS ST 0,00 TOTAL DOS PRODUTOS 8.437,50						
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 2.147,34	TOTAL DA NOTA 8.437,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL DULOG TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF SP	CNPJ 19.729.113/0001-50
ENDEREÇO AVENIDA 19 746		MUNICIPIO RIO CLARO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.191.642.115		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,600	PESO LIQUIDO 2,600	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
40.8382	KETAMIN 50mg/mL Sol. Inj. - 25 fa ambar x 10mL Lote=21050144 Fab=01/05/2021 Val=01/05/2023 Qtd=5 PMC=0,00 R.ANVISA=1029802130104 Trib aprox R\$: 1.134,84 Federal e 1.012,50 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co B8217A. Cód. Barras: 7896676429350	30049032	000	5101	cx	5	1.687,50	8.437,50	8.437,50	1.518,75	18,00	2.147,34
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014 - COD.IDENT.: 028213-8 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@crystalia.com.br LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA DR. HENRIQUE CALDERAZZO 321 Bairro/Distrito: PARAISO Municipio: SANTO ANDRE CEP: 09190615 UF: SP Pais: Brasil mailDest=deumiva.mendes@hospitalmariocovas.org.br N.PEDIDO: 5003060E												

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ped: 5003060E - Rep: 12202 - [[Local Entr.: 57571275000607 - ISENTA - 2 -] RUA DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321 - PARAISO - SANTO ANDRE - SP - 09190615]]Prod. Lista Positiva: 8.437,50 - NE: 587461 - DIRETA - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: DANIELA ARCHANJO DE SOUZA - CRF 23373-SP - Trib aprox R\$: 1.134,84 Federal e 1.012,50 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br B8217A.Transp. Redespa:Dulog Transportes de Cargas em Geral Eireli ME CPF/CNPJ:19.729.113/0001-50 INS. ESTADUAL:587191642115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 3.008.536. EMISSÃO: 24/06/2021 VALOR TOTAL: 8.437,50 DESTINATÁRIO: FUND DO ABC HOSP EST MARIO COVAS - RUA DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321, PARAISO, 09190-615-SANTO ANDRE-SP		NF-e 3.008.536 SÉRIE 10
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Santo André, 12 de julho de 2021.

Memo. G.F.: 2529/21

De: Gerência Econômico-Financeira

Para: Diretoria Econômico-Financeira

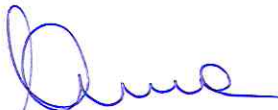
Assunto: Processo 15-258-21 – ROF Aquisição de Medicamento trimestral Abr a Jun-21 MV 27596

Motivo: Complemento

Informamos orçamento efetivo, para três meses, no valor total de R\$ 11.812,50 – 7018 – Medicamento-PCO (18), competência abril a junho/21.

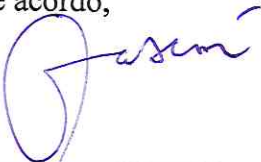
Ficaremos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,



Vania Aparecida de Oliveira
Gerente Econômico-Financeira

Ciente,
De acordo,



Cristiane Moura Gascón
Diretora Econômico-Financeira

Santo André, 05 de julho 2021

Memo. N°.: 2602

De: Departamento de Compras
Para: Diretoria Econômico Financeira

A/C Sr.ª Cristiane Gascón

Ref. Registro de Ocorrência de Fornecimento - MEDICAMENTO

Solicitação: 28763 Proc. 15.258/21

ROF 679

Informamos o **acréscimo** na reserva efetiva no valor de **RS 11.812,50**

E.T: Aumento de consumo em relação à programação trimestral vigente.

Posteriormente encaminhar a Diretoria Administrativa para prosseguimento.

Atenciosamente,


Marcia Alves
Compradora

Vanessa Dias Donida da Costa
Gerente de Compras


Gerente de Compras

REGISTRO DE OCORRÊNCIA DE FORNECIMENTO - ROF

SOLICITAÇÃO Nº. 28763 N°PROCESSO 15.258/2021 ROF Nº 679

MOTIVO

COMPLEMENTO TRIMESTRAL

AÇÃO CORRETIVA

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

OBSERVAÇÃO/JUSTIFICATIVA

COMPLEMENTO TRIMESTRAL ABRIL A JUNHO

CONFORME OC N . 144472

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL
1	46536	175	R\$ 11.812,50

TOTAL GERAL R\$ 11.812,50

Marcia Palma Alves
Setor Compras
PF 4512

Vanessa Donida da Costa
Gerente de Suprimentos

Dr. Antonio De Giovanni Neto
Diretor Administrativo

COMPRADOR

GERENTE

DIRETOR

DATA

DATA

DATA

13/7/2021



FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967



**HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS**



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

Ord. Compra: 144472
 Solicitação: 28763
 Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:02/07/2021
 Dt Limite:02/07/2021

Fornecedor: 1969 CRISTALIA - CRISTALIA PRODS QUIMICOS FARMACEUTICOS
 CNPJ/CPF: 44.734.671/0001-51 Insc Est.: 374.007.758.117
 Endereço: ANTONIO GUEDES Nr.: Compl.:
 Bairro: CONJUNTO HABITACIONAL Cep: 13971141
 Cidade: ITAPIRA UF: SP Conta : - Agência : - Banco :
 Contato(s):
 Telefone Comercial : 19-3863-9500 Fax : 19-3863-9510
 Pager : WWW.CRISTALIA.COMBR E-Mail :
 CONCORRENCIA37@CRISTALIA.COM.B

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: 8 Desc. Condição de Pgto.: 45 DIAS
 Período p/ Entrega: 02/07/2021 à 02/07/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: MV 27596 - 15.258/2021

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
46536 DEXTROCETAMINA CLOR 50MG/1ML FRASCO C/ 10ML				FRASC C/10ML	175.0000	67,5000	0,0000		0,0000	11.812,50

Total dos Produtos (+): 11.812,50
 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 (=): 11.812,50

COMPRADOR Marcia Paiva Alves Setor Compras Data RE 4512	GERENTE [Assinatura] Data	DIRETOR Antonio De Giovanni Neto [Assinatura] Data	Dr. Desiré Carlos Callegari SUPERINTENDENTE/HEMC [Assinatura] Data 14/07/2021
--	---------------------------------	---	--

Solicitação: 28763
Solicitante: MILLENE
Setor: 52 ALMOXARIFADO
Motivo: 21 REPOSICAO DE ESTOQUE

Data Solic.: 02/07/2021
Data da Impressão: 02/07/2021

Data Máxima: 02/07/2021
Situação: ABERTA

Obs: MV 27596 - ATENDIMENTO DE MEDICAMENTOS - TRIMESTRAL DE ABRIL A JUNHO 2021 (ENTREGAS PROGRAMADAS) - PROC. 15.258/2021

Seq	Produto	Dados da Solicitação			Dados da última compra					
		Fabricante	Clas. ABC	Unidade	Quantidade	Est. Atual	Quantidade	Data	Vir Unitário	Fornecedor
1	46536 DEXTROCETAMINA CLOR 50MG/1ML FRASCO C/ 10ML			FRASC C/10ML	175,00	250,00	0,00	75,00	28/06/2021	67.5000 CRISTALIA
					Valor Total					Emissor
					11.812,50					
					Somatório(Vl: Ult. Real * Qtd Solicitada)					

Data _____
02 de Julho de 2021
Observação: O consumo é baseado no último mês consolidado

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM.
FARMACEUTICOS LTDAROD ITAPIRA LINDOIA S/N, KM 14 - FAZ E CRISTALIA
13974-900 ITAPIRA - SP
19 3843-9500

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO

3521 0644 7346 7100 0151 5501 0003 0132 2016 4589 0715

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

3.013.220
SÉRIE 10
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210729456331 29/06/2021 20:43:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374.007.758.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUND DO ABC HOSP EST MARIO COVAS

CNPJ

57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSÃO

29/06/2021

ENDEREÇO

AV PEREIRA BARRETO, SN

BAIRRO / DISTRITO

PARAISO

CEP

09190-610

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

UF

SP

FONE / FAX

15 112829-5180

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUND DO ABC HOSP EST MARIO COVAS

CNPJ

57.571.275/0006-07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321

BAIRRO / DISTRITO

PARAISO

CEP

09190-615

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

13220/001 30/08/2021 5.906,25 | 3013220/002 13/09/2021 5.906,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
11.812,50	2.126,25	0,00	0,00	11.812,50
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR APROX TRIB
				3.006,28
				TOTAL DA NOTA
				11.812,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
DULOG TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRE		0-Remetente				19.729.113/0001-50
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AVENIDA 19 746		RIO CLARO		SP	587.191.642.115	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
1	CAIXA(S)			3,640	3,640	

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	V.APROX. TRIBUTOS
40.8382	KETAMIN 50mg/mL Sol. Inj. - 25 fa ambar x 10mL Lote=21060154 Fab=01/06/2021 Val=01/06/2023 Qtd=7 PMC=0,00 R.ANVISA=1029802130104 Trib aprox R\$: 1.588,78 Federal e 1.417,50 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co B8217A. Cód. Barras: 7896676429350	30049032	000	5101	cx	7	1.687,50	11.812,50	11.812,50	2.126,25	18,00	3.006,28
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES												
PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001-AG: 005115-2 C/C 00002014 -1 COD. IDENT.: 028213-8. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@crystalia.com.br LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA DR. HENRIQUE CALDERAZZO 321 Bairro/Distrito: PARAISO Município: SANTO ANDRE CEP: 09190615 UF: SP País: Brasil mailDest=deumiva.mendes@hospitalmariocovas.org.br N.PEDIDO: 5042206E												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ped: 5042206E - Rep: 12202 - [[Local Entr.: 57571275000607 - ISENT0 - 2 -] [RUA DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321 - PARAISO - SANTO ANDRE - SP - 09190615]]Prod. Lista Positiva: 11.812,50 - NE: 587461 - DIRETA - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: DANIELA ARCHANJO DE SOUZA - CRF 23373-SP - Trib aprox R\$: 1.588,78 Federal e 1.417,50 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br B8217A:Transp. Redespa:Dulog Transportes de Cargas em Geral Eireli ME CPF/CNPJ:19.729.113/0001-50 INS. ESTADUAL:587191642115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DANFE View | www.danfview.com.br

Gerado em 27/07/2021 às 09:36

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 3.013.220. EMISSÃO: 29/06/2021 VALOR TOTAL: 11.812,50 DESTINATÁRIO: FUND DO ABC HOSP EST MARIO COVAS - RUA DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321, PARAISO, 09190-615-SANTO ANDRE-SP

NF-e

3.013.220

SÉRIE 10

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 2.845,00	NF-e Nº: 000.012.391 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 000.012.391 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3521 0421 4879 2700 0178 5500 1000 0123 9110 6144 9032
		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 135210352183099 - 01/04/2021 13:31:03
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 01/04/2021
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	16/05/2021	2.845,00

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 2.845,00
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 2.845,00

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 13,500	PESO LIQUIDO 7,000



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	
002290	CEFTRIONA - CEFTRIAXONA DISS HEM 1G Lote 78PK3916 10,000 CXA Validade: 01/10/2022	30042059	0 40	5102	CXA	10,0000	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 Numero do Pedido: 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 2.157,00	NF-e Nº: 000.012.794 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 000.012.794 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0421 4879 2700 0178 5500 1000 0127 9410 1172 9078 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 135210435247417 - 22/04/2021 11:59:00
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 22/04/2021
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	06/06/2021	2.157,00

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 2.157,00
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 2.157,00

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 4	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 47,520	PESO LIQUIDO 40,200

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	
0510101714	RIOHEX 2% C/ TENSOATIVO 1L Lote 2004406 36,000 UNID Validade: 19/11/2022	30049047	0 40	5102	UNID	36,0000	12,50000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002290	CEFTRIONA - CEFTRIAXONA DISS HEM 1G Lote 78PK3917 6,000 CXA Validade: 05/10/2022	30042059	0 40	5102	CXA	6,0000	284,50000	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 SEG A SEX 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 2.560,50	NF-e Nº: 000.012.939 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 000.012.939 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0521 4879 2700 0178 5500 1000 0129 3910 4267 7536 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 135210481976635 - 03/05/2021 15:54:06
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 03/05/2021
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	17/06/2021	2.560,50

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 2.560,50
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 2.560,50

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 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 12,150	PESO LIQUIDO 6,300



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		
002290	CEFTRIONA - CEFTRIAXONA DISS HEM 1G Lote 78PK3917 9,000 CXA Validade: 05/10/2022	30042059	0	40	5102	CXA	9,0000	284,50000	2.560,50	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 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 SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210487382456 - 04/05/2021 15:20:58
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 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	INSCRIÇÃO ESTADUAL 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 LIQUIDO 7,000

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	
000140	SUCC SOD METILPRED 500MG PO LIOF SOL INJ Lote 78QA0395 20,000 CXA Validade: 27/11/2022	30043210	0 40	5102	CXA	20,0000	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	10,0000	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\$ 1.991,50	NF-e Nº: 000.013.291 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 - Saída	 CHAVE DE ACESSO 3521 0521 4879 2700 0178 5500 1000 0132 9110 6723 3786	
	Nº 000.013.291 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	
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210530954092 - 14/05/2021 08:16:42	
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 14/05/2021
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 Veto	Valor
001	28/06/2021	1.991,50

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 1.991,50
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 1.991,50

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 1	ESPÉCIE VOLUME/	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 9,450	PESO LIQUIDO 4,900



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		
002290	CEFTRIONA - CEFTRIAXONA DISS HEM 1G Lote 78PK3919 7,000 CXA Validade: 14/10/2022	30042059	0	40	5102	CXA	7,0000	284,50000	1.991,50	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 SEG A SEX 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 2.560,50	NF-e Nº: 000.013.484 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 000.013.484 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0521 4879 2700 0178 5500 1000 0134 8410 3784 5500 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 135210563986573 - 21/05/2021 17:23:00
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 21/05/2021
ENDEREÇO RUA DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321		BAIRRO/DISTRITO PARAÍSO	CEP 09190-615
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE/FAX (11) 2829-5005	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	05/07/2021	2.560,50

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 2.560,50
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 2.560,50

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 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 12,150	PESO LIQUIDO 6,300	



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	
002290	CEFTRIONA - CEFTRIAXONA DISS HEM 1G Lote 78PL4410 9,000 CXA Validade: 06/11/2022	30042059	0 40	5102	CXA	9,0000	284,50000	2.560,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Destinatario: 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 SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 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. 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 28/05/2021
ENDEREÇO RUA DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321		BAIRRO/DISTRITO PARAÍSO	CEP 09190-615
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

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 UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
												ICMS	IPI		
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 CXA 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\$ 5.767,75	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 SAO 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210645397929 - 10/06/2021 12:35:53
	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	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	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 Destinatario: 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 SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 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 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	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 SP	CNPJ/CPF 40.121.660/0001-45
ENDEREÇO RUA PARDAL, 697	MUNICÍPIO GUARUJA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO


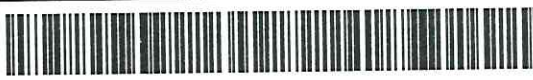
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR 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 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	CEFTRIXONA 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 RS 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 - 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
MUNICÍPIO 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 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 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
--	--------------------



NFe Nº. 000.085.317
Série 001

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

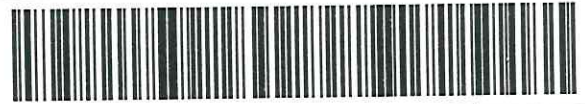
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.085.317
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0631 3782 8800 0166 5500 1000 0853 1711 2950 2646

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

135210729436998 - 29/06/2021 20:37:09

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO

RUA DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

CNPJ / CPF

57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSÃO

29/06/2021

BAIRRO / DISTRITO

PARAISO

CEP

09190-615

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/06/2021

UF

SP

FONE / FAX

1128295166

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

21:37:00

ATURA / DUPLICATA

um. 001

enc. 28/08/2021

alt. R\$ 10.022,23

ALÍQUOTA DO IMPOSTO

ASE CÁLC.ICMS

10.022,23

VALOR DO ICMS

1.800,13

VALOR DO ICMS-FCP

0,00

BASE CÁLC.ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T-FCP

0,00

TOTAL PRODUTOS

10.022,2

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

VALOR IMPORTAÇÃO

0,00

TOTAL DA NOTA

10.022,2

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

IKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

MUNICÍPIO

SÃO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,301

PESO LÍQUIDO

6,30

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ.
32013	BERIBUMIN 200G/L SOL INJ CT FA VD INC X 50ML/CSL BEHRING HOSP Lote: P100194704 Qtd: 55 Val: 31/12/2022	30021236	700	5102	UN	55	107,9000	5.934,50	5.934,50	1.068,21			18,00	
30680	CARVEDILOL 12,5MG C/30 CPR/EMS GEN G+ PMC: 102.90 Lote: 2A4016 Qtd: 13 Val: 25/11/2022 FCI:C0E4D9B9-AA0B-45B8-A353-EEFE2BCE18A9*	30049069	500	5102	UN	13	3,6092	46,92	46,92	5,63			12,00	
25430	ENCRISE 20U/ML SOL INJ 10 AMP X 1 ML/BIOLAB HOSP R+ PMC: 330.53 Lote: 1054583 Qtd: 15 Val: 30/10/2022 FCI:4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A	30043999	500	5102	UN	15	216,2000	3.243,00	3.243,00	583,74			18,00	
25714	FAZOLON 1000MG PO INJ C/20 FR/BLAU HOSP/AM S+ PMC: 399.59 Lote: 21030029 Qtd: 5 Val: 25/02/2023 FCI:1FFD18EA-C67B-4DCA-BACC-9F3C8E22CF5A	30042059	500	5102	CX	5	156,0460	780,23	780,23	140,44			18,00	
32059	NITAZOXANIDA 500MG C/06 CPR/NEOQ GEN G- PMC: 54.78 Lote: 20110080 Qtd: 1 Val: 01/10/2022	30049079	000	5102	UN	1	17,5800	17,58	17,58	2,11			12,00	

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

if. Contribuinte: PROGRAMADA TRIM ABR A JUN E OC 429537
NTREGAR AMANHÃ 30/06/21 POR FAVOR
R 8H AS 16H NAO RECEBEM FORA DE HR
rc 12949022 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 1 vols
TENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
FE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
E: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
FE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaintrega.com.br
if. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.695,15 Estadual: R\$ 1.558,74 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
egime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
OTA: CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP

RESERVADO AO FISCO



NFe N°. 000.084.
Série 001

ATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
--------------------	---

medicamental MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2 CANDIDO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
	Nº. 000.084.408 Série 001 Folha 1/2	

ATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 797409146110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 31.378.288/0001-66
---	---	---

ESTINATÁRIO / REMETENTE OME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC	CNPJ / CPF 57.571.275/0006-07	DATA DA EMISSÃO 23/06/2021
ENDEREÇO RUA DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321 MUNICÍPIO SANTO ANDRE	BAIRRO / DISTRITO PARAISO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 23/06/2021
UF SP	FONE / FAX 1128295166	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 19:45:00

ATURA / DUPLICATA um. 001 enc. 22/08/2021 al. R\$ 13.662,35
--

VALOR DO ICMS 13.537,34								VALOR DO ICMS-FCP 2.264,48		BASE CÁLC.ICMS S.T. 0,00		VALOR ICMS S.T. 0,00		VALOR ICMS S.T-FCP 0,00		TOTAL PRODUTOS 13,66	
ALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL IPI 0,00		VALOR IMPORTAÇÃO 0,00		TOTAL DA NOTA 13,66					

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS OME / RAZÃO SOCIAL IKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL								FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANT PLACA DO VEÍCULO		UF CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60	
ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE,2260				MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO				UF INSCRIÇÃO ESTADUAL SP 647598751114					
QUANTIDADE 7		ESPÉCIE Volumes		MARCA		NUMERAÇÃO PESO BRUTO 16,653		PESO LÍQUIDO 16					

CÓDIGO RODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS
26921	AMICACINA 250MG/ML SOL INJ AMP 50X02 ML/TEUTO HOSP/AM G+ Lote: 9070109 Qtd: 1 Val: 01/01/2023	30049099	000	5102	CX	1	90,7500	90,75	90,75	10,89			12,00
32013	BERIBUMIN 200G/L SOL INJ CT FA VD INC X 50ML/CSL BEHRING HOSP Lote: P100194704 Qtd: 45 Val: 31/12/2022	30021236	700	5102	UN	45	107,9000	4.855,50	4.855,50	873,99			18,00
30680	CARVEDILOL 12,5MG C/30 CPR/EMS GEN G+ PMC: 102.90 Lote: 2A4016 Qtd: 4 Val: 25/11/2022 FCI:C0E4D9B9-AA0B-45B8-A353-EFE2BCE18A9	30049069	500	5102	UN	4	3,6100	14,44	14,44	1,73			12,00
30687	CARVEDILOL 3,125MG C/30 CPR/EMS GEN G+ PMC: 82.27 Lote: 2A4026 Qtd: 2 Val: 16/11/2022 FCI:8D1AFA65-E98C-495F-8ADC-673B16EEE783	30049069	500	5102	UN	2	3,9400	7,88	7,88	0,95			12,00
26507	CEFUROXIMA 750MG SOL INJ CX 25 FA/AUROBINDO HOSP/AM G+ Lote: BRXIC20015A Qtd: 5 Val: 30/06/2022	30042059	200	5102	CX	5	475,0000	2.375,00	2.375,00	285,00			12,00
15437	CIMETIDINA 150MG/ML C/120 AMP 2 ML/TEUTO HOSP G+ Lote: 2659150 Qtd: 1 Val: 30/11/2022	30049062	000	5102	UN	1	207,6000	207,60	207,60	24,91			12,00
27007	CLOCEF 1GR C/50 AMP/TEUTO HOSP/AM S+ Lote: 3226407 Qtd: 2 Val: 15/05/2022 FCI:461E1F5C-F56C-4FF8-A0CA-B8BE51638434	30042052	500	5102	UN	2	962,0000	1.924,00	1.924,00	346,32			18,00
25430	ENCRISE 20U/ML SOL INJ 10 AMP X 1 ML/BIOLAB HOSP R+ PMC: 330.53 Lote: 1054583 Qtd: 12 Val: 30/10/2022 FCI:4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A	30043999	500	5102	UN	12	216,2000	2.594,40	2.594,40	466,99			18,00

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

if. Contribuinte: PROGRAMADA TRIM ABR A JUN
 NTREGA AMANHÃ 24/06/21 POR FAVOR
 R 8H AS 16H NAO RECEBEM FORA DE HR
 rc 12939720 Fichas 1/5 1 vols, 2/5 1 vols, 3/5 1 vols, 4/5 2 vols, 5/5 2 vols
 TENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
 FE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
 E: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
 FE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldentrega.com.br
 if. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 2.345,13 Estadual: R\$ 1.936,62 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 Anexo II, Artigo 3o, Inciso XXIV do RICMS/SP
 regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
 OTA: CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP

RESERVADO AO FISCO



EDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

Nº. 000.084.408
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3521 0631 3782 8800 0166 5500 1000 0844 0811 2940 7807

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

EZA DA OPERAÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

VENDA DE MERCADORIA

135210703665766 - 23/06/2021 18:45:32

ÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

797409146110

31.378.288/0001-66

S DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

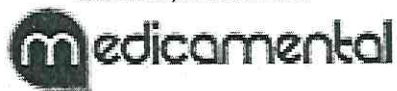
GO JTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALÍQ. ICMS	ALÍQ.
4	FAZOLON 1000MG PO INJ C/20 FR/BLAU HOSP/AM S+ PMC: 399.59 Lote: 20100062 Qtd: 6 Val: 30/09/2022 FCI:1FFD18EA-C67B-4DCA-BACC-9F3C8E22CF5A	30042059	500	5102	CX	6	156,0467	936,28	936,28	168,53			18,00	
4	FERROPURUM 100MG/5ML CX 5 AMP AMBAR/BLAU HOSP O+ Lote: 20120376 Qtd: 4 Val: 30/12/2022	30049099	000	5102	CX	4	52,0000	208,00	208,00	37,44			18,00	
31	PROTAMINA 10MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 5ML/CELLERA HOSP S+ PMC: 111.83 Lote: 2019585 Qtd: 2 Val: 30/06/2025	30049099	000	5102	UN	2	74,2500	148,50	148,50	26,73			18,00	
00	TRAMADOL 100MG/2ML C/60 AMP 2 ML***/TEUTO HOSP/A2 G+ Lote: 9069374 Qtd: 5 Val: 31/12/2022 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	520	5102	UN	5	60,0000	300,00	174,99	21,00			12,00	



NFe Nº. 000.083.272
Série 001

ATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

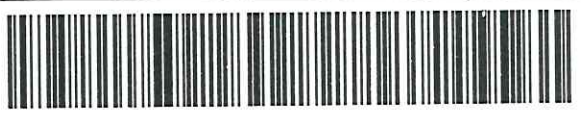
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.083.272
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0631 3782 8800 0166 5500 1000 0832 7211 2926 8691
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

ATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA DE MERCADORIA** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210673081860 - 16/06/2021 20:35:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL **797409146110** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF
31.378.288/0001-66

ESTINATÁRIO / REMETENTE
OME / RAZÃO SOCIAL **FUNDAÇÃO DO ABC** CNPJ / CPF **57.571.275/0006-07** DATA DA EMISSÃO **16/06/2021**

ENDEREÇO **RUA DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321** BAIRRO / DISTRITO **PARAISO** CEP **09190-615** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **16/06/2021**

MUNICÍPIO **SANTO ANDRÉ** UF **SP** FONE / FAX **1128295166** INSCRIÇÃO ESTADUAL **SP** HORA DA SAÍDA/ENTRADA **21:34:00**

ATUREZA / DUPLICATA
001
Valor **15/08/2021**
R\$ 3.242,20

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.242,20	583,60	0,00	0,00	0,00	0,00	3.242,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.242,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
OME / RAZÃO SOCIAL **IKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
15.066.184/0001-60

ENDEREÇO **RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895** MUNICÍPIO **SÃO JOSE DO RIO PRETO** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **647598751114**

QUANTIDADE **2** ESPÉCIE **Volumes** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **0,811** PESO LÍQUIDO **0,81**

CÓDIGO RODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALÍQ. ICMS	ALÍQ.
32013	BERIBUMIN 200G/L SOL INJ CT FA VD INC X 50ML/CSL BEHRING HOSP Lote: P100194704 Qtd: 4 Val: 31/12/2022	30021236	700	5102	UN	4	107,9000	431,60	431,60	77,69			18,00	
25430	ENCRISE 20U/ML SOL INJ 10 AMP X 1 ML/BIO LAB HOSP R+ PMC: 330.53 Lote: 1054583 Qtd: 13 Val: 30/10/2022 FCI:4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A	30043999	500	5102	UN	13	216,2000	2.810,60	2.810,60	505,91			18,00	

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Contribuinte: PROGRAMADA TRIM ABR A JUN ENTREGAR AMANHÃ 17/06/21 POR FAVOR R 8H AS 16H NAO RECEBEM FORA DE HR re 12926301 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 1 vols TENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br FE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 E: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 FE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaintrega.com.br if. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 461,33 Estadual: R\$ 414,96 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 OTA: CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP

RESERVADO AO FISCO



NFe N°. 000.082.100
Série 001

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N°. 000.082.100
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0631 3782 8800 0166 5500 1000 0821 0011 2916 1030

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210646790205 - 10/06/2021 16:23:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

ESTAB. / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO

RUA DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

BAIRRO / DISTRITO

PARAISO

CEP

09190-615

UF

SP

FONE / FAX

1128295166

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

10/06/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/06/2021

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:23:00

ATUREZA / DUPLICATA

001
09/08/2021
R\$ 10.259,01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS

9.649,45

VALOR DO ICMS

1.515,47

VALOR DO ICMS-FCP

0,00

BASE CÁLC.ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T-FCP

0,00

TOTAL PRODUTOS

10.259,01

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

VALOR ICMS DESONERADO

90,09

TOTAL DA NOTA

10.259,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

KEYKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

25,289

25,289

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

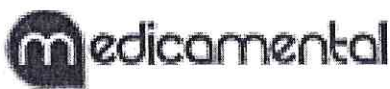
CÓDIGO RODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALÍQ. ICMS	ALÍQ.
26921	AMICACINA 250MG/ML SOL INJ AMP 50X02 ML/TEUTO HOSP/AM G+ Lote: 9070109 Qtd: 4 Val: 01/01/2023	30049099	000	5102	CX	4	90,7450	362,98	362,98	43,56			12,00	
27372	AMOXICILINA 500MG C/21 CPS/NOVAQ/MULTILAB/AM G+ PMC: 24.81 Lote: 1V4335 Qtd: 1 Val: 04/08/2022 FCI:99660E7A-D987-41C9-AA4F-A5E17B66A640	30041012	800	5102	CX	1	4,2300	4,23	4,23	0,51			12,00	
30677	CARVEDILOL 12,5MG C/30 CPR/EMS GEN G+ PMC: 102.90 Lote: 2A4016 Qtd: 22 Val: 25/11/2022 FCI:C0E4D9B9-AA0B-45B8-A353-EEFE2BCE18A9	30049069	500	5102	UN	22	3,6091	79,40	79,40	9,53			12,00	
30677	CARVEDILOL 3,125MG C/30 CPR/EMS GEN G+ PMC: 82.27 Lote: 2A4026 Qtd: 2 Val: 16/11/2022 FCI:8D1AFA65-E98C-495F-8ADC-673B16EEE783	30049069	500	5102	UN	2	3,9400	7,88	7,88	0,95			12,00	
26507	CEFUROXIMA 750MG SOL INJ CX 25 FA/AUROBINDO HOSP/AM G+ Lote: BRXIC20015A Qtd: 5 Val: 30/06/2022	30042059	200	5102	CX	5	475,0000	2.375,00	2.375,00	285,00			12,00	
15437	CIMETIDINA 150MG/ML C/120 AMP 2 ML/TEUTO HOSP G+ Lote: 2659150 Qtd: 1 Val: 30/11/2022	30049062	000	5102	UN	1	207,6000	207,60	207,60	24,91			12,00	
27007	CLOCEF 1GR C/50 AMP/TEUTO HOSP/AM S+ Lote: 3226407 Qtd: 2 Val: 15/05/2022 FCI:461E1F5C-F56C-4FF8-A0CA-B8BE51638434	30042052	500	5102	UN	2	962,0000	1.924,00	1.924,00	346,32			18,00	

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

if. Contribuinte: PROGRAMADA TRIM ABR A JUN
ENTREGAR AMANHÃ 11/06/21 POR FAVOR
R 8H AS 16H NAO RECEBEM FORA DE HR
re 12915406 Fichas 1/5 1 vols, 2/5 1 vols, 3/5 1 vols, 4/5 1 vols, 5/5 2 vols
TENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
FE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
E: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
FE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaintrega.com.br
if. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.603,72 Estadual: R\$ 1.247,07 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
alor Dispensado R\$ 90,09.
1) Anexo II, Artigo 3o, Inciso XXIV do RICMS/SP
3) Anexo I, Artigo 154, do RICMS/SP - Convenio 162/94
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
OTA: CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP

RESERVADO AO FISCO



DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.082.100
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3521 0631 3782 8800 0166 5500 1000 0821 0011 2916 1030

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

TUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210646790205 - 10/06/2021 16:23:39

CRICÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ODIGO ODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALÍQ ICMS	ALÍQ.
25430	ENCRISE 20U/ML SOL INJ 10 AMP X 1 ML/BIOLAB HOSP R+ PMC: 330.53 Lote: 1054583 Qtd: 10 Val: 30/10/2022 FCI:4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A	30043999	500	5102	UN	10	216,2000	2.162,00	2.162,00	389,16			18,00	
25714	FAZOLON 1000MG PO INJ C/20 FR/BLAU HOSP/AM S+ PMC: 399.59 Lote: 2010062 Qtd: 7 Val: 30/09/2022 FCI:1FFD18EA-C67B-4DCA-BACC-9F3C8E22CF5A	30042059	500	5102	CX	7	156,0457	1.092,32	1.092,32	196,62			18,00	
30694	FERROPURUM 100MG/5ML CX 5 AMP AMBAR/BLAU HOSP O+ Lote: 20120376 Qtd: 6 Val: 30/12/2022	30049099	000	5102	CX	6	52,0000	312,00	312,00	56,16			18,00	
24753	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL 240 ML/EMS GEN O- Lote: 2A5213 Qtd: 6 Val: 14/01/2023 FCI:53604E55-EE45-489C-BE25-D8749BD4979F	30049099	500	5102	FR	6	4,4500	26,70	26,70	4,81			18,00	
29424	MIDAZOLAM 1MG C/5 AMP 5ML***/TEUTO HOSP/B G+ Lote: 7547075 Qtd: 4 Val: 30/09/2023	30049099	000	5102	CX	4	21,2500	85,00	85,00	10,20			12,00	
31551	OXACILINA 500MG PO INJ CX 100 FA/BLAU HOSP/AM G+ Lote: 20101013 Qtd: 2 Val: 30/10/2022 FCI:08B578DA-EBD7-4138-8E70-2C6E193AC88A	30041019	500	5102	UN	2	145,0000	290,00	290,00	34,80			12,00	
36783	PARACETAMOL 750MG C/200 CPR/BELFAR HOSP G- PMC: 83.21 Lote: 100087 Qtd: 1 Val: 19/10/2022	30049045	020	5102	UN	1	30,3600	30,36	17,71	2,13			12,00	
33981	PROTAMINA 10MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 5ML/CELLERA HOSP S+ PMC: 111.83 Lote: 2023730 Qtd: 1 Val: 01/06/2024 Lote: 2019585 Qtd: 2 Val: 30/06/2025	30049099	000	5102	UN	3	74,2500	222,75	222,75	40,10			18,00	
23443	REPOFLOR 100MG C/12 CPS/LEGRAND SIM O- PMC: 44.50 Lote: 2D9212 Qtd: 39 Val: 30/04/2023 FCI:44A05F5D-4C26-4CFA-ACD5-58D71EB9030E	30049099	500	5102	UN	39	5,6100	218,79	218,79	39,38			18,00	
29827	TAMOXIFENO 20MG C/30 CAPS/BLAU HOSP G+ PMC: 208.85 Lote: 21011170 Qtd: 24 Val: 30/01/2023 FCI:69F1D598-CF8A-478F-8BC5-FBC02FD8A65C	30049034	540	5102	CX	24	17,1000	410,40	0,00	0,00			0,00	
27000	TRAMADOL 100MG/2ML C/60 AMP 2 ML***/TEUTO HOSP/A2 G+ Lote: 9069374 Qtd: 6 Val: 31/12/2022 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	520	5102	UN	6	60,0000	360,00	209,99	25,20			12,00	
19170	TRAMADOL 50MG/ML C/60 AMP 1 ML***/TEUTO HOSP/A2 G+ Lote: 9068095 Qtd: 2 Val: 03/06/2024 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	520	5102	UN	2	43,8000	87,60	51,10	6,13			12,00	



NFe N°. 000.080.389
Série 001

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N°. 000.080.389
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0631 3782 8800 0166 5500 1000 0803 8911 2899 2441

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210609690618 - 02/06/2021 01:12:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

ESTAB. / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO

RUA DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

CNPJ / CPF

57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSÃO

02/06/2021

CEP

09190-615

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/06/2021

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1128295166

02:12:00

ATURA / DUPLICATA

001
01/08/2021
RS 23.327,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS

23.147,35

VALOR DO ICMS

3.954,29

VALOR DO ICMS-FCP

0,00

BASE CÁLC.ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T-FCP

0,00

TOTAL PRODUTOS

23.327,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

VALOR ICMS DESONERADO

24,63

TOTAL DA NOTA

23.327,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

IKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895

QUANTIDADE

9

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

SAO JOSE DO RIO PRETO

NUMERAÇÃO

32.950

PESO BRUTO

32,950

PESO LÍQUIDO

32,95

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

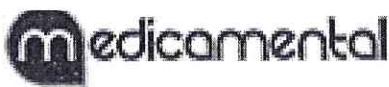
CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALÍQ. ICMS	ALÍQ.
24328	ACETILCISTEINA 600MG ENV 16X05 GRS/EMS GEN G- PMC: 51.41 Lote: 2F4587 Qtd: 2 Val: 08/04/2023 FCL:E7BFD779-1CCB-478D-AFB7-DA5AA1B3D3D2	30049059	500	5102	CX	2	11,3600	22,72	22,72	2,73			12,00	
15255	AERODINI 100MCG SPRAY 200 DOSES/TEUTO SIM S+ PMC: 42.73 Lote: 3703150 Qtd: 12 Val: 30/07/2022 FCL:F05CD18C-5E18-4B1E-B4B0-164730CB5636	30049039	340	5102	CX	12	9,3500	112,20	0,00	0,00			0,00	
21	AMICACINA 250MG/ML SOL INJ AMP 50X02 ML/TEUTO HOSP/AM G+ Lote: 9070109 Qtd: 1 Val: 01/01/2023	30049099	000	5102	CX	1	90,7500	90,75	90,75	10,89			12,00	
32013	BERIBUMIN 200G/L SOL INJ CT FA VD INC X 50ML/CSL BEHRING HOSP Lote: P100194704 Qtd: 100 Val: 31/12/2022	30021236	700	5102	UN	100	107,9000	10.790,00	10.790,00	1.942,20			18,00	
30680	CARVEDILOL 12,5MG C/30 CPR/EMS GEN G+ PMC: 102.90 Lote: 2A4016 Qtd: 12 Val: 25/11/2022 FCL:C0E4D9B9-AA0B-45B8-A353-EEFE2BCE18A9	30049069	500	5102	UN	12	3,6092	43,31	43,31	5,20			12,00	
26507	CEFUROXIMA 750MG SOL INJ CX 25 FA/AUROBINDO HOSP/AM G+ Lote: BRXIC20015A Qtd: 6 Val: 30/06/2022	30042059	200	5102	CX	6	475,0000	2.850,00	2.850,00	342,00			12,00	
27007	CLOCEF 1GR C/50 AMP/TEUTO HOSP/AM S+ Lote: 3226406 Qtd: 4 Val: 12/05/2022 FCL:461E1F5C-F56C-4FF8-A0CA-B8BE51638434	30042052	500	5102	UN	4	962,0000	3.848,00	3.848,00	692,64			18,00	

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

if. Contribuinte: PROGRAMADA TRIM ABR A JUN
ENTREGA AMANHÃ 02/06/21 POR FAVOR
R 8H AS 16H NAO RECEBEM FORA DE HR
rc 12898342 Fichas 1/5 1 vols, 2/5 1 vols, 3/5 1 vols, 4/5 5 vols, 5/5 1 vols
TENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
FE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
E: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
FE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldentrega.com.br
if. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 4.037,00 Estadual: R\$ 3.450,77 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
valor Dispensado R\$ 24,63.
1) Anexo I, Artigo 94, do RICMS/SP - Convenio 87/2002
3) Anexo II, Artigo 3o, Inciso XXIV do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
OTA: CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP

RESERVADO AO FISCO



DANTE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.080.389
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3521 0631 3782 8800 0166 5500 1000 0803 8911 2899 2441

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

TUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210609690618 - 02/06/2021 01:12:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ.
14	216,2000	3.026,80	3.026,80	544,82			18,00	
11	156,0464	1.716,51	1.716,51	308,97			18,00	
2	4,4500	8,90	8,90	1,60			18,00	
2	4,8000	9,60	9,60	1,73			18,00	
3	145,0000	435,00	435,00	52,20			12,00	
2	74,2500	148,50	148,50	26,73			18,00	
11	5,6100	61,71	61,71	11,11			18,00	
2	60,0000	120,00	70,00	8,40			12,00	
1	43,8000	43,80	25,55	3,07			12,00	



NFe N°. 000.079.810
Série 001

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N°. 000.079.810
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0531 3782 8800 0166 5500 1000 0798 1011 2893 5171

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210594055981 - 28/05/2021 20:55:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO

RUA DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

CNPJ / CPF

57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSÃO

28/05/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/05/2021

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

21:55:00

FORMA DE PAGAMENTO / DUPLICATA

001

27/07/2021

RS 8.593,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
8.593,60	1.541,75	0,00	0,00	0,00	0,00	8.593,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.593,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

KEYKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4,052

4,0

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

ANEXOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALÍQ ICMS	ALÍQ
32013	BERIBUMIN 200G/L SOL INJ CT FA VD INC X 50ML/CSL BEHRING HOSP Lote: P100194704 Qtd: 54 Val: 31/12/2022	30021236	700	5102	UN	54	107,9000	5.826,60	5.826,60	1.048,79			18,00	
25430	ENCRISE 20U/ML SOL INJ 10 AMP X 1 ML/BIOLAB HOSP R+ PMC: 330.53 Lote: 1054578 Qtd: 10 Val: 30/10/2022 FCI:4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A	30043999	500	5102	UN	10	216,2000	2.162,00	2.162,00	389,16			18,00	
4	FERROPURUM 100MG/5ML CX 5 AMP AMBAR/BLAU HOSP O+ Lote: 20120376 Qtd: 10 Val: 30/12/2022	30049099	000	5102	CX	10	52,0000	520,00	520,00	93,60			18,00	
29424	MIDAZOLAM IMG C/5 AMP 5ML***TEUTO HOSP/B G+ Lote: 7547075 Qtd: 4 Val: 30/09/2023	30049099	000	5102	CX	4	21,2500	85,00	85,00	10,20			12,00	

ANEXOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: PROGRAMADA TRIM ABR A JUN
ENTREGAR AMANHÃ 29/05/21 POR FAVOR
A FARMACIA CENTRAL 2 ANDAR (ENTRADA DOS FUNCIONARIOS) TEL 11 2829-5004 A/ C FARMAC. PLANTONISTA
AS 8H AS 16H
rc 12893103 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 2 vols
TENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
FE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
E: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
FE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaintrega.com.br
uf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.272,37 Estadual: R\$ 739,90 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
OTA: CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP

RESERVADO AO FISCO



NFe Nº. 000.076.985
Série 001

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.076.985
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0531 3782 8800 0166 5500 1000 0769 8511 2865 0889

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210527553751 - 13/05/2021 13:36:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO

RUA DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321

MUNICÍPIO

SANTO ANDRÉ

CNPJ / CPF

57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSÃO

13/05/2021

CEP

09190-615

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/05/2021

BAIRRO / DISTRITO

PARAISO

UF

SP

FONE / FAX

1128295166

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:36:00

FORMA DE PAGAMENTO / DUPLICATA

001

12/07/2021

Valor R\$ 2.362,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS

1.729,60

VALOR DO ICMS

311,33

VALOR DO ICMS-FCP

0,00

BASE CÁLC.ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T-FCP

0,00

TOTAL PRODUTOS

2.362,30

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

VALOR ICMS DESONERADO

138,89

TOTAL DA NOTA

2.362,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

KEYKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,375

PESO LÍQUIDO

1,375

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

ANEXOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ.
25430	ENCRISE 20U/ML SOL INJ 10 AMP X 1 ML/BIO LAB HOSP R+ PMC: 330.53 Lote: 1054573 Qtd: 8 Val: 30/09/2022 FCI:4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A	30043999	500	5102	UN	8	216,2000	1.729,60	1.729,60	311,33			18,00	
29827	TAMOXIFENO 20MG C/30 CAPS/BLAU HOSP G+ PMC: 208.85 Lote: 21011170 Qtd: 16 Val: 30/01/2023 Lote: 21011122 Qtd: 8 Val: 30/01/2023 Lote: 20051310 Qtd: 13 Val: 30/04/2022 FCI:69F1D598-CF8A-478F-8BC5-FBC02FD8A65C	30049034	540	5102	CX	37	17,1000	632,70	0,00	0,00			0,00	

ANEXOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

if. Contribuinte: PROGRAMADA TRIM ABR A JUN
RENTREGAR AMANHÃ 14/05/21 POR FAVOR
R. 8H AS 16H NAO RECEBEM FORA DE HR
FONE 12864467 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 1 vols
ENDEREÇO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
FE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
E: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
FE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldentrega.com.br
if. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 317,73 Estadual: R\$ 283,47 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Valor Dispensado R\$ 138,89.
Anexo I, Artigo 154, do RICMS/SP - Convenio 162/94
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
OTA: CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP

RESERVADO AO FISCO



NFe N°. 000.075.619
Série 001

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N°. 000.075.619
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0531 3782 8800 0166 5500 1000 0756 1911 2852 3996

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210497989901 - 06/05/2021 15:06:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO

RUA DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

CNPJ / CPF

57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSÃO

06/05/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/05/2021

BAIRRO / DISTRITO

PARAISO

CEP

09190-615

UF

SP

FONE / FAX

1128295166

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:06:00

ATUREZA / DUPLICATA

001

05/07/2021

RS 5.402,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
5.402,60	972,46	0,00	0,00	0,00	0,00	5.402,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.402,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,493

PESO LÍQUIDO

1,4

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALÍQ. ICMS	ALÍQ.
32013	BERIBUMIN 200G/L SOL INJ CT FA VD INC X 50ML/CSL BEHRING HOSP Lote: P100194704 Qtd: 12 Val: 31/12/2022	30021236	700	5102	UN	12	107,9000	1.294,80	1.294,80	233,06			18,00	
25430	ENCRISE 20U/ML SOL INJ 10 AMP X 1 ML/BIOLAB HOSP R+ PMC: 330.53 Lote: 1054564 Qtd: 19 Val: 30/09/2022 FCI:4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A	30043999	500	5102	UN	19	216,2000	4.107,80	4.107,80	739,40			18,00	

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: PROGRAMADA TRIM ABR A JUN
ENTREGAR AMANHA 07/05/21 POR FAVOR
R. 8H AS 16H NAO RECEBEM FORA DE HR
rc 12851822 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 1 vols
TENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
FE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
E: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
FE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaintegra.com.br
if. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 752,55 Estadual: R\$ 583,58 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
OTA: CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP

RESERVADO AO FISCO



NFe N°. 000.074.
Série 001

ATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
 CANDIDO PORTINARI - 14093-500
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
 www.medicamental.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
N°. 000.074.605
Série 001
 Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0746 0511 2841 2368
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

ATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA DE MERCADORIA** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **135210474715018 - 30/04/2021 20:35:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **797409146110** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF **31.378.288/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **FUNDAÇÃO DO ABC** CNPJ / CPF **57.571.275/0006-07** DATA DA EMISSÃO **30/04/2021**
 ENDEREÇO **RUA DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321** BAIRRO / DISTRITO **PARAISO** CEP **09190-615** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **30/04/2021**
 MUNICÍPIO **SANTO ANDRE** UF **SP** FONE / FAX **1128295166** INSCRIÇÃO ESTADUAL **647598751114** HORA DA SAÍDA/ENTRADA **21:35:00**

ATURA / DUPLICATA
 Num. **001**
 Data **29/06/2021**
 Valor **R\$ 13.242,23**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
11.411,68	1.727,84	0,00	0,00	0,00	0,00	13,24
ALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	258,28	13,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **KEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF **15.066.184/0001-60**
 ENDEREÇO **RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895** MUNICÍPIO **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **647598751114**
 QUANTIDADE **11** ESPÉCIE **Volumes** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO **52,667** **53**

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO RODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQUIL
15255	AERODINI 100MCG SPRAY 200 DOSES/TEUTO SIM S+ PMC: 40.02 Lote: 3703154 Qtd: 60 Val: 30/07/2022 FCI:F05CD18C-5E18-4B1E-B4B0-164730CB5636	30049039	340	5102	CX	60	9,3500	561,00	0,00	0,00			0,00	
26921	AMICACINA 250MG/ML SOL INJ AMP 50X02 ML/TEUTO HOSP/AM G+ Lote: 9070105 Qtd: 4 Val: 30/12/2022	30049099	000	5102	UN	4	90,7450	362,98	362,98	43,56			12,00	
27080	CARVEDILOL 12,5MG C/30 CPR/EMS GEN G+ PMC: 102.90 Lote: 2A4016 Qtd: 37 Val: 25/11/2022 FCI:C0E4D9B9-AA0B-45B8-A353-EFE2BCE18A9	30049069	500	5102	UN	37	3,6089	133,53	133,53	16,02			12,00	
30677	CARVEDILOL 3,125MG C/30 CPR/EMS GEN G+ PMC: 82.27 Lote: 2A4026 Qtd: 4 Val: 16/11/2022 FCI:8D1AFA65-E98C-495F-8ADC-673B16EEE783	30049069	500	5102	UN	4	3,9400	15,76	15,76	1,89			12,00	
26507	CEFUROXIMA 750MG SOL INJ CX 25 FA/AUROBINDO HOSP/AM G+ Lote: BRXIC20011A Qtd: 6 Val: 30/06/2022	30042059	200	5102	CX	6	475,0000	2.850,00	2.850,00	342,00			12,00	
27007	CLOCEF 1GR C/50 AMP/TEUTO HOSP/AM S+ Lote: 3226406 Qtd: 2 Val: 12/05/2022 FCI:461E1F5C-F56C-4FF8-A0CA-B8BE51638434	30042052	500	5102	UN	2	962,0000	1.924,00	1.924,00	346,32			18,00	
25430	ENCRISE 20U/ML SOL INJ 10 AMP X 1 ML/BIOLAB HOSP R+ PMC: 330.53 Lote: 1054564 Qtd: 4 Val: 30/09/2022 FCI:4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A	30043999	500	5102	UN	4	216,2000	864,80	864,80	155,66			18,00	

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Contribuinte: PROGRAMACAO TRIM ABR A JUN
 ENTREGAR NA SEGUNDA 03/05/21 POR FAVOR
 R. 8H AS 16 NAO RECEBEM FORA DE HR
 re 12840414 Fichas 1/7 1 vols, 2/7 1 vols, 3/7 1 vols, 4/7 1 vols, 5/7 1 vols, 6/7 5 vols, 7/7 1 vols
 TENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
 FE: AUTORIZ/MS: 1.18507,0
 E: AUTORIZ/MS: 1.18508,3
 FE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldentrega.com.br
 f. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 2.039,99 Estadual: R\$ 1.464,65 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 Valor Dispensado R\$ 258,28.

RESERVADO AO FISCO

1) Anexo I, Artigo 94, do RICMS/SP - Convenio 87/2002
 2) Anexo II, Artigo 3o, Inciso XXIV do RICMS/SP
 3) Anexo I, Artigo 154, do RICMS/SP - Convenio 162/94
 Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
 NOTA: CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



EDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3521 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0746 0511 2841 2368

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

Nº. 000.074.605
Série 001
Folha 2/2

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

FEIÇÃO DA OPERAÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

VENDA DE MERCADORIA

135210474715018 - 30/04/2021 20:35:32

ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

797409146110

31.378.288/0001-66

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

GO JTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALÍQ. ICMS	ALÍQ.
14	FAZOLON 1000MG PO INJ C/20 FR/BLAU HOSP/AM S+ PMC: 399.59 Lote: 20100062 Qtd: 7 Val: 30/09/2022 FCI:1FFD18EA-C67B-4DCA-BACC-9F3C8E22CF5A	30042059	500	5102	CX	7	156,0457	1.092,32	1.092,32	196,62			18,00	
94	FERROPURUM 100MG/5ML CX 5 AMP AMBAR/BLAU HOSP O+ Lote: 20120376 Qtd: 22 Val: 30/12/2022	30049099	000	5102	CX	22	52,0000	1.144,00	1.144,00	205,92			18,00	
53	HIDROXÍDIO DE ALUMÍNIO SUSP ORAL 240 ML/EMS GEN O- Lote: 1Z8188 Qtd: 12 Val: 30/12/2022 FCI:53604E55-EE45-489C-BE25-D8749BD4979F	30049099	500	5102	FR	12	4,4500	53,40	53,40	9,61			18,00	
45	NIFEDIPRESS RETARD 20MG C/30 CPR/MEDQ SIM S+ PMC: 23.21 Lote: O03489 Qtd: 1 Val: 30/08/2022	30039072	000	5102	CX	1	4,8000	4,80	4,80	0,86			18,00	
51	OXACILINA 500MG PO INJ CX 100 FA/BLAU HOSP/AM G+ Lote: 20100058 Qtd: 8 Val: 30/09/2022 FCI:08B578DA-EBD7-4138-8E70-2C6E193AC88A	30041019	500	5102	UN	8	145,0000	1.160,00	1.160,00	139,20			12,00	
83	PARACETAMOL 750MG C/200 CPR/BELFAR HOSP G- PMC: 195.12 Lote: 100087 Qtd: 1 Val: 19/10/2022	30049045	020	5102	UN	1	30,3600	30,36	17,71	2,13			12,00	
81	PROTAMINA 10MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 5ML/CELLERA HOSP S+ PMC: 111.83 Lote: 2019585 Qtd: 8 Val: 30/06/2025	30049099	000	5102	UN	8	74,2500	594,00	594,00	106,92			18,00	
43	REPOFLOR 100MG C/12 CPS/LEGRAND SIM O- PMC: 44.50 Lote: 2A7139 Qtd: 35 Val: 13/12/2022 FCI:44A05F5D-4C26-4CFA-ACD5-58D71EB9030E	30049099	500	5102	UN	35	5,6100	196,35	196,35	35,34			18,00	
758	SONDA NASOGASTRICA LEVINE 12/MEDSONDA Lote: 53748 Qtd: 4 Val: 28/02/2024	90183929	000	5102	UN	4	0,6800	2,72	2,72	0,49			18,00	
759	SONDA NASOGASTRICA LEVINE 14/MEDSONDA Lote: 52717 Qtd: 1 Val: 30/11/2023 Lote: 59358 Qtd: 31 Val: 03/03/2025	90183929	000	5102	UN	32	0,8000	25,60	25,60	4,61			18,00	
762	SONDA NASOGASTRICA LEVINE 20/MEDSONDA Lote: 57023 Qtd: 20 Val: 30/08/2024	90183929	000	5102	UN	20	0,9600	19,20	19,20	3,46			18,00	
788	SONDA RETAL 20/MEDSONDA Lote: 58963 Qtd: 17 Val: 28/02/2025	90183929	000	5102	UN	17	0,6700	11,39	11,39	2,05			18,00	
791	SONDA URETRAL 4/MEDSONDA Lote: 57791 Qtd: 17 Val: 07/12/2024 Lote: 59219 Qtd: 1 Val: 20/02/2025	90183929	000	5102	UN	18	0,3900	7,02	7,02	1,26			18,00	
792	SONDA URETRAL 6/MEDSONDA Lote: 59220 Qtd: 40 Val: 28/02/2025 Lote: 59334 Qtd: 40 Val: 07/02/2025	90183929	000	5102	UN	80	0,4300	34,40	34,40	6,19			18,00	
827	TAMOXIFENO 20MG C/30 CAPS/BLAU HOSP G+ PMC: 208.85 Lote: 21011170 Qtd: 36 Val: 30/01/2023 FCI:69F1D598-CF8A-478F-8BC5-FBC02FD8A65C	30049034	540	5102	CX	36	17,1000	615,60	0,00	0,00			0,00	
000	TRAMADOL 100MG/2ML C/60 AMP 2 ML***/TEUTO HOSP/A2 G+ Lote: 9069371 Qtd: 22 Val: 13/08/2022 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	520	5102	UN	22	60,0000	1.320,00	769,96	92,40			12,00	
170	TRAMADOL 50MG/ML C/60 AMP 1 ML***/TEUTO HOSP/A2 G+ Lote: 9068092 Qtd: 5 Val: 08/12/2022 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	520	5102	UN	5	43,8000	219,00	127,74	15,33			12,00	



NFe Nº. 000.073.766
 Série 001

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
 CANDIDO PORTINARI - 14093-500
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
 www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.073.766
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0737 6611 2836 1360

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210462713072 - 28/04/2021 16:05:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO

RUA DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

CNPJ / CPF

57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSÃO

28/04/2021

CEP

09190-615

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/04/2021

BAIRRO / DISTRITO

PARAISO

UF

SP

FONE / FAX

1128295166

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:05:00

ATUREZA / DUPLICATA

001

valor

27/06/2021

R\$ 648,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS

648,60

VALOR DO ICMS

116,75

VALOR DO ICMS-FCP

0,00

BASE CÁLC.ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T-FCP

0,00

TOTAL PRODUTOS

648,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

VALOR IMPORTAÇÃO

0,00

TOTAL DA NOTA

648,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

KEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,141

PESO LÍQUIDO

0,1

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALÍQ. ICMS	ALÍQ.
25430	ENCRISE 20U/ML SOL INJ 10 AMP X 1 ML/BIO LAB HOSP R+ PMC: 330.53 Lote: 1054564 Qtd: 3 Val: 30/09/2022 FCI:4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A	30043999	500	5102	UN	3	216,2000	648,60	648,60	116,75			18,00	

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

if. Contribuinte: PROGRAMADA TRIM ABR A JUN
 ENTREGAR AMANHA 29/04/21 POR FAVOR
 R. 8H AS 16H NAO RECEBEM FORA DE HR
 rc 12835439 Fichas 1/1 1 vols
 TENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
 FE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
 E: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
 FE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaintrega.com.br
 if. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 87,24 Estadual: R\$ 77,83 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
 OTA: CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP

RESERVADO AO FISCO

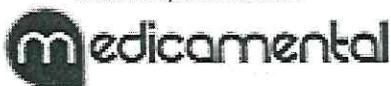


NFe Nº. 000.073.130
Série 001

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.073.130
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0731 3011 2828 6665

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210443291406 - 23/04/2021 18:23:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSÃO

23/04/2021

ENDEREÇO

RUA DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321

BAIRRO / DISTRITO

PARAISO

CEP

09190-615

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/04/2021

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

UF

FONE / FAX

1128295166

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:23:00

ATUREZA / DUPLICATA

001

22/06/2021
R\$ 1.389,04

VALOR DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.332,94	239,93	0,00	0,00	0,00	0,00	1.389,0
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,31	1.389,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

KEY KEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,105

PESO LÍQUIDO

2,10

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALÍQ. ICMS	ALÍQ.
15255	AERODINI 100MCG SPRAY 200 DOSES/TEUTO SIM S+ Lote: 3703154 Qtd: 6 Val: 30/07/2022 FCI:F05CD18C-5E18-4B1E-B4B0-164730CB5636	30049039	340	5102	CX	6	9,3500	56,10	0,00	0,00			0,00	
25430	ENCRISE 20U/ML SOL INJ 10 AMP X 1 ML/BIO LAB HOSP R+ PMC: 330.53 Lote: 1054564 Qtd: 4 Val: 30/09/2022 FCI:4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A	30043999	500	5102	UN	4	216,2000	864,80	864,80	155,66			18,00	
25430	FAZOLON 1000MG PO INJ C/20 FR/BLAU HOSP/AM S+ Lote: 20100062 Qtd: 3 Val: 30/09/2022 FCI:1FFD18EA-C67B-4DCA-BACC-9F3C8E22CF5A	30042059	500	5102	CX	3	156,0467	468,14	468,14	84,27			18,00	

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: PROGRAMADA TRIM ABR A JUN
ENTREGAR NA SEGUNDA 26/04/21 POR FAVOR
R. 8H AS 16H NAO RECEBEM FORA DE HR
Fichas 1/1 1 vols
TENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
FE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
E: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
FE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldentrega.com.br
f. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 186,83 Estadual: R\$ 163,89 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Valor Dispensado R\$ 12,31.
Anexo I, Artigo 94, do RICMS/SP - Convenio 87/2002
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
OTA: CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP

RESERVADO AO FISCO



NFe N°. 000.072.
Série 001

ATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
--------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE 		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2 CANDIDO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		Nº. 000.072.998 Série 001 Folha 1/2	CHAVE DE ACESSO 3521 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0729 9811 2828 0034 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizado.

VENDA DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 797409146110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 31.378.288/0001-66	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210441835428 - 23/04/2021 14:22:19
--	--	--	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC ENDEREÇO RUA DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321 MUNICÍPIO SANTO ANDRE		CNPJ / CPF 57.571.275/0006-07	DATA DA EMISSÃO 23/04/2021
BAIRRO / DISTRITO PARAISO		CEP 09190-615	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 23/04/2021
UF SP		FONE / FAX 1128295166	INSCRIÇÃO ESTADUAL 15:22:00

ATURA / DUPLICATA um. 001 22/06/2021 R\$ 7.672,23
--

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS			
7.504,38	1.224,37	0,00	0,00	0,00	0,00	7,67			
ALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,84	7,67			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL KEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA ENDEREÇO RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60
MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114	QUANTIDADE 5	ESPÉCIE Volumes	MARCA	PESO BRUTO 15,207
PESO LÍQUIDO 15						

CÓDIGO RODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	AL
15255	AERODINI 100MCG SPRAY 200 DOSES/TEUTO SIM S+ Lote: 3703154 Qtd: 16 Val: 30/07/2022 FCI:F05CD18C-5E18-4B1E-B4B0-164730CB5636	30049039	340	5102	CX	16	9,3500	149,60	0,00	0,00			0,00	
26921	AMICACINA 250MG/ML SOL INJ AMP 50X02 ML/TEUTO HOSP/AM G+ Lote: 9070104 Qtd: 2 Val: 31/10/2022	30049099	000	5102	UN	2	90,7450	181,49	181,49	21,78			12,00	
26507	CEFUROXIMA 750MG SOL INJ CX 25 FA/AUROBINDO HOSP/AM G+ Lote: BRXIC20011A Qtd: 4 Val: 30/06/2022	30042059	200	5102	CX	4	475,0000	1.900,00	1.900,00	228,00			12,00	
27007	CLOCEF 1GR C/50 AMP/TEUTO HOSP/AM S+ Lote: 3226406 Qtd: 2 Val: 12/05/2022 FCI:461E1F5C-F56C-4FF8-A0CA-B8BE51638434	30042052	500	5102	UN	2	962,0000	1.924,00	1.924,00	346,32			18,00	
25430	ENCRISE 20U/ML SOL INJ 10 AMP X 1 ML/BIOLAB HOSP R+ PMC: 330.53 Lote: 1054564 Qtd: 8 Val: 30/09/2022 FCI:4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A	30043999	500	5102	UN	8	216,2000	1.729,60	1.729,60	311,33			18,00	
25714	FAZOLON 1000MG PÓ INJ C/20 FR/BLAU HOSP/AM S+ Lote: 20100062 Qtd: 11 Val: 30/09/2022 FCI:1FFD18EA-C67B-4DCA-BACC-9F3C8E22CF5A	30042059	500	5102	CX	11	156,0464	1.716,51	1.716,51	308,97			18,00	
33761	SONDA NASOGASTRICA LEVINE 18/MEDSONDA Lote: 58961 Qtd: 30 Val: 28/02/2025	90183929	000	5102	UN	30	0,9077	27,23	27,23	4,90			18,00	

ADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 if. Contribuinte: PROGRAMACAO TRIM ABR A JUN
 ENTREGAR AMANHA 24/04/21 POR FAVOR
 R. 8H AS 16H / na Farmacia Central no 2o andar, entrar pela entrada dos funcionarios, procurar Farmaceuticos de Plantao, telefone:
 329-5124/5004 Farmaceutica Flavia
 rc 12827560 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 2 vols
 TENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
 FE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
 E: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
 FE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldentrega.com.br
 if. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.208,18 Estadual: R\$ 911,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 alor Dispensado R\$ 32,84.
 1) Anexo I, Artigo 94, do RICMS/SP - Convenio 87/2002
 3) Anexo II, Artigo 30, Inciso XXIV do RICMS/SP
 regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
 OTA: CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP

RESERVADO AO FISCO



DANTE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



EDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.072.998
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0729 9811 2828 0034

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

EZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210441835428 - 23/04/2021 14:22:19

ÇÃO ESTADUAL **797409146110** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF **31.378.288/0001-66**

S DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

GO JTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALÍQ. ICMS	ALÍQ.
70	TRAMADOL 50MG/ML C/60 AMP 1 ML***/TEUTO HOSP/A2 G+ Lote: 9068092 Qtd: 1 Val: 08/12/2022 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	520	5102	UN	1	43,8000	43,80	25,55	3,07			12,00	

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
 CANDIDO PORTINARI - 14093-500
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
 www.medicamental.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.071.448
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0714 4811 2811 5196

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

TURMA DA OPERAÇÃO **VENDA DE MERCADORIA** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210404604771 - 14/04/2021 20:34:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL **797409146110** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF
31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO
FUNDAÇÃO DO ABC **57.571.275/0006-07** **14/04/2021**

NOME / RAZÃO SOCIAL BAIRRO / DISTRITO CEP DATA DA SAÍDA/ENTRADA
FUNDAÇÃO DO ABC **PARAISO** **09190-615** **14/04/2021**

ENDEREÇO UF FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321 **SP** **1128295166** **SP** **21:34:00**

MUNICÍPIO **SANTO ANDRÉ**

COPIA / DUPLICATA
 Nº 001
 Data 13/06/2021
 Valor R\$ 2.613,58

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.613,58	470,44	0,00	0,00	0,00	0,00	2.613,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.613,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
KEY LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA **0-Remetente** **15.066.184/0001-60**

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895 **SÃO JOSÉ DO RIO PRETO** **SP** **647598751114**

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
2 **Volumes** **0,948** **1,30**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALÍQ. ICMS	ALÍQ.
25430	ENCRISE 20U/ML SOL INJ 10 AMP X 1 ML/BIO LAB HOSP R+ PMC: 330.53 Lote: 1054574 Qtd: 1 Val: 30/10/2022 Lote: 1054564 Qtd: 8 Val: 30/09/2022 Lote: 1054565 Qtd: 1 Val: 30/09/2022 Lote: 1050747 Qtd: 2 Val: 30/07/2022 FCI:4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A	30043999	500	5102	UN	12	216,2000	2.594,40	2.594,40	466,99			18,00	
	SONDA NASOGASTRICA LEVINE 14/MEDSONDA Lote: 59358 Qtd: 24 Val: 03/03/2025	90183929	000	5102	UN	24	0,7992	19,18	19,18	3,45			18,00	

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

if. Contribuinte: PROGRAMADA TRIM ABR A JUN
 ENTREGAR AMANHÃ 15/04/21 POR FAVOR
 R. 8H AS 16H NAO RECEBEM FORA DE HR
 rc 12811288 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 1 vols
 TENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
 FE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
 E: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
 FE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaintrega.com.br
 if. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 349,76 Estadual: R\$ 313,63 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
 ÓTA: CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP

RESERVADO AO FISCO



NFe Nº. 000.070.986
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
 CANDIDO PORTINARI - 14093-500
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
 www.medicamental.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.070.986
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0709 8611 2808 3093

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
 135210398064528 - 13/04/2021 16:24:59

ATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **797409146110** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF **31.378.288/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL **FUNDAÇÃO DO ABC** CNPJ / CPF **57.571.275/0006-07** DATA DA EMISSÃO **13/04/2021**

ENDEREÇO **RUA DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321** BAIRRO / DISTRITO **PARAISO** CEP **09190-615** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **13/04/2021**

MUNICÍPIO **SANTO ANDRE** UF **SP** FONE / FAX **1128295166** INSCRIÇÃO ESTADUAL **647598751114** HORA DA SAÍDA/ENTRADA **17:24:00**

ATUREZA / DUPLICATA

001
 12/06/2021
 R\$ 648,60

CÁLCULO DO IMPOSTO							TOTAL PRODUTOS
BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL DA NOTA	TOTAL PRODUTOS
648,60	116,75	0,00	0,00	0,00	0,00	648,60	648,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	648,60	648,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL **KEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF **15.066.184/0001-60**

ENDEREÇO **RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895** MUNICÍPIO **SÃO JOSE DO RIO PRETO** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **647598751114**

QUANTIDADE **1** ESPÉCIE **Volumes** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **0,141** PESO LÍQUIDO **0,14**

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO RODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ.
25430	ENCRISE 20U/ML SOL INJ 10 AMP X 1 ML/BIO LAB HOSP R+ PMC: 330.53 Lote: 1050747 Qtd: 3 Val: 30/07/2022 FCI:4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A	30043999	500	5102	UN	3	216,2000	648,60	648,60	116,75			18,00	

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PROGRAMADA TRIM ABR A JUN ENTREGAR AMANHÃ 14/04/21 POR FAVOR R. 8H AS 16H NAO RECEBEM FORA DE HR

tc 12807355 Fichas 1/1 1 vols TENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

FE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 E: AUTORIZ/MS: 1.18508.3

FE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldacentrega.com.br

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 87,24 Estadual: R\$ 77,83 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017

OTA: CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP

RESERVADO AO FISCO



NFe N°. 000.069.641
 Série 001

TA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
 CANDIDO PORTINARI - 14093-500
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
 www.medicamental.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 N°. 000.069.641
 Série 001
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0696 4111 2794 6739
 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 MERCADORIA**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135210372754412 - 07/04/2021 14:50:58**

SCRIÇÃO ESTADUAL: **797409146110** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ / CPF: **31.378.288/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO DE MINAS GERAIS** CNPJ / CPF: **22.488.241/0002-45** DATA DA EMISSÃO: **07/04/2021**
 ENDEREÇO: **RUA DELFIM MOREIRA, 062 - SALA 13** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **36010-570** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **07/04/2021**
 MUNICÍPIO: **JUIZ DE FORA** UF: **MG** FONE / FAX: **3221022006** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0030131730070** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **15:50:00**

DATA / DUPLICATA
 Nº: **001**
 EMISSÃO: **07/05/2021**
 VALOR: **R\$ 9.191,40**

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
9.191,40	1.102,97	0,00	0,00	0,00	0,00	9.191,4
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	6,00	0,00	9.191,4

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **MODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI** FRETE POR CONTA: **0-Remetente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: **MG** CNPJ / CPF: **28.287.523/0001-80**
 ENDEREÇO: **RUA JOAO RODRIGUES ALVES,085** MUNICÍPIO: **ARAXA** UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0030131730070**
 QUANTIDADE: **7** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **11,546** PESO LÍQUIDO: **11,54**

CÓDIGO RODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ.
31001	BETACRIS 01MG/ML AMP 10X05 ML/CRISTALIA HOSP S+ Lote: 20040675 Qtd: 1 Val: 09/04/2022	30049039	000	6108	UN	1	219,0000	219,00	219,00	26,28			12,00	
15410	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML C/120 AMP 2ML/TEUTO HOSP G+ Lote: 8369101 Qtd: 1 Val: 30/12/2021	30049041	000	6108	CX	1	62,4000	62,40	62,40	7,49			12,00	
21193	SUCCINIL COLIN 100MG C/1 FA/UNIAOQ HOSP S+ Lote: 2042611 Qtd: 360 Val: 30/11/2022 FCI:117BDD21-E1D5-43D2-ABD1-6CABA81C7D54	30049099	500	6108	CX	360	24,7500	8.910,00	8.910,00	1.069,20			12,00	

ADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: if. Contribuinte: PEDIDO 399783
 rc 12794243 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 6 vols
 TENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
 FE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
 E: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
 FE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaintrega.com.br
 if. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.236,24 Estadual: R\$ 1.092,02 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 ESCOLHA DO ICMS DIFERENCIAL DE ALIQUOTAS A CONSUMIDOR FINAL REALIZADO POR APURACAO
 CONFORME CADASTRO SIMPLIFICADO DE CONTRIBUINTE DO ICMS.
 regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
 alor ICMS p/estado destino: R\$ 547,74
 alor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
 alor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
 OTA: ZONA MATA - BHI 999

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE




MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.068.587
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0685 8711 2785 9177

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
135210352956900 - 01/04/2021 15:58:59

ATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **797409146110** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF **31.378.288/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL **FUNDAÇÃO DO ABC** CNPJ / CPF **57.571.275/0006-07** DATA DA EMISSÃO **01/04/2021**

ENDEREÇO **RUA DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321** BAIRRO / DISTRITO **PARAISO** CEP **09190-615** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **01/04/2021**

MUNICÍPIO **SANTO ANDRE** UF **SP** FONE / FAX **1128295166** INSCRIÇÃO ESTADUAL **647598751114** HORA DA SAÍDA/ENTRADA **16:58:00**

ATURA / DUPLICATA

num. **001**
enc. **31/05/2021**
R\$ 2.162,00

VALOR DO IMPOSTO						TOTAL PRODUTOS
BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	2.162,00
2.162,00	389,16	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.162,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL **KEY LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF **SP** CNPJ / CPF **15.066.184/0001-60**

ENDEREÇO **RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895** MUNICÍPIO **SANTO ANDRE** INSCRIÇÃO ESTADUAL **647598751114**

QUANTIDADE **1** ESPÉCIE **Volumes** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **0,470** PESO LÍQUIDO **0,47**

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO RODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ.
25430	ENCRISE 20U/ML SOL INJ 10 AMP X 1 ML/BIOLAB HOSP R+ Lote: 1050747 Qtd: 10 Val: 30/07/2022 FCI:4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A	30043999	500	5102	UN	10	216,2000	2.162,00	2.162,00	389,16			18,00	

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: PROGRAMADA TRIM JAN A MAR
RECEBER NA SEGUNDA 05/04/21 POR FAVOR
R. 8H AS 16H NAO RECEBEM FORA DE HR
rc 12785137 Fichas 1/1 1 vols
TENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
FE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
E: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
FE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldentrega.com.br
if. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 290,79 Estadual: R\$ 259,44 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
OTA: CD SAO PAULO - R 140 - GDE SP

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CRISTALIA PROD. QUIM.
FARMACEUTICOS LTDA**

 ROD ITAPIRA LINDOIA S/N, KM 14 - FAZ E CRISTALIA
13974-900 ITAPIRA - SP
19 3843-9500

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

 0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

 2.952.731
SÉRIE-10
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO

3521 0444 7346 7100 0151 5501 0002 9527 3112 9411 8671

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 PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210463011919 28/04/2021 16:50:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374.007.758.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUND DO ABC HOSP EST MARIO COVAS

CNPJ

57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSÃO

28/04/2021

ENDEREÇO

AV PEREIRA BARRETO, SN

BAIRRO / DISTRITO

PARAISO

CEP

09190-610

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

UF

SP

FONE / FAX

15 112829-5180

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUND DO ABC HOSP EST MARIO COVAS

CNPJ

57.571.275/0006-07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321

BAIRRO / DISTRITO

PARAISO

CEP

09190-615

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

UF

SP

FONE / FAX

NATUREZA / DUPLICATA

2952731/001 28/06/2021 2.531,25 | 2952731/002 12/07/2021 2.531,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

5.062,50

VALOR ICMS

911,25

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

5.062,50

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

1.288,41

TOTAL DA NOTA

5.062,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

DULOG TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRE

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

SP

CNPJ
19.729.113/0001-50

ENDEREÇO

AVENIDA 19 746

MUNICÍPIO

RIO CLARO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.191.642.115

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,560

PESO LÍQUIDO

1,560

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	V.APROX. TRIBUTOS
40.8382	KETAMIN 50mg/mL Sol. Inj. - 25 fa ambar x 10mL Lote=21040014 Fab=01/04/2021 Val=01/04/2023 Qtd=3 PMC=0,00 R.ANVISA=1029802130104 Trib aprox R\$: 680,91 Federal e 607,50 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 42CA6E. Cód. Barras: 789667629350	30049032	000	5101	cx	3	1.687,50	5.062,50	5.062,50	911,25	18,00	1.288,41
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 028213-8 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@crystalia.com.br LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA DR. HENRIQUE CALDERAZZO 321 Bairro/Distrito: PARAISO Municipio: SANTO ANDRE CEP: 09190615 UF: SP Pais: Brasil mailDest=deumiva.mendes@hospitalmariocovas.org.br N.PEDIDO: 4924373E												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Ped: 4924373E - Rep: 12202 - [[Local Entr.: 57571275000607 - ISENT0 - 2 -] [RUA DR.
HENRIQUE CALDERAZZO, 321 - PARAISO - SANTO ANDRE - SP - 09190615]]Prod. Lista
Positiva: 5.062,50 - NE: 587461 - DIRETA - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" -
Resp.: DANIELA ARCHANJO DE SOUZA - CRF 23373-SP - Trib aprox R\$: 680,91 Federal e
607,50 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42CA6E.Transp. Redespa:Dulog Transportes
de Cargas em Geral Eireli ME CPF/CNPJ:19.729.113/0001-50 INS. ESTADUAL:587191642115
- BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR.:DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-
AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR.

RESERVADO AO FISCO

DANFE View | www.danfeview.com.br

Gerado em 26/07/2021 as 17:12

 RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.952.731.
EMISSÃO: 28/04/2021 VALOR TOTAL: 5.062,50 DESTINATÁRIO: FUND DO ABC HOSP EST MARIO COVAS - RUA DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321, PARAISO,
09190-615-SANTO ANDRE-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 NF-e
2.952.731
SÉRIE 10

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CRISTALIA PROD. QUIM.
FARMACEUTICOS LTDA**

 ROD ITAPIRA LINDOIA S/N, KM 14 - FAZ E CRISTALIA
13974-900 ITAPIRA - SP
19 3843-9500

DANFE

 DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

 0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

 2.955.105
SÉRIE 10
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO

3521 0444 7346 7100 0151 5501 0002 9551 0511 0212 1980

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 PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210472370280 30/04/2021 13:14:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374.007.758.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUND DO ABC HOSP EST MARIO COVAS

CNPJ

57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSÃO

30/04/2021

ENDEREÇO

AV PEREIRA BARRETO, SN

BAIRRO / DISTRITO

PARAISO

CEP

09190-610

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

UF

SP

FONE / FAX

15 112829-5180

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUND DO ABC HOSP EST MARIO COVAS

CNPJ

57.571.275/0006-07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321

BAIRRO / DISTRITO

PARAISO

CEP

09190-615

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

UF

SP

FONE / FAX

NATUREZA / DUPLICATA

2955105/001 29/06/2021 843,75 | 2955105/002 14/07/2021 843,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.687,50	303,75	0,00	0,00	1.687,50
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR APROX TRIB
				429,47
				TOTAL DA NOTA
				1.687,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
DULOG TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRE	0-Remetente			SP	19.729.113/0001-50
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA 19 746	RIO CLARO	SP	587.191.642.115		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA(S)			0,520	0,520

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	V.APROX. TRIBUTOS
40.8382	KETAMIN 50mg/mL Sol. Inj. - 25 fa ambar x 10mL Lote=21040187 Fab=19/04/2021 Val=19/04/2023 Qtd=1 PMC=0,00 R.ANVISA=1029802130104 Trib aprox R\$: 226,97 Federal e 202,50 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 42CA6E. Cód. Barras: 7896676429350	30049032	000	5101	cx	1	1.687,50	1.687,50	1.687,50	303,75	18,00	429,47
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 028213-8. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@crystalia.com.br LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA DR. HENRIQUE CALDERAZZO 321 Bairro/Distrito: PARAISO Municipio: SANTO ANDRE CEP: 09190615 UF: SP Pais: Brasil mailDest=deumiva.mendes@hospitalmariocovas.org.br N.PEDIDO: 4939701E												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ped: 4939701E - Rep: 12202 - [[Local Entr.: 57571275000607-ISENTO - 2 - [[RUA DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321 - PARAISO - SANTO ANDRE - SP - 09190615]]]Prod. Lista Positiva: 1.687,50 - NE: 587461 - DIRETA - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: DANIELA ARCHANJO DE SOUZA - CRF 23373-SP - Trib aprox R\$: 226,97 Federal e 202,50 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42CA6E.Transp. Redespa:Dulog Transportes de Cargas em Geral Eireli ME CPF/CNPJ:19.729.113/0001-50 INS. ESTADUAL:587191642115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)- AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR.	

DANFE View | www.danfeview.com.br

Gerado em 26/07/2021 as 17:12

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.955.105. EMISSÃO: 30/04/2021 VALOR TOTAL: 1.687,50 DESTINATÁRIO: FUND DO ABC HOSP EST MARIO COVAS - RUA DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321, PARAISO, 09190-615-SANTO ANDRE-SP	NF-e 2.955.105 SÉRIE 10
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA ROD ITAPIRA LINDOIA S/N, KM 14 - FAZ E CRISTALIA 13974-900 ITAPIRA - SP 19 3843-9500		0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 2.957.062 SÉRIE 10 FOLHA 1/1		CHAVE DE ACESSO 3521 0544 7346 7100 0151 5501 0002 9570 6215 1571 7178 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		135210480674994 03/05/2021 12:37:13	
VENDA DE PRODUTO		CNPJ		44.734.671/0001-51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.			
374.007.758.117					

DESTINATÁRIO		CNPJ		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		57.571.275/0006-07		03/05/2021	
FUND DO ABC HOSP EST MARIO COVAS					
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
AV PEREIRA BARRETO, SN		PARAISO		09190-610	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
SANTO ANDRE		SP		15 112829-5180	
				HORA DA SAÍDA	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NOME / RAZÃO SOCIAL		57.571.275/0006-07			
FUND DO ABC HOSP EST MARIO COVAS					
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321		PARAISO		09190-615	
MUNICÍPIO		UF		FONE / FAX	
SANTO ANDRE		SP			

NATUREZA / DUPLICATA		2957062/001 02/07/2021 1.687,50		2957062/002 19/07/2021 1.687,50	
----------------------	--	---------------------------------	--	---------------------------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CALC ICMS		VALOR ICMS		BASE CALC ICMS ST		VALOR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS	
		3.375,00		607,50		0,00		0,00		3.375,00	
VALOR FRETE		VALOR SEGURO		VALOR DESCONTO		OUTRAS DESP		VALOR IPI		VALOR APROX TRIB	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		858,94	
										TOTAL DA NOTA	
										3.375,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ	
NOME / RAZÃO SOCIAL		0-Remetente								19.729.113/0001-50	
DULOG TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRE										INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL				587.191.642.115	
AVENIDA 19 746		RIO CLARO		SP							
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
1		CAIXA(S)						1,040		1,040	

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
40.8382	KETAMIN 50mg/mL Sol. Inj. - 25 fa ambar x 10mL Lote=21040187 Fab=19/04/2021 Val=19/04/2023 Qtd=2 PMC=0,00 R.ANVISA=1029802130104 Trib aprox R\$: 453,94 Federal e 405,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co B95EF4. Cód. Barras: 7896676429350	30049032	000	5101	cx	2	1.687,50	3.375,00	3.375,00	607,50	18,00	858,94
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 028213-8 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobrança.boleto@crystalia.com.br LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA DR. HENRIQUE CALDERAZZO 321 Bairro/Distrito: PARAISO Município: SANTO ANDRE CEP: 09190615 UF: SP Pais: Brasil mailDest=deumiva.mendes@hospitalmariocovas.org.br N.PEDIDO: 4942348E												

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ped: 4942348E - Rep: 12202 - [[Local Entr.: 57571275000607 - ISENT0 - 2 -]][RUA DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321 - PARAISO - SANTO ANDRE - SP - 09190615]]Prod. Lista Positiva: 3.375,00 - NE: 587461 -DIRETA - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: DANIELA ARCHANJO DE SOUZA - CRF 23373-SP - Trib.aprox R\$: 453,94.Federal e 405,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br B95EF4.Transp. Redespa:Dulog Transportes de Cargas em Geral Eireli ME CPF/CNPJ:19.729.113/0001-50 INS. ESTADUAL:587191642115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR.			

DANFE View | www.danfeview.com.br

Gerado em 26/07/2021 as 17:13

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.957.062. EMISSÃO: 03/05/2021 VALOR TOTAL: 3.375,00 DESTINATÁRIO: FUND DO ABC HOSP EST MARIO COVAS - RUA DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321, PARAISO, 09190-615-SANTO ANDRE-SP		NF-e 2.957.062 SÉRIE 10	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM.
FARMACEUTICOS LTDAROD ITAPIRA LINDOIA S/N, KM 14 - FAZ E CRISTALIA
13974-900 ITAPIRA - SP
19 3843-9500

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

2.978.795
SÉRIE 10
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0544 7346 7100 0151 5501 0002 9787 9512 3211 9807

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 PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210575889182 25/05/2021 11:40:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374.007.758.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUND DO ABC HOSP EST MARIO COVAS

CNPJ

57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSÃO

25/05/2021

ENDEREÇO

AV PEREIRA BARRETO, SN

BAIRRO / DISTRITO

PARAISO

CEP

09190-610

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

UF

SP

FONE / FAX

15 112829-5180

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUND DO ABC HOSP EST MARIO COVAS

CNPJ

57.571.275/0006-07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321

BAIRRO / DISTRITO

PARAISO

CEP

09190-615

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

UF

SP

FONE / FAX

NATUREZA / DUPLICATA

2978795/001 26/07/2021 3.375,00 | 2978795/002 09/08/2021 3.375,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS

6.750,00

VALOR ICMS

1.215,00

BASE CALC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

6.750,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP.

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

1.717,88

TOTAL DA NOTA

6.750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

DULOG TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRE

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

19.729.113/0001-50

ENDEREÇO

AVENIDA 19 746

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.191.642.115

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,080

PESO LÍQUIDO

2,080

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
40.8382	KETAMIN 50mg/mL Sol. Inj. - 25 fa ambar x 10mL Lote=21050073 Fab=01/05/2021 Val=01/05/2023 Qtd=4 PMC=0,00 R.ANVISA=1029802130104 Trib aprox R\$: 907,88 Federal e 810,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co B95EF4. Cód. Barras: 7896676429350	30049032	000	5101	cx	4	1.687,50	6.750,00	6.750,00	1.215,00	18,00	1.717,88
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES												
DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG:005115-2/C/C/000002014-1 COD.IDENT.: 028213-8. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@crystalia.com.br LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA DR. HENRIQUE CALDERAZZO 321 Bairro/Distrito: PARAISO Municipio: SANTO ANDRE CEP: 09190615 UF: SP Pais: Brasil mailDest=deumiva.mendes@hospitalmariocovas.org.br N.PEDIDO: 4985197E												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 4985197E - Rep: 12202 - [[Local Entr.: 57571275000607 - ISENT0 - 2 -] [RUA DR.
HENRIQUE CALDERAZZO, 321 - PARAISO - SANTO ANDRE - SP - 09190615]] Prod. Lista
Positiva: 6.750,00 - NE: 587461 - DIRETA - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" -
Resp.: DANIELA ARCHANJO DE SOUZA - CRF 23373-SP - Trib aprox R\$: 907,88 Federal e
810,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br.B95EF4.Transp:Redespa:Dulog Transportes
de Cargas em Geral Eireli ME CPF/CNPJ:19.729.113/0001-50 INS. ESTADUAL:587191642115
- BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-
AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR.

RESERVADO AO FISCO

DANFE View | www.danfeview.com.br

Gerado em 26/07/2021 as 17:13

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.978.795.
EMISSÃO: 25/05/2021 VALOR TOTAL: 6.750,00 DESTINATÁRIO: FUND DO ABC HOSP EST MARIO COVAS - RUA DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321, PARAISO,
09190-615-SANTO ANDRE-SPNF-e
2.978.795
SÉRIE 10

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 2.980.371 SÉRIE 10 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3521 0544 7346 7100 0151 5501 0002 9803 7117 2996 3794 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA ROD ITAPIRA LINDOIA S/N, KM 14 - FAZ E CRISTALIA 13974-900 ITAPIRA - SP 19 3843-9500		NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210581098300 26/05/2021 11:15:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374.007.758.117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 44.734.671/0001-51	

DESTINATÁRIO		CNPJ		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL FUND DO ABC HOSP EST MARIO COVAS		57.571.275/0006-07		26/05/2021	
ENDEREÇO AV PEREIRA BARRETO, SN		BAIRRO / DISTRITO PARAISO		CEP 09190-610	
MUNICÍPIO SANTO ANDRE		UF SP		FONE / FAX 15 112829-5180	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NOME / RAZÃO SOCIAL FUND DO ABC HOSP EST MARIO COVAS		57.571.275/0006-07			
ENDEREÇO RUA DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321		BAIRRO / DISTRITO PARAISO		CEP 09190-615	
MUNICÍPIO SANTO ANDRE		UF SP		FONE / FAX	

FATURA / DUPLICATA					
2980371/001 26/07/2021 1.687,50		2980371/002 09/08/2021 1.687,50			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CALC ICMS		VALOR ICMS		TOTAL DOS PRODUTOS	
3.375,00		607,50		3.375,00	
VALOR FRETE		VALOR SEGURO		VALOR APROX TRIB	
0,00		0,00		858,94	
VALOR DESCONTO		OUTRAS DESP		TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		3.375,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CNPJ	
DULOG TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		0-Remetente		19.729.113/0001-50	
ENDEREÇO AVENIDA 19 746		MUNICÍPIO RIO CLARO		UF SP	
QUANTIDADE 1		ESPECIE CAIXA(S)		INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.191.642.115	
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1,040	
				PESO LÍQUIDO 1,040	

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	
40.8382	KETAMIN 50mg/mL Sol. Inj. - 25 fa ambar x 10mL Lote=21040051 Fab=01/04/2021 Val=01/04/2023 Qtd=2 PMC=0,00 R.ANVISA=1029802130104 Trib aprox R\$: 453,94 Federal e 405,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co B95EF4. Cód. Barras: 7896676429350	30049032	000	5101	cx	2	1.687,50	3.375,00	3.375,00	607,50	18,00	858,94	
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 00002014-1 COD.IDENT.: 028213-8. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@crystalia.com.br LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA DR. HENRIQUE CALDERAZZO 321 Bairro/Distrito: PARAISO Municipio: SANTO ANDRE CEP: 09190615 UF: SP Pais: Brasil mailDest=deumiva.mendes@hospitalmariocovas.org.br N.PEDIDO: 4986945E													

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ped: 4986945E - Rep: 12202 - [[Local Entr.: 57571275000607 - ISENT0 - 2 -]] RUA DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321 - PARAISO - SANTO ANDRE - SP - 09190615]]Prod. Lista Positiva: 3.375,00 - NE: 587461 - DIRETA - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: DANIELA ARCHANJO DE SOUZA - CRF 23373-SP - Trib aprox R\$: 453,94 Federal e 405,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br B95EF4.Transp. Redespa:Dulog Transportes de Cargas em Geral Eireli ME CPF/CNPJ:19.729.113/0001-50 INS. ESTADUAL:587191642115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR.-CNPJ (SEM:PONTUACAO) OU INSTR.			

DANFE View www.danfeview.com.br		Gerado em 26/07/2021 as 17:13	
RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.980.371. EMISSÃO: 26/05/2021 VALOR TOTAL: 3.375,00 DESTINATÁRIO: FUND DO ABC HOSP EST MARIO COVAS - RUA DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321, PARAISO, 09190-615-SANTO ANDRE-SP			NF-e 2.980.371 SÉRIE 10
DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM.
FARMACEUTICOS LTDAROD ITAPIRA LINDOIA S/N, KM 14 - FAZ E CRISTALIA
13974-900 ITAPIRA - SP
19 3843-9500

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO

3521 0544 7346 7100 0151 5501 0002 9815 3912 6399 5147

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora0-ENTRADA
1-SAÍDA
2.981.539
SÉRIE 10
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210586017246 27/05/2021 10:36:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374.007.758.117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL FUND DO ABC HOSP EST MARIO COVAS		CNPJ 57.571.275/0006-07	DATA DA EMISSÃO 27/05/2021
ENDEREÇO AV PEREIRA BARRETO, SN	BAIRRO / DISTRITO PARAISO	CEP 09190-610	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	UF SP	FONE / FAX 15 112829-5180	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL FUND DO ABC HOSP EST MARIO COVAS		CNPJ 57.571.275/0006-07	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321	BAIRRO / DISTRITO PARAISO	CEP 09190-615	
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	UF SP	FONE / FAX	

NATUREZA / DUPLICATA	2981539/001 26/07/2021 843,75	2981539/002 10/08/2021 843,75
----------------------	-------------------------------	-------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CALC ICMS		VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
		1.687,50		303,75	0,00	0,00	1.687,50
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	429,47	1.687,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL DULOG TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRE		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 19.729.113/0001-50
ENDEREÇO AVENIDA 19 746		MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.191.642.115		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,520	PESO LIQUIDO 0,520	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
40.8382	KETAMIN 50mg/mL Sol. Inj. - 25 fa ambar x 10mL Lote=21040051 Fab=01/04/2021 Val=01/04/2023 Qtd=1 PMC=0,00 R.ANVISA=1029802130104 Trib aprox R\$: 226,97 Federal e 202,50 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co B95EF4. Cód. Barras: 7896676429350	30049032	000	5101	cx	1	1.687,50	1.687,50	1.687,50	303,75	18,00	429,47
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 028213-8. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@crystalia.com.br LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA DR. HENRIQUE CALDERAZZO 321 Bairro/Distrito: PARAISO Municipio: SANTO ANDRE CEP: 09190615 UF: SP Pais: Brasil mailDest=deumiva.mendes@hospitalmariocovas.org.br N.PEDIDO: 4996318E												

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ped: 4996318E - Rep: 12202 - [[Local Entr.: 57571275000607 - ISENT0 - 2 -]][RUA DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321 - PARAISO - SANTO ANDRE - SP - 09190615]]Prod. Lista Positiva: 1.687,50 - NE: 587461 - DIRETA - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: DANIELA ARCHANJO DE SOUZA - CRF 23373-SP - Trib aprox R\$: 226,97 Federal e 202,50 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br B95EF4. Transp. Redespa:Dulog Transportes de Cargas em Geral Eireli ME CPF/CNPJ:19.729.113/0001-50 INS. ESTADUAL:587191642115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)- AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR.	

DANFE View | www.danfeview.com.br

Gerado em 26/07/2021 as 17:14

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.981.539. EMISSÃO 27/05/2021 VALOR TOTAL: 1.687,50 DESTINATÁRIO: FUND DO ABC HOSP EST MARIO COVAS - RUA DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321, PARAISO, 09190-615-SANTO ANDRE-SP	NF-e 2.981.539 SÉRIE 10
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CRISTALIA PROD. QUIM.
FARMACEUTICOS LTDA**

 ROD ITAPIRA LINDOIA S/N, KM 14 - FAZ E CRISTALIA
13974-900 ITAPIRA - SP
19 3843-9500

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

1

 3.008.536
SÉRIE 10
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO

3521 0644 7346 7100 0151 5501 0003 0085 3612 1473 0650

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 PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210709051596 24/06/2021 18:12:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374.007.758.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUND DO ABC HOSP EST MARIO COVAS

CNPJ

57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSÃO

24/06/2021

ENDEREÇO

AV PEREIRA BARRETO, SN

BAIRRO / DISTRITO

PARAISO

CEP

09190-610

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

UF

SP

FONE / FAX

15 112829-5180

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUND DO ABC HOSP EST MARIO COVAS

CNPJ

57.571.275/0006-07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321

BAIRRO / DISTRITO

PARAISO

CEP

09190-615

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

UF

SP

FONE / FAX

SATURA / DUPLICATA

3008536/001 23/08/2021 4.218,75 | 3008536/002 08/09/2021 4.218,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	8.437,50	VALOR ICMS	1.518,75	BASE CALC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	8.437,50
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								VALOR APROX TRIB	2.147,34
								TOTAL DA NOTA	8.437,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

DULOG TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRE

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

19.729.113/0001-50

ENDEREÇO

AVENIDA 19 746

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.191.642.115

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,600

PESO LIQUIDO

2,600

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	V.APROX. TRIBUTOS
40.8382	KETAMIN 50mg/mL Sol. Inj. - 25 fa ambar x 10mL Lote=21050144 Fab=01/05/2021 Val=01/05/2023 Qtd=5 PMC=0.00 R.ANVISA=1029802130104 Trib aprox R\$: 1.134,84 Federal e 1.012,50 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co B8217A. Cód. Barras: 7896676429350	30049032	000	5101	cx	5	1.687,50	8.437,50	8.437,50	1.518,75	18,00	2.147,34
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001-AG: 005115-2 C/C 000002014 - COD.IDENT.: 028213-8. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@crystalia.com.br LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA DR. HENRIQUE CALDERAZZO 321 Bairro/Distrito: PARAISO Município: SANTO ANDRE CEP: 09190615 UF: SP País: Brasil mailDest=deumiva.mendes@hospitalmariocovas.org.br N.PEDIDO: 5003060E											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Ped: 5003060E - Rep: 12202 - [[Local Entr.: 57571275000607 - ISENT0 - 2 -] [RUA DR.
HENRIQUE CALDERAZZO, 321 - PARAISO - SANTO ANDRE - SP - 09190615]] Prod. Lista
Positiva: 8.437,50 - NE: 587461 - DIRETA - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" -
Resp.: DANIELA ARCHANJO DE SOUZA - CRF 23373-SP - Trib aprox R\$: 1.134,84 Federal e
1.012,50 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br B8217A. Transp. Redespa: Dulog
Transportes de Cargas em Geral Eireli ME CPF/CNPJ: 19.729.113/0001-50 INS.
ESTADUAL: 587191642115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR.
DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM

RESERVADO AO FISCO

DANFE View | www.danfview.com.br

Gerado em 26/07/2021 às 17:14

 RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 3.008.536.
EMISSÃO: 24/06/2021 VALOR TOTAL: 8.437,50 DESTINATÁRIO: FUND DO ABC HOSP EST MARIO COVAS - RUA DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321, PARAISO,
09190-615-SANTO ANDRE-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

3.008.536

SÉRIE 10

Santo André, 11 de agosto de 2021.

Memo. G.F.: 2935/21

De: Gerência Econômico-Financeira

Para: Diretoria Econômico-Financeira


Assunto: Processo 15-258-21 – Dedução de Medicamento trimestral Abr a Jun-21 MV 27596

Motivo: Cancelamento de saldo de ordem

Informamos dedução do orçamento efetivo, para três meses, no valor total de R\$ 48.410,30 – 7018 – Medicamento- PCO (18), competência abril a junho/21.

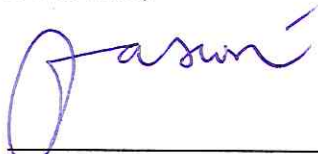
Ficaremos a disposição para maiores esclarecimentos.

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°.: 3041/21

De: Departamento de Compras

Para: Diretoria Econômico Financeira

A/C Sr.ª Cristiane Gascón

Ref. Cancelamento de Saldo de Ordem de Compra – MV 27596 - Processo N° 15.258/2021

Trata-se o expediente em assunto epígrafe.

Informamos o decréscimo da reserva efetiva de **RS 48.410,30**, referente ao cancelamento de saldo da Ordem de Compra 140858, 140859 e 140860, 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 Diniz da Costa
Gerente de Compras

***** CANCELAMENTO *****

Ordem de Compra: 140858 Solicitação: 27596 Num Processo:
Fornecedor: 44731 NEUPHARMA DIST.MAT.M NEUPHARMA DIST.MAT.MED HOSPITALAR
CNPJ/CPF: 21.487.927/0001-78 Insc Est.: 144091439111
Endereço: INES
Bairro: PARQUE MANDAQUI Cep: 02415001
Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta:
Telefone Comercial : (11) 2206-1132

Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC - OSS CNPJ: 57571275000607
Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO Insc. Est.: ISENT0
Cidade: SANTO ANDRE Fone/Fax:
Bairro: PARAISO CEP: 09190610 UF: SP

8250,150

Sr. Fornecedor:

Dt. Cancelamento:

Produto	Motivo do Cancelamento	Dt Cancelamento	Marca	Unidade	Qt. Cancel.	Qtd Compr.	Vi.Unit.
22131 CEFTRIAXONA F/A C/1G IV			NOVAFAR	FA C/1000M	1450	5.950,000	5,6900

Comprador Raiva Alves Setor Compras	Administrador	Diretor
Data RE 4512	Data	Data

***** CANCELAMENTO *****

Ordem de Compra: 140859 Solicitação: 27596 Num Processo:

Fornecedor: 57315 MEDICAMENTAL HOSPITA -MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 31.378.288/0001-66 Insc Est.:
Endereço: ANHANGUERA DE 0000307,001 A 0000312,200
Bairro: PARQUE RESIDENCIAL CAN Cep: 14093500
Cidade: RIBEIRAO PRETO UF: SP Conta:
Telefone Comercial : (16) 3505-4900 E-Mail :

Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC - OSS CNPJ: 57571275000607
Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO Insc. Est.: ISENTA
Cidade: SANTO ANDRE Fone/Fax:
Bairro: PARAISO CEP: 09190610 UF: SP

Sr. Fornecedor:

Dt. Cancelamento:

364,80

Produto	Motivo do Cancelamento	Dt Cancelamento	Marca	Unidade	Qt. Cancel.	Qtd Compr.	VI.Unit.
31149 VASOPRESSINA 20UI/ML AMPOLA 1ML - MEDICAMENTO DE RISCO			BIOLAB	FA C/20UI	40	1.500,000	21.6200

Comprador MARCIA ALVES Setor Compras	Administrador	Diretor
Data RE 4512	Data	Data

***** CANCELAMENTO *****

Ordem de Compra: 140860 Solicitação: 27596 Num Processo:

Fornecedor: 62161 ONCO PROD DISTRIBUID ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSP
CNPJ/CPF: 04.307.650/0025-02 Insc Est.:
Endereço: STRC TRECHO CONJUNTO C
Bairro: ZONA INDUSTRIAL - GUARA Cep: 71225533
Cidade: BRASILIA UF: DF Conta:
Telefone Comercial : (11) 2185-8185 E-Mail : FISCAL@ONCOPROD.COM.BR

Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC - OSS CNPJ: 57571275000607
Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO Insc. Est.: ISENTA
Cidade: SANTO ANDRE Fone/Fax:
Bairro: PARAISO CEP: 09190610 UF: SP

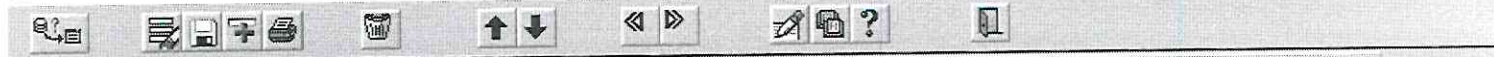
Sr. Fornecedor:

Dt. Cancelamento: 12/04/21

39 295,00

Produto	Motivo do Cancelamento	Dt Cancelamento	Marca	Unidade	Qt. Cancel.	Qtd Compr.	Vi.Unit.
20102 DEXMEDETOMIDINA 0,2MG/2ML AMPOLA - MEDICAMENTO DE RISCO	PEDIDO DE CANCELAMENTO PELO FORNECEDOR	12/04/21	ACHE	AMP C/200M	1450	1.450.000	27,1000

Comprador: <i>Marcia Paiva Alves</i> Setor Compras	Administrador	Diretor
Data: RE 4512	Data	Data



Contas a Pagar

Código: 524159 Processo: 189 Empresa: 1 FUNDACAO DO ABC - OSS Tipo Conta: Materiais

2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER

Tipo Documento: 1 NOTA FISCAL Dt Emissão: 24/08/2021 Dt Lançamento: 28/08/2021 Tipo Vencimento: A Vista Moeda: RS

Fornecedor: 1969 CRISTALIA PRODS QUIMICOS FARM Serviço: Nr Documento: 3008536 Série: 10

VI Bruto: 8.437,50 Desconto: VI Desconto: Acréscimo: VI Convertido em: Bruto 8.437,50

VI Acréscimo: VI Base IRRF: VI Base INSS: VI Líquido: 8.437,50 Desc: Acres: Líquido 8.437,50

Conta Contábil: 5008 FORNECEDORES HEMCSA Histórico Padrão: Autorizado: Contabilizado: Lote de Pagamento:

Data 1ª Parc: 23/08/2021 Descrição do Compromisso: CRISTALIA PRODS QUIMICOS FARMACEUTICO Observações: 8 - 45 DIAS Regra do Rateio:

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Venc.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	23/08/2021	23/08/2021	Quitado	4.218,75	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixa	Estorno
23/08/21	23/08/21	Débito C/C	PGTO CRISTALIA PR	888-5	BANCO DO BR				4.218,75	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
									4.218,75	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Contas a Pagar

Código	Processo	Empresa	Tipo Conta
524159	189	1 FUNDAÇÃO DO ABC - OSS	Materiais
2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER			
Tipo Documento	Dt Emissão	Dt Lançamento	Tipo Vencimento
1	24/06/2021	28/06/2021	A Vista
NOTA FISCAL			
Fornecedor	Serviço	Nr Documento	Série
1969	CRISTALIA PRODS QUIMICOS FARM	3008536	10
VI Bruto	Desconto	VI Desconto	Acréscimo
8.437,50			
VI Acréscimo	VI Base IRRF	VI Base INSS	VI Líquido
			8.437,50
Conta Contábil	Historico Padrão	<input checked="" type="checkbox"/> Autorizado	
5006	FORNECEDORES HEMCSA	<input type="checkbox"/> Contabilizado	
		<input type="checkbox"/> Lote de Pagamento	
Data 1ª Parc	Descrição do Compromisso	Observações	Regra do Rateio
23/08/2021	CRISTALIA PRODS QUIMICOS FARMACEUTICO	8 - 45 DIAS	

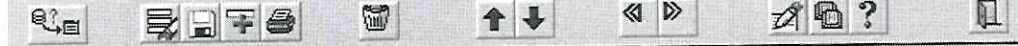
VI Convertido em	
Bruto	8.437,50
Desc	
Acres	
Líquido	8.437,50

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
02	08/09/2021	08/09/2021	Quitado	4.218,75	0,00

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
08/09/21	08/09/21	Débito C/C	PGTO CRISTALIA PR	006000711	CAIXA ECONOM			4.218,75	<input checked="" type="checkbox"/>
									<input type="checkbox"/>
									<input type="checkbox"/>
								4.218,75	<input type="checkbox"/>



Contas a Pagar

Código: 525110 | Processo: 189 | Empresa: 1 FUNDAÇÃO DO ABC - OSS | Tipo Conta: Materiais

Tipo Documento: 1 | NOTA FISCAL | Dt Emissão: 29/06/2021 | Dt Lançamento: 02/07/2021 | Tipo Vencimento: A Vista

Fornecedor: 1969 | CRISTALIA PRODS QUIMICOS FARM | Serviço: | Nr Documento: 3013220 | Série: 10

VI Bruto: 11.812,50 | Desconto: | VI Desconto: | Acréscimo: | Moeda: RS

VI Acréscimo: | VI Base IRRF: | VI Base INSS: | VI Líquido: 11.812,50 | Portador: | VI Convertido em: Bruto: 11.812,50

Conta Contábil: 5006 | FORNECEDORES HEMCSA | Histórico Padrão: | Autorizado: | Contabilizado: | Lote de Pagamento:

Data 1ª Parc: 30/08/2021 | Descrição do Compromisso: CRISTALIA PRODS QUIMICOS FARMACEUTICO | Observações: 6 - 45 DIAS | Regra do Rateio: | LIquido: 11.812,50

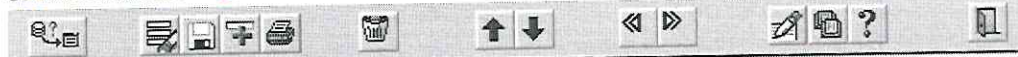
Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencdo.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	30/08/2021	30/08/2021	Quitado	5.906,25	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
30/08/21	30/08/21	Débito C/C	PGTO CRISTALIA PRI	888-5	BANCO DO BR			5.906,25	<input checked="" type="checkbox"/>
								5.906,25	



Contas a Pagar

Código	Processo	Empresa		Tipo Conta
525110	189	2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER	1 FUNDAÇÃO DO ABC - OSS	Materials
Tipo Documento	Dt Emissão	Dt Lançamento	Tipo Vencimento	
1 NOTA FISCAL	29/06/2021	02/07/2021	A Vista Prazo	
Fornecedor	Serviço	Nr Documento	Série	
1969 CRISTALIA PRODS QUIMICOS FARM		3013220	10	
VI Bruto	Desconto	VI Desconto	Acréscimo	
11.812,50				
VI Acréscimo	VI Base IRRF	VI Base INSS	VI Líquido	Portador
			11.812,50	
Conta Contábil	Histórico Padrão		<input checked="" type="checkbox"/> Autorizado	
5086 FORNECEDORES HEMCSA			<input type="checkbox"/> Contabilizado <input type="checkbox"/> Lote de Pagamento	
Data 1ª Parc	Descrição do Compromisso	Observações		Regra do Rateio
30/08/2021	CRISTALIA PRODS QUIMICOS FARMACEUTICO	8 - 45 DIAS		

VI Convertido em	
Bruto	11.812,50
Desc	
Acrés	
Líquido	11.812,50

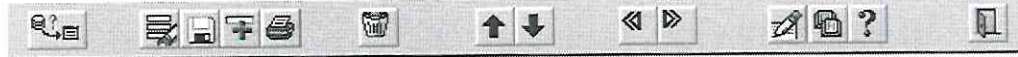
Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
02	13/09/2021	13/09/2021	Quitado	5.906,25	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
13/09/21	13/09/21	Débito C/C	PGTO CRISTALIA PR	008000711	CAXA ECONOM			5.906,25	<input checked="" type="checkbox"/>
								5.906,25	



Contas a Pagar

Código: 513333 Processo: 189 Empresa: 1 FUNDAÇÃO DO ABC - OSS Tipo Conta: Materiais

2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER

Tipo Documento: 1 NOTA FISCAL Dt Emissão: 01/04/2021 Dt Lançamento: 05/04/2021 Tipo Vencimento: A Vista Prazo

Fornecedor: 44731 NEUPHARMA DIST.MAT.MED HOSPT Nr Documento: 12391 Série: 1

VI Bruto: 2.845,00 Desconto: VI Desconto: Acréscimo:

VI Acréscimo: VI Base IRRF: VI Base INSS: VI Líquido: 2.845,00 Portador:

Conta Contábil: 5086 FORNECEDORES HEMCSA Histórico Padrão: Autorizado: Contabilizado: Lote de Pagamento:

Data 1ª Parc: 16/05/2021 Descrição do Compromisso: NEUPHARMA DIST.MAT.MED HOSPITALAR NF Observações: 7 - 30 DIAS Regra do Rateio:

Moeda: RS

VI Convertido em:

Bruto	2.845,00
Desc	
Acrés	
Líquido	2.845,00

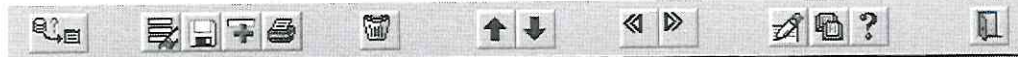
Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	16/05/2021	16/05/2021	Quitado	2.845,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C.Corrente Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixa Estorno
17/05/21	17/05/21	Débito C/C	PGTO NEUPHARMA	888-5	BANCO DO BR			2.845,00	<input checked="" type="checkbox"/>
								2.845,00	



Contas a Pagar

Código: E16171 | Processo: 189 | Empresa: 1 | FUNDAÇÃO DO ABC - OSS | Tipo Conta: Materiais

2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER

Tipo Documento: 1 | NOTA FISCAL | Dt Emissão: 22/04/2021 | Dt Lançamento: 23/04/2021 | Tipo Vencimento: A Vista / Prazo | Moeda: R\$

Fornecedor: 44731 | NEUPHARMA DIST.MAT.MED HOSPIT | Serviço: | Nr Documento: 12794 | Série: 1

VI Bruto: 2.157,00 | Desconto: | VI Desconto: | Acréscimo: | VI Convertido em: Bruto: 2.157,00 | Desc: | Acres: | Líquido: 2.157,00

VI Acréscimo: | VI Base IRRF: | VI Base INSS: | VI Líquido: 2.157,00 | Portador: |

Conta Contábil: 5006 | FORNECEDORES HEMCSA | Histórico Padrão: | Autorizado | Contabilizado | Lote de Pagamento

Data 1ª Parc: 06/06/2021 | Descrição do Compromisso: NEUPHARMA DIST.MAT.MED HOSPITALAR NF | Observações: 117 - 45 DDL | Regra do Rateio: |

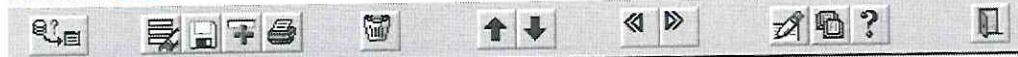
Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencdo.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	06/06/2021	06/06/2021	Quitado	2.157,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C.Corrente Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
07/06/21	07/06/21	Débito C/C	POTO NEUPHARMA	888-5	BANCO DO BRU			2.157,00	<input checked="" type="checkbox"/>
								2.157,00	



Contas a Pagar

Código	Processo	Empresa		Tipo Conta
517488	189	2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER	1	FUNDACAO DO ABC - OSS
Tipo Documento		Dt Emissão	Dt Lançamento	Tipo Vencimento
1		03/05/2021	05/05/2021	A Vista • Prazo
Fornecedor	Serviço	Nr Documento	Série	Moeda
44731	NEUPHARMA.DIST.MAT.MED.HOSPIT	12939	1	RS
VI Bruto	Desconto	VI Desconto	Acréscimo	VI Convertido em
2.560,50				Bruto 2.560,50
VI Acréscimo	VI Base IRRF	VI Base INSS	Portador	Desc
			2.560,50	Acrés
Conta Contábil	Histórico Padrão	<input checked="" type="checkbox"/> Autorizado		<input type="checkbox"/> Lote de Pagamento
5086	FORNECEDORES HEMCSA	<input type="checkbox"/> Contabilizado		
Data 1ª Parc	Descrição do Compromisso	Observações	Regra do Rateio	
17/06/2021	NEUPHARMA.DIST.MAT.MED.HOSPITALAR.NF	7 - 30 DIAS		

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	17/06/2021	17/06/2021	Quitado	2.560,50	0,00

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
17/06/21	17/06/21	Débito C/C	PGTO NEUPHARMA1	888-5	BANCO DO BRU			2.560,50	<input checked="" type="checkbox"/>
								2.560,50	



Contas a Pagar

Código: 517844 | Processo: 189 | 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER | Empresa: 1 | FUNDAÇÃO DO ABC - OSS | Tipo Conta: Materiais

Tipo Documento: 1 | NOTA FISCAL | Dt Emissão: 04/05/2021 | Dt Lançamento: 05/05/2021 | Tipo Vencimento: A Vista / Prazo | Moeda: RS

Fornecedor: 44731 | NEUPHARMA DIST.MAT.MED HOSPIT | Serviço: | Nr Documento: 12974 | Série: 1

VI Bruto: 9.340,00 | Desconto: | VI Desconto: | Acréscimo: | VI Acréscimo: | VI Base IRRF: | VI Base INSS: | VI Líquido: 9.340,00 | Portador: |

Conta Contábil: 5006 | 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: |

VI Convertido em

Bruto	9.340,00
Desc	
Acrés	
Líquido	9.340,00

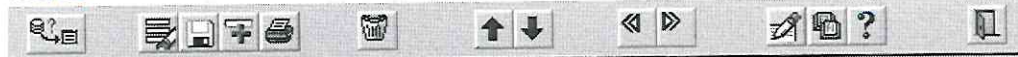
Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	18/06/2021	18/06/2021	Quitado	9.340,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixa Estorno
18/06/21	18/06/21	Débito C/C	PGTO NEUPHARMA	888-5	BANCO DO BR			9.340,00	<input checked="" type="checkbox"/>
								9.340,00	



Contas a Pagar

Código: 518822 | Processo: 189 | Empresa: 1 FUNDAÇÃO DO ABC - OSS | Tipo Conta: Materiais

2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER

Tipo Documento: 1 | NOTA FISCAL | Dt Emissão: 14/05/2021 | Dt Lançamento: 14/05/2021 | Tipo Vencimento: A Vista / Prazo

Fornecedor: 44731 | NEUPHARMA DIST.MAT.MED HOSPT | Serviço: | Nr Documento: 13291 | Série: 1

Moeda: RS

VI Bruto: 1.991,50 | Desconto: | VI Desconto: | Acréscimo: | VI Convertido em: Bruto: 1.991,50

VI Acréscimo: | VI Base IRRF: | VI Base INSS: | VI Líquido: 1.991,50 | Portador: | Desc: | Acres: | Líquido: 1.991,50

Conta Contábil: 5086 | FORNECEDORES HEMCSA | Histórico Padrão: | Autorizado: | Contabilizado: | Lote de Pagamento:

Data 1ª Parc: 28/06/2021 | Descrição do Compromisso: NEUPHARMA DIST.MAT.MED HOSPITALAR NF | Observações: 7 - 30 DIAS | Regra do Rateio: |

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencto.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	28/06/2021	28/06/2021	Quitado	1.991,50	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
28/06/21	28/06/21	Débito C/C	PGTO NEUPHARMA	888-5	BANCO DO BR			1.991,50	<input checked="" type="checkbox"/>
								1.991,50	



Contas a Pagar

Código	Processo	Empresa	Tipo Conta
519294	189	1	Materiais
2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER		FUNDAÇÃO DO ABC - OSS	
Tipo Documento	Dt Emissão	Dt Lançamento	Tipo Vencimento
1	21/05/2021	24/05/2021	A Vista
NOTA FISCAL			Moeda
			RS
Fornecedor	Serviço	Nr Documento	Série
44731	NEUPHARMA DIST.MAT.MED HOSPIT	13484	1
VI Bruto	Desconto	VI Desconto	Acréscimo
2.560,50			
VI Acréscimo	VI Base IRRF	VI Base INSS	Portador
			2.560,50
Conta Contábil	Historico Padrão	<input checked="" type="checkbox"/> Autorizado	
5008	FORNECEDORES HEMCSA	<input type="checkbox"/> Contabilizado	
		<input type="checkbox"/> Lote de Pagamento	
Data 1ª Parc	Descrição do Compromisso	Observações	Regra do Rateio
05/07/2021	NEUPHARMA DIST.MAT.MED HOSPITALAR NF	7 - 30 DIAS	

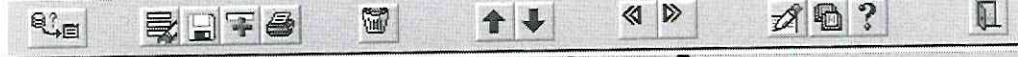
Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Venc.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	05/07/2021	05/07/2021	Quitada	2.560,50	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C.Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada	Estorno
05/07/21	05/07/21	Débito C/C	PGTO NEUPHARMAI	888-5	BANCO DO BR				2.560,50	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
									2.560,50		



Contas a Pagar

Código 520726 **Processo** 189 **Empresa** 1 FUNDACAO DO ABC - OSS **Tipo Conta** Materiais

Tipo Documento 1 NOTA FISCAL **Dt Emissão** 26/05/2021 **Dt Lançamento** 31/05/2021 **Tipo Vencimento** A Vista Prazo **Moeda** RS

Fornecedor 44731 NEUPHARMA DIST.MAT.MED HOSPT **Serviço** **Nr Documento** 13596 **Série** 1

VI Bruto 3.440,00 **Desconto** **VI Desconto** **Acréscimo**

VI Acréscimo **VI Base IRRF** **VI Base INSS** **VI Líquido** 3.440,00 **Portador**

Conta Contábil 5086 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**

VI Convertido em

Bruto	3.440,00
Desc	
Acrés	
Líquido	3.440,00

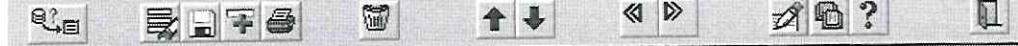
Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Venc.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	12/07/2021	12/07/2021	Quitado	3.440,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
12/07/21	12/07/21	Débito C/C	PGTO NEUPHARMA	888-5 BANCO DO BR				3.440,00	<input checked="" type="checkbox"/>
								3.440,00	



Contas a Pagar

Código	Processo	Empresa		Tipo Conta
522091	189	2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER	1	FUNDACAO DO ABC - OSS
Tipo Documento		Dt Emissão	Dt Lançamento	Tipo Vencimento
1		10/06/2021	11/06/2021	A Vista
Fornecedor		Serviço	Nr Documento	Série
44731		NEUPHARMA DIST.MAT.MED HOSPIT	13863	1
VI Bruto	Desconto	VI Desconto	Acréscimo	
5.767,75				
VI Acréscimo	VI Base IRRF	VI Base INSS	VI Líquido	Portador
			5.767,75	
Conta Contábil	Histórico Padrão		<input checked="" type="checkbox"/> Autorizado	
5086	FORNECEDORES HEMCSA		<input type="checkbox"/> Contabilizado	
Data 1ª Parc	Descrição do Compromisso	Observações	Regra do Rateio	
25/07/2021	NEUPHARMA DIST.MAT.MED HOSPITALAR NF	7 - 30 DIAS		

VI Convertido em	
Bruto	5.767,75
Desc	
Acrés	
Líquido	5.767,75

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

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				5.767,75	<input checked="" type="checkbox"/>
									5.767,75	



Contas a Pagar

Código	Processo	Empresa		Tipo Conta
523366	189	2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER	1 - FUNDAÇÃO DO ABC - OSS	Material
Tipo Documento	Dt Emissão	Dt Lançamento	Tipo Vencimento	
1 - NOTA FISCAL	18/06/2021	21/06/2021	A Vista - Prazo	
Fornecedor	Serviço	Nr Documento	Série	
44731 - NEUPHARMA DIST.MAT.MED HOSPIT		14106	1	
VI Bruto	Desconto	VI Desconto	Acréscimo	
3.330,75				
VI Acréscimo	VI Base IRRF	VI Base INSS	VI Líquido	Portador
			3.330,75	
Conta Contábil	Histórico Padrão		<input checked="" type="checkbox"/> Autorizado	
5008 - FORNECEDORES HEMCSA			<input type="checkbox"/> Contabilizado	
			<input type="checkbox"/> Lote de Pagamento	
Data 1ª Parc	Descrição do Compromisso	Observações	Regra do Rateio	
02/08/2021	NEUPHARMA DIST.MAT.MED HOSPITALAR NF	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

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixa Estorno
02/08/21	02/08/21	Débito C/C	PGTO NEUPHARMA	888-5	BANCO DO BR			3.330,75	<input checked="" type="checkbox"/>
								3.330,75	



Contas a Pagar

Código: 523322 Processo: 189 Empresa: 1 FUNDAÇÃO DO ABC - OSS Tipo Conta: Materiais

2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER

Tipo Documento: 1 NOTA FISCAL Dt Emissão: 23/06/2021 Dt Lançamento: 24/06/2021 Tipo Vencimento: A Vista Prazo

Fornecedor: 44731 NEUPHARMA DIST.MAT.MED HOSPIT Serviço: Nr Documento: 14228 Série: 1

VI Bruto: 4.954,50 Desconto: VI Desconto: Acréscimo: Moeda: RS

VI Acréscimo: VI Base IRRF: VI Base INSS: VI Líquido: 4.954,50 Portador: VI Convertido em: Bruto 4.954,50 Desc: Acres: Líquido 4.954,50

Conta Contábil: 5036 FORNECEDORES HEMCSA Histórico Padrão: Autorizado: Contabilizado: Lote de Pagamento:

Data 1ª Parc: 07/08/2021 Descrição do Compromisso: NEUPHARMA DIST.MAT.MED HOSPITALAR NF Observações: 7 - 30 DIAS Regra do Rateio: ↓

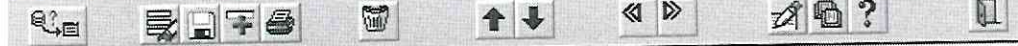
Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Venc.	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	<input checked="" type="checkbox"/>
								4.954,50	



Contas a Pagar

Código: 524527 | Processo: 189 | Empresa: 1 | FUNDAÇÃO DO ABC - OSS | Tipo Conta: Materiais
 Tipo Documento: 1 | NOTA FISCAL | Dt Emissão: 29/06/2021 | Dt Lançamento: 30/06/2021 | Tipo Vencimento: A Vista / Prazo | Moeda: RS
 Fornecedor: 57315 | MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA | Serviço: | Nr Documento: 85317 | Série: 1
 VI Bruto: 10.022,23 | Desconto: | VI Desconto: | Acréscimo: | VI Convertido em: Bruto: 10.022,23
 VI Acréscimo: | VI Base IRRF: | VI Base INSS: | VI Líquido: 10.022,23 | Portador: | Desc: | Acres: | Líquido: 10.022,23
 Conta Contábil: 5086 | FORNECEDORES HEMCSA | Histórico Padrão: | Autorizado: | Contabilizado: | Lote de Pagamento:
 Data 1ª Parc: 28/08/2021 | Descrição do Compromisso: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA NF 85317 | Observações: 8 - 45 DIAS | Regra do Rateio:

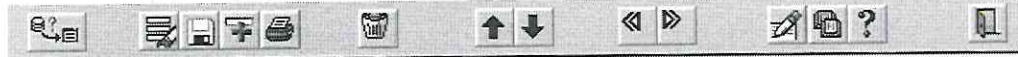
Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	28/08/2021	28/08/2021	Quitado	10.022,23	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
30/08/21	30/08/21	Débito C/C	PGTO MEDICAMENTA	888-5	BANCO DO BR				10.022,23	<input checked="" type="checkbox"/>
									10.022,23	



Contas a Pagar

Código: E22000 Processo: 189 Empresa: 1 FUNDAÇÃO DO ABC - OSS Tipo Conta: Materiais

2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER

Tipo Documento: 1 NOTA FISCAL Dt Emissão: 23/06/2021 Dt Lançamento: 24/06/2021 Tipo Vencimento: A Vista Prazo

Fornecedor: 57315 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA Serviço: Nr Documento: 84408 Série: 1

VI Bruto: 13.662,35 Desconto: VI Desconto: Acréscimo:

VI Acréscimo: VI Base IRRF: VI Base INSS: VI Líquido: 13.662,35 Portador:

Conta Contábil: 5086 FORNECEDORES HEMCSA Histórico Padrão: Autorizado Contabilizado Lote de Pagamento

Data 1ª Parc: 22/08/2021 Descrição do Compromisso: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA NF 84408 Observações: 9 - 60 DIAS Regra do Rateio:

Moeda: RS

VI Convertido em:

Bruto	13.662,35
Desc	
Acrés	
Líquido	13.662,35

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Venc.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	22/08/2021	22/08/2021	Quitado	13.662,35	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixa	Estorno
23/08/21	23/08/21	Débito C/C	PGTO MEDICAMENTA	888-5	BANCO DO BR				13.662,35	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
									13.662,35	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Contas a Pagar

Código: S22005 Processo: 189 Empresa: 1 FUNDAÇÃO DO ABC - OSS Tipo Conta: Materiais

2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER

Tipo Documento: 1 NOTA FISCAL Dt Emissão: 16/08/2021 Dt Lançamento: 17/08/2021 Tipo Vencimento: A Vista Prazo

Fornecedor: 57315 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA Serviço: Nr Documento: 83272 Série: 1

VI Bruto: 3.242,20 Desconto: VI Desconto: Acréscimo:

VI Acréscimo: VI Base IRRF: VI Base INSS: VI Líquido: 3.242,20 Portador:

Conta Contábil: 5086 FORNECEDORES HEMCSA Histórico Padrão: Autorizado Contabilizado Lote de Pagamento

Data 1ª Parc: 15/08/2021 Descrição do Compromisso: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA NF 83272 Observações: 9 - 60 DIAS Regra do Rateio:

Moeda: RS

VI Convertido em:

Bruto	3.242,20
Desc	
Acres	
Líquido	3.242,20

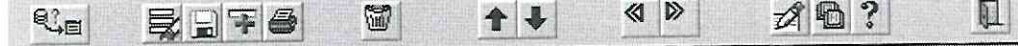
Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	15/08/2021	15/08/2021	Quitado	3.242,20	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
16/08/21	16/08/21	Débito C/C	PGTO MEDICAMENTA	888-5	BANCO DO BRU				3.242,20	<input checked="" type="checkbox"/>
									3.242,20	



Contas a Pagar

Código: 522359 | Processo: 189 | Empresa: 1 | FUNDAÇÃO 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 / Prazo | Moeda: RS

Fornecedor: 57315 | MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA | Serviço: | Nr Documento: 82100 | Série: 1

VI Bruto: 10.259,01 | Desconto: | VI Desconto: | Acréscimo: | VI Convertido em: Bruto: 10.259,01

VI Acréscimo: | VI Base IRRF: | VI Base INSS: | VI Líquido: 10.259,01 | Portador: | Desc: | Acres: | Líquido: 10.259,01

Conta Contábil: 5086 | FORNECEDORES HEMCSA | Histórico Padrão: | Autorizado: | Contabilizado: | Lote de Pagamento:

Data 1ª Parc: 09/08/2021 | Descrição do Compromisso: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA NF 82100 | Observações: 8 - 45 DIAS | Regra do Rateio: |

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	09/08/2021	09/08/2021	Quitado	10.259,01	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
09/08/21	09/08/21	Débito C/C	PGTO MEDICAMENTA	888-5	BANCO DO BR				10.259,01	<input checked="" type="checkbox"/>
									10.259,01	



Contas a Pagar

Código	Processo	Empresa	Tipo Conta
521136	189	1 FUNDAÇÃO DO ABC - OSS	Materiais
2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER			
Tipo Documento	Dt Emissão	Dt Lançamento	Tipo Vencimento
1	02/06/2021	02/06/2021	A Vista Prazo
NOTA FISCAL			
Fornecedor	Serviço	Nr Documento	Série
57315	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	80389	1
VI Bruto	Desconto	VI Desconto	Acréscimo
23.327,80			
VI Acréscimo	VI Base IRRF	VI Base INSS	VI Líquido
			23.327,80
Conta Contábil	Histórico Padrão	<input checked="" type="checkbox"/> Autorizado	
5086	FORNECEDORES HEMCSA	<input type="checkbox"/> Contabilizado	
		<input type="checkbox"/> Lote de Pagamento	
Data 1ª Parc	Descrição do Compromisso	Observações	Regra do Rateio
01/06/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA NF 80389	7 - 30 DIAS	

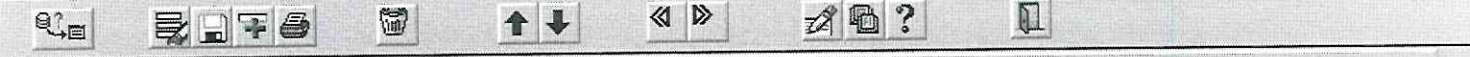
Detalhamento Parcelas

Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	01/06/2021	01/06/2021	Quitado	23.327,80	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/ Boleto	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixa Estorno
02/08/21	02/08/21	Débito C/C	PGTO MEDICAMENTA	888-5	BANCO DO BR				23.327,80	<input checked="" type="checkbox"/>
									23.327,80	



Contas a Pagar

Código: 520544 | Processo: 163 | Empresa: 1 FUNDAÇÃO DO ABC - OSS | Tipo Conta: Materiais
 Tipo Documento: 1 | NOTA FISCAL | Dt Emissão: 28/05/2021 | Dt Lançamento: 29/05/2021 | Tipo Vencimento: A Vista / Prazo
 Fornecedor: 57315 | MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA | Serviço: | Nr Documento: 79810 | Série: 1
 VI Bruto: 8.593,60 | Desconto: | VI Desconto: | Acréscimo: |
 VI Acréscimo: | VI Base IRRF: | VI Base INSS: | VI Líquido: 8.593,60 | Portador: |
 Conta Contábil: 5006 | FORNECEDORES HEMCSA | Histórico Padrão: | Autorizado
 Contabilizado | Lote de Pagamento
 Data 1º Parc: 27/07/2021 | Descrição do Compromisso: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA NF 79810 | Observações: 9 - 60 DIAS
 Regra do Rateio: |

VI Convertido em

Bruto	8.593,60
Desc	
Acres	
Líquido	8.593,60

- Parcelamento
- Detalhamento
- Compartilhamento
- Agrupamento**

Parc.	Dt Venc.	Dt Prevista	Tipo Quitação	Moeda	VI Duplicata	VI Pago	VI a Pagar	Lote Pg.	Agrup.
01	27/07/2021	27/07/2021	Quitado	RS	8.593,60	8.593,60	0,00		3 - Compartilhamento
									4 - Pagamento
									5 - Cadastro
									6 - Detalhe Parcelas
									8 - Detalhamento
01	Totais:				8.593,60	8.593,60	0,00		

20150331

Digite o Código do Processo
 Registro: 1/1 | <OSC> <DBG>



Contas a Pagar

Código 518829 **Processo** 189 **Empresa** 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER **1** **FUNDAÇÃO DO ABC - OSS** **Tipo Conta** Materiais

Tipo Documento 1 **NOTA FISCAL** **Dt Emissão** 13/05/2021 **Dt Lançamento** 14/05/2021 **Tipo Vencimento** A Vista Prazo **Moeda** RS

Fornecedor 57315 **MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA** **Serviço** **Nr Documento** 76985 **Série** 1

VI Bruto 2.362,30 **Desconto** **VI Desconto** **Acréscimo**

VI Acréscimo **VI Base IRRF** **VI Base INSS** **VI Líquido** 2.362,30 **Portador**

Conta Contábil 5088 **FORNECEDORES HEMCSA** **Histórico Padrão** Autorizado Contabilizado Lote de Pagamento

Data 1ª Parc 12/07/2021 **Descrição do Compromisso** MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA NF 76985 **Observações** 9 - 60 DIAS **Regra do Rateio**

VI Convertido em

Bruto	2.362,30
Desc	
Acres	
Líquido	2.362,30

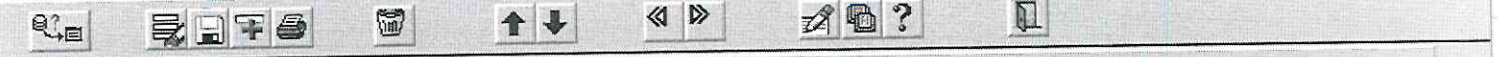
Detalhamento Parcelas

Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	12/07/2021	12/07/2021	Quitado	2.362,30	0,00

2 - Parcelamento

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 MEDICAMENTA	888-5	BANCO DO BRU				2.362,30	<input checked="" type="checkbox"/>
									2.362,30	



Contas a Pagar

Código 517898 **Processo** 189 **Empresa** 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER **1** **FUNDAÇÃO DO ABC - OSS** **Tipo Conta** Materiais

Tipo Documento 1 **NOTA FISCAL** **Dt Emissão** 06/05/2021 **Dt Lançamento** 07/05/2021 **Tipo Vencimento** A Vista Prazo **Moeda** R\$

Fornecedor 57315 **MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA** **Serviço** **Nr Documento** 75619 **Série** 1

VI Bruto 5.402,60 **Desconto** **VI Desconto** **Acréscimo**

VI Acréscimo **VI Base IRRF** **VI Base INSS** **VI Líquido** 5.402,60 **Portador**

Conta Contábil 5036 **FORNECEDORES HEMCSA** **Histórico Padrão** Autorizado Contabilizado Lote de Pagamento

Data 1ª Parc 05/07/2021 **Descrição do Compromisso** MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA NF 75619 **Observações** 9 - 60 DIAS **Regra do Rateio**

Detalhamento Parcelas

Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	05/07/2021	05/07/2021	Quitado	5.402,60	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/ Bordenô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
05/07/21	05/07/21	Débito C/C	PGTO MEDICAMENTA	888-5	BANCO DO BR				5.402,60	<input checked="" type="checkbox"/>
									5.402,60	<input type="checkbox"/>



Contas a Pagar

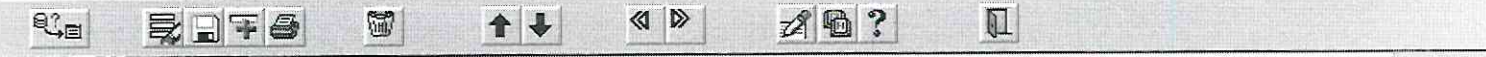
Código	Processo	Empresa	Tipo Conta
517534	189	2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER	1 FUNDACAO DO ABC - OSS
Tipo Documento		Dt Emissão	Dt Lançamento
1 NOTA FISCAL		30/04/2021	03/05/2021
Fornecedor		Serviço	Nr Documento
57315 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			74605
Tipo Vencimento		Moeda	
A Vista Prazo		RS	
VI Bruto		VI Desconto	
13.151,49			
VI Acréscimo		VI Líquido	
		13.151,49	
Conta Contábil		Histórico Padrão	
5036 FORNECEDORES HEMCSA			
Data 1ª Parc		Observações	
29/06/2021		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA NF 74605 8 - 45 DIAS	
Autorizado		Contabilizado	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Lote de Pagamento		Regra do Rateio	
<input type="checkbox"/>			

Detalhamento Parcelas

Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	29/06/2021	29/06/2021	Quitado	13.151,49	0,00

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/ Boleto	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
29/06/21	29/06/21	Débito C/C	PGTO MEDICAMENTA	388-5	BANCO DO BR			0,01	13.151,48	<input checked="" type="checkbox"/>
								0,01	13.151,48	



Contas a Pagar

Código	Processo	Empresa	Tipo Conta
518913	189	FUNDAÇÃO DO ABC - OSS	Materiais
2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER		1	
Tipo Documento	Dt Emissão	Dt Lançamento	Tipo Vencimento
1	28/04/2021	29/04/2021	A Vista
Fornecedor		Serviço	Nr Documento
57315		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	73766
Série		1	
VI Bruto	Desconto	VI Desconto	Acréscimo
648,60			
VI Acréscimo	VI Base IRRF	VI Base INSS	VI Líquido
			648,60
Conta Contábil	Histórico Padrão	<input checked="" type="checkbox"/> Autorizado	
5088	FORNECEDORES HEMCSA	<input type="checkbox"/> Contabilizado	
Data 1ª Parc		Regra do Rateio	
27/06/2021			
Descrição do Compromisso		Observações	
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA NF 73766		9 - 60 DIAS	

Moeda	RS
VI Convertido em	
Bruto	648,60
Desc	
Acres	
Líquido	648,60

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Venc.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	27/06/2021	27/06/2021	Quitado	648,60	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
28/06/21	28/06/21	Débito C/C	PGTO MEDICAMENTA	888-5	BANCO DO BR			648,60	<input checked="" type="checkbox"/>
									<input type="checkbox"/>
									<input type="checkbox"/>
								648,60	<input type="checkbox"/>



Contas a Pagar

Código 516446 **Processo** 189 **Empresa** 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER **1** **FUNDAÇÃO DO ABC - OSS** **Tipo Conta** Materiais

Tipo Documento 1 **NOTA FISCAL** **Dt Emissão** 23/04/2021 **Dt Lançamento** 26/04/2021 **Tipo Vencimento** A Vista • Prazo **Moeda** R\$

Fornecedor 57315 **MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA** **Serviço** **Nr Documento** 73130 **Série** 1

VI Bruto 1.389,04 **Desconto** **VI Desconto** **Acréscimo**

VI Acréscimo **VI Base IRRF** **VI Base INSS** **VI Líquido** 1.389,04 **Portador**

Conta Contábil 5088 **FORNECEDORES HEMCSA** **Histórico Padrão** Autorizado Contabilizado Lote de Pagamento

Data 1ª Parc 22/06/2021 **Descrição do Compromisso** MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA NF 73130 **Observações** 8 - 45 DIAS **Regra do Rateio**

VI Convertido em

Bruto	1.389,04
Desc	
Acres	
Líquido	1.389,04

Detalhamento de Parcelas

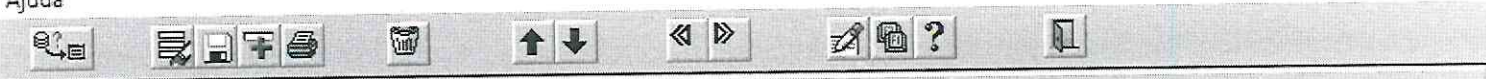
Parc.	Dt Vencdo.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	22/06/2021	22/06/2021	Quitado	1.389,04	0,00

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 MEDICAMENTA	888-5	BANCO DO BR			1.389,04	<input checked="" type="checkbox"/>
									<input type="checkbox"/>
								1.389,04	<input type="checkbox"/>

Ajuda



Contas a Pagar

Código	Processo	Empresa	Tipo Conta
516451	189	2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER	FUNDAÇÃO DO ABC - OSS
Tipo Documento		Dt Emissão	Dt Lançamento
1 - NOTA FISCAL		23/04/2021	25/04/2021
Fornecedor		Service	Nr Documento
57315 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			72998
VI Bruto		Desconto	VI Desconto
7.672,23			
VI Acréscimo		VI Base IRRF	VI Base INSS
			7.672,23
Conta Contábil		Histórico Padrão	Autorizado
5086 - FORNECEDORES HEMCSA			<input checked="" type="checkbox"/>
Data 1ª Parc		Descrição do Compromisso	Observações
22/06/2021		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA NF 72998	9 - 60 DIAS

Moeda	RS
VI Convertido em	
Bruto	7.672,23
Desc	
Acrés	
Líquido	7.672,23

Parcelamento de Parcelas	Parc	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar	
	01	22/06/2021	22/06/2021	Quitado	7.672,23	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 MEDICAMENTA	888-5	BANCO DO BR				7.672,23	<input checked="" type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>
									7.672,23	<input type="checkbox"/>



Contas a Pagar

Código	Processo	Empresa		Tipo Conta
E15366	189	2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER		1 FUNDACAO DO ABC - OSS
Tipo Documento		Dt Emissão	Dt Lançamento	Tipo Vencimento
1 NOTA FISCAL		14/04/2021	15/04/2021	A Vista Prazo
Fornecedor	Serviço	Nr Documento	Série	Moeda
57315	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	71448	1	RS
VI Bruto	Desconto	VI Desconto	Acréscimo	VI Convertido em
2.613,58				Bruto 2.613,58
VI Acréscimo	VI Base IRRF	VI Base INSS	VI Líquido	Desc
			2.613,58	Acres
Conta Contábil	Histórico Padrão	<input checked="" type="checkbox"/> Autorizado		<input type="checkbox"/> Lote de Pagamento
5006	FORNECEDORES HEMCSA	<input type="checkbox"/> Contabilizado		
Data 1ª Parc	Descrição do Compromisso	Observações	Regra do Rateio	
13/06/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA NF 71448	9 - 60 DIAS		

Parcelamento de Parcelas	Parc.	Dt Vencto.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar	
	01	13/06/2021	13/06/2021	Quitado	2.613,58	0,00	2 - Parcelamento

Pagamentos										
Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C.Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
14/06/21	14/06/21	Débito C/C	PGTO MEDICAMENTA	888-5	BANCO DO BR				2.613,58	<input checked="" type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>
									2.613,58	



Contas a Pagar

Código	Processo	Empresa		Tipo Conta
514851	189	2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER		1 FUNDAÇÃO DO ABC - OSS
Tipo Documento		Dt Emissão	Dt Lançamento	Tipo Vencimento
1 NOTA FISCAL		13/04/2021	14/04/2021	A Vista Prazo
Forneecedor	Serviço	Nr Documento	Série	Moeda
57315 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		70986	1	RS
VI Bruto	Desconto	VI Desconto	Acréscimo	VI Convertido em
648,60				Bruto 648,60
VI Acréscimo	VI Base IRRF	VI Base INSS	VI Líquido	Desc
			648,60	Acrés
Conta Contábil	Histórico Padrão	<input checked="" type="checkbox"/> Autorizado		<input type="checkbox"/> Lote de Pagamento
5086 FORNECEDORES HEMCSA		<input type="checkbox"/> Contabilizado		
Data 1ª Parc	Descrição do Compromisso	Observações	Regra do Rateio	
12/06/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA NF 70986	9 - 60 DIAS		

Parcelamento de Parcelas		Parc.	Dt Vencto.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	12/06/2021	12/06/2021	Quitado		648,60	0,00	2 - Parcelamento

Pagamentos										
Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
14/06/21	14/06/21	Débito C/C	PGTO MEDICAMENTA	888-5	BANCO DO BR				648,60	<input checked="" type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>
									648,60	<input type="checkbox"/>



Contas a Pagar

Código 513859	Processo 189	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 01/04/2021	Dt Lançamento 05/04/2021	Tipo Vencimento A Vista	Moeda RS
Fornecedor 57315	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	Serviço	Nr Documento 68587	Série 1	VI Convertido em
VI Bruto 2.162,00	Desconto	VI Desconto	Acréscimo	Bruto 2.162,00	Desc
VI Acréscimo	VI Base IRRF	VI Base INSS	VI Líquido 2.162,00	Portador	Acrés
Conta Contábil 5086	FORNECEDORES HEMCSA	Histórico Padrão	<input checked="" type="checkbox"/> Autorizado	<input type="checkbox"/> Contabilizado	<input type="checkbox"/> Lote de Pagamento
Data 1º Parc 31/05/2021	Descrição do Compromisso MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA NF 68587	Observações 9 - 60 DIAS	Regra do Rateio		

Parcelamento de Parcelas		Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar	
01	31/05/2021	31/05/2021	Quitado		2.162,00	0,00	2 - Parcelamento	

Pagamentos										
Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
31/05/21	31/05/21	Débito C/C	PGTO MEDICAMENTA	888-5	BANCO DO BR				2.162,00	<input checked="" type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>
									2.162,00	<input type="checkbox"/>



Contas a Pagar

Código	Processo	Empresa	Tipo Conta
516917	189 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER	1 FUNDACAO DO ABC - OSS	Materials
Tipo Documento	Dt Emissão	Dt Lançamento	Tipo Vencimento
1 NOTA FISCAL	28/04/2021	29/04/2021	A Vista Prazo
Fornecedor	Serviço	Nr Documento	Série
1969 CRISTALIA PRODS QUIMICOS FARM		2952731	10
VI Bruto	Desconto	VI Desconto	Acréscimo
5.062,50			
VI Acréscimo	VI Base IRRF	VI Base INSS	VI Líquido
			5.062,50
Conta Contábil	Histórico Padrão	<input checked="" type="checkbox"/> Autorizado <input type="checkbox"/> Contabilizado <input type="checkbox"/> Lote de Pagamento	
5086 FORNECEDORES HEMCSA			
Data 1ª Parc	Descrição do Compromisso	Observações	Regra do Rateio
28/06/2021	CRISTALIA PRODS QUIMICOS FARMACEUTICO	35 - 60/75	

Moeda: RS

VI Convertido em

Bruto	5.062,50
Desc	
Acrés	
Líquido	5.062,50

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	28/06/2021	28/06/2021	Quitado	2.531,25	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
28/06/21	28/06/21	Débito C/C	PGTO CRISTALIA PRI	888-5	BANCO DO BR				2.531,25	<input checked="" type="checkbox"/>
									2.531,25	



Contas a Pagar

Código	Processo	Empresa		Tipo Conta
518917	189	2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER		1 FUNDAÇÃO DO ABC - OSS
Tipo Documento		Dt Emissão	Dt Lançamento	Tipo Vencimento
1 NOTA FISCAL		28/04/2021	29/04/2021	A Vista Prazo
Fornecedor	Serviço	Nr Documento	Série	Moeda
1969 CRISTALIA PRODS QUIMICOS FARM		2952731	10	RS
VI Bruto	Desconto	VI Desconto	Acréscimo	VI Convertido em
5.062,50				Bruto 5.062,50
VI Acréscimo	VI Base IRRF	VI Base INSS	VI Líquido	Desc
			5.062,50	Acrés
Conta Contábil	Histórico Padrão	<input checked="" type="checkbox"/> Autorizado		<input type="checkbox"/> Lote de Pagamento
5006 FORNECEDORES HEMCSA		<input type="checkbox"/> Contabilizado		
Data 1ª Parc	Descrição do Compromisso	Observações	Regra do Rateio	
28/06/2021	CRISTALIA PRODS QUIMICOS FARMACEUTICO	85 - 60/75		

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencto.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
02	12/07/2021	12/07/2021	Quitado	2.531,25	0,00

2 - Parcelamento

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 CRISTALIA PRI	888-5	BANCO DO BR				2.531,25	<input checked="" type="checkbox"/>
									2.531,25	



Contas a Pagar

Código S17528	Processo 189	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 01/05/2021	Dt Lançamento 01/05/2021	Tipo Vencimento A Vista	Moeda RS
Fornecedor 1969	CRISTALIA PRODS QUIMICOS FARM	Serviço	Nr Documento 2955105	Série 10	VI Convertido em
VI Bruto 1.687,50	Desconto	VI Desconto	Acréscimo	Bruto 1.687,50	Desc
VI Acréscimo	VI Base IRRF	VI Base INSS	VI Líquido 1.687,50	Portador	Acres
Conta Contábil 5086	FORNECEDORES HEMCSA	Histórico Padrão	<input checked="" type="checkbox"/> Autorizado	<input type="checkbox"/> Contabilizado	<input type="checkbox"/> Lote de Pagamento
Data 1ª Parc 29/06/2021	Descrição do Compromisso CRISTALIA PRODS QUIMICOS FARMACEUTICO	Observações 85 - 80/75	Regra do Rateio		

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar	
01	29/06/2021	29/06/2021	Quitado	843,75	0,00	2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
29/06/21	29/06/21	Débito C/C	PGTO CRISTALIA PR	888-5	BANCO DO BR				843,75	<input checked="" type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>
									843,75	<input type="checkbox"/>



Contas a Pagar

Código	Processo	Empresa	Tipo Conta
517528	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		01/05/2021	01/05/2021
Fornecedor		Serviço	Nr Documento
1969 CRISTALIA PRODS QUIMICOS FARM			2955105
Série		10	
VI Bruto	Desconto	VI Desconto	Acréscimo
1.687,50			
VI Acréscimo	VI Base IRRF	VI Base INSS	VI Líquido
			1.687,50
Conta Contábil		Histórico Padrão	Autorizado
5006 FORNECEDORES HEMCSA			<input checked="" type="checkbox"/>
Data 1ª Parc		Descrição do Compromisso	Observações
29/06/2021		CRISTALIA PRODS QUIMICOS FARMACEUTICO	85 - 60/75
		Regra do Rateio	

Moeda	RS
VI Convertido em	
Bruto	1.687,50
Desc	
Acrés	
Líquido	1.687,50

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencto.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
02	14/07/2021	14/07/2021	Quitado	843,75	0,00

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/ Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
14/07/21	14/07/21	Débito C/C	PGTO CRISTALIA PRI	888-5	BANCO DO BR				843,75	<input checked="" type="checkbox"/>
									843,75	



Contas a Pagar

Código: 517413 | Processo: 189 | Empresa: 1 FUNDAÇÃO DO ABC - OSS | Tipo Conta: Materiais
 2 1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER.

Tipo Documento: 1 | NOTA FISCAL | Dt Emissão: 03/05/2021 | Dt Lançamento: 04/05/2021 | Tipo Vencimento: A Vista / Prazo

Fornecedor: 1969 | CRISTALIA PRODS QUIMICOS FARM | Serviço: | Nr Documento: 2957062 | Série: 10

VI Bruto: 3.375,00 | Desconto: | VI Desconto: | Acréscimo: | VI Convertido em: Bruto 3.375,00

VI Acréscimo: | VI Base IRRF: | VI Base INSS: | VI Líquido: 3.375,00 | Portador: | Desc: | Acres: | Líquido: 3.375,00

Conta Contábil: 5068 | FORNECEDORES HEMCSA | Histórico Padrão: | Autorizado: | Contabilizado: | Lote de Pagamento:

Data 1ª Parc: 02/07/2021 | Descrição do Compromisso: CRISTALIA PRODS QUIMICOS FARMACEUTICO | Observações: 85 - 60/75 | Regra do Rateio:

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Venc.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	02/07/2021	02/07/2021	Quitado	1.687,50	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
/21	02/07/21	Débito C/C	PGTO CRISTALIA PRI	886-5	BANCO DO BR				1.687,50	<input checked="" type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>
									1.687,50	<input type="checkbox"/>



Contas a Pagar

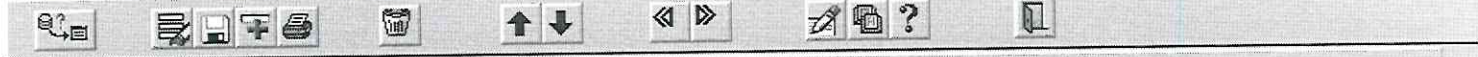
Código	Processo	Empresa	Tipo Conta
517413	189	FUNDAÇÃO DO ABC - OSS	Materials
2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER		1	
Tipo Documento	Dt Emissão	Dt Lançamento	Tipo Vencimento
1	03/05/2021	04/05/2021	A Vista / Prazo
NOTA FISCAL			
Fornecedor	Serviço	Nr Documento	Série
1969	CRISTALIA PRODS QUIMICOS FARM	2957062	10
VI Bruto	Desconto	VI Desconto	Acréscimo
3.375,00			
VI Acréscimo	VI Base IRRF	VI Base INSS	VI Líquido
			3.375,00
Conta Contábil	Histórico Padrão	<input checked="" type="checkbox"/> Autorizado	
5088	FORNECEDORES HEMCSA	<input type="checkbox"/> Contabilizado	
		<input type="checkbox"/> Lote de Pagamento	
Data 1ª Parc	Descrição do Compromisso	Observações	Regra do Rateio
02/07/2021	CRISTALIA PRODS QUIMICOS FARMACEUTICO	85 - 80/75	

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
02	19/07/2021	19/07/2021	Quitado	1.687,50	0,00

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
02/07/21	19/07/21	Débito C/C	PGTO CRISTALIA PR	888-5	BANCO DO BR				1.687,50	<input checked="" type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>
									1.687,50	<input type="checkbox"/>



Contas a Pagar

Código	Processo	Empresa	Tipo Conta
520437	189	1 FUNDAÇÃO DO ABC - OSS	Materials
Tipo Documento		Dt Emissão	Dt Lançamento
1 NOTA FISCAL		25/05/2021	26/05/2021
Fornecedor		Serviço	Nr Documento
1969 CRISTALIA PRODS QUIMICOS FARM			2978795
Série		10	
Moeda	VI Convertido em		
RS	Bruto	6.750,00	
	Desc		
	Acres		
	Liquido	6.750,00	
Conta Contábil	Histórico Padrão	<input checked="" type="checkbox"/> Autorizado	
5086 FORNECEDORES HEMCSA		<input type="checkbox"/> Contabilizado	
		<input type="checkbox"/> Lote de Pagamento	
Data 1ª Parc	Descrição do Compromisso	Observações	Regra do Rateio
26/07/2021	CRISTALIA PRODS QUIMICOS FARMACEUTICO	85 - 60/75	

Detalhamento de Parcelas		Parc.	Dt Vencto.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	26/07/2021	26/07/2021	Quitado	3.375,00	0,00	2 - Parcelamento	

Pagamentos										
Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acrécimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
26/07/21	26/07/21	Débito C/C	PGTO CRISTALIA PRI	888-5	BANCO DO BR				3.375,00	<input checked="" type="checkbox"/>
									3.375,00	



Contas a Pagar

Código	Processo	Empresa	Tipo Conta
520437	189	1 FUNDAÇÃO DO ABC - OSS	Materials
2 1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER			
Tipo Documento	Dt Emissão	Dt Lançamento	Tipo Vencimento
1	25/05/2021	26/05/2021	A Vista / Prazo
NOTA FISCAL			
Fornecedor	Serviço	Nr Documento	Série
1969	CRISTALIA PRODS QUIMICOS FARM	2978795	10
VI Bruto	Desconto	VI Desconto	Acréscimo
6.750,00			
VI Acréscimo	VI Base IRRF	VI Base INSS	VI Líquido
			6.750,00
Conta Contábil	Histórico Padrão	<input checked="" type="checkbox"/> Autorizado	
5066	FORNECEDORES HEMCSA	<input type="checkbox"/> Contabilizado	
		<input type="checkbox"/> Lote de Pagamento	
Data 1ª Parc	Descrição do Compromisso	Observações	Regra do Rateio
26/07/2021	CRISTALIA PRODS QUIMICOS FARMACEUTICO	85 - 60/75	

Moeda: RS

VI Convertido em:

Bruto	6.750,00
Desc	
Acres	
Líquido	6.750,00

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
02	09/06/2021	09/06/2021	Quitado	3.375,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
09/08/21	09/08/21	Débito C/C	PGTO CRISTALIA PR	886-5	BANCO DO BR				3.375,00	<input checked="" type="checkbox"/>
									3.375,00	



Contas a Pagar

Código	Processo	Empresa	Tipo Conta
520439	189	1 FUNDAÇÃO DO ABC - OSS	Materials
2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER			
Tipo Documento	Dt Emissão	Dt Lançamento	Tipo Vencimento
1 NOTA FISCAL	26/05/2021	27/05/2021	<input type="radio"/> A Vista <input checked="" type="radio"/> Prazo
Fornecedor	Serviço	Nr Documento	Série
1969 CRISTALIA PRODS QUIMICOS FARM		2980371	10
VI Bruto	Desconto	VI Desconto	Acréscimo
3.375,00			
VI Acréscimo	VI Base IRRF	VI Base INSS	VI Líquido
			3.375,00
Conta Contábil	Histórico Padrão	<input checked="" type="checkbox"/> Autorizado	<input type="checkbox"/> Lote de Pagamento
5038 FORNECEDORES HEMCSA		<input type="checkbox"/> Contabilizado	
Data 1ª Parc	Descrição do Compromisso	Observações	Regra do Rateio
26/07/2021	CRISTALIA PRODS QUIMICOS FARMACEUTICO	85 - 60/75	

Moeda	RS
VI Convertido em	
Bruto	3.375,00
Desc	
Acres	
Líquido	3.375,00

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Venc.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	26/07/2021	26/07/2021	Quitado	1.687,50	0,00

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 CRISTALIA PR	888-5	BANCO DO BR			1.687,50	<input checked="" type="checkbox"/>
								1.687,50	



Contas a Pagar

Código	Processo	Empresa	Tipo Conta
520439	189	1 FUNDAÇÃO DO ABC - OSS	Materiais
2 1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER			
Tipo Documento	Dt Emissão	Dt Lançamento	Tipo Vencimento
1 NOTA FISCAL	26/05/2021	27/05/2021	A Vista Prazo
Fornecedor	Serviço	Nr Documento	Série
1969 CRISTALIA PRODS QUIMICOS FARM		2980371	10
VI Bruto	Desconto	VI Desconto	Acréscimo
3.375,00			
VI Acréscimo	VI Base IRRF	VI Base INSS	VI Líquido
			3.375,00
Conta Contábil	Histórico Padrão	<input checked="" type="checkbox"/> Autorizado	
5038 FORNECEDORES HEMCSA		<input type="checkbox"/> Contabilizado	
		<input type="checkbox"/> Lote de Pagamento	
Data 1ª Parc	Descrição do Compromisso	Observações	Regra do Rateio
26/07/2021	CRISTALIA PRODS QUIMICOS FARMACEUTICO	85 - 80/75	

VI Convertido em	
Bruto	3.375,00
Desc	
Acres	
Líquido	3.375,00

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
02	09/08/2021	09/08/2021	Quitado	1.687,50	0,00

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada	Estorno
09/08/21	09/08/21	Débito C/C	PGTO CRISTALIA PR	888-5	BANCO DO BR				1.687,50	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
									1.687,50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Contas a Pagar

Código	Processo	Empresa	Tipo Conta
520535	189	1 FUNDACAO DO ABC - OSS	Materials
2 1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER			
Tipo Documento	Dt Emissão	Dt Lançamento	Tipo Vencimento
1	27/05/2021	28/05/2021	A Vista / Prazo
NOTA FISCAL			
Fornecedor	Serviço	Nr Documento	Série
1969	CRISTALIA PRODS QUIMICOS FARM	2981539	10
VI Bruto	Desconto	VI Desconto	Acréscimo
1.687,50			
VI Acréscimo	VI Base IRRF	VI Base INSS	VI Líquido
			1.687,50
Conta Contábil	Histórico Padrão	<input checked="" type="checkbox"/> Autorizado	
5086	FORNECEDORES HEMCSA	<input type="checkbox"/> Contabilizado <input type="checkbox"/> Lote de Pagamento	
Data 1º Parc	Descrição do Compromisso	Observações	Regra do Rateio
26/07/2021	CRISTALIA PRODS QUIMICOS FARMACEUTICO	85 - 60/75	

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	26/07/2021	26/07/2021	Quitado	843,75	0,00

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 CRISTALIA PRI	888-5	BANCO DO BR				843,75	<input checked="" type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>
									843,75	<input type="checkbox"/>



Contas a Pagar

Código	Processo	Empresa	Tipo Conta
520535	189	1 FUNDACAO DO ABC - OSS	Material
2 1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER			
Tipo Documento	Dt Emissão	Dt Lançamento	Tipo Vencimento
1	27/05/2021	28/05/2021	A Vista / Prazo
NOTA FISCAL			
Fornecedor	Serviço	Nr Documento	Série
1969	CRISTALIA PRODS QUIMICOS FARM	2981539	10
VI Bruto	Desconto	VI Desconto	Acréscimo
1.687,50			
VI Acréscimo	VI Base IRRF	VI Base INSS	VI Líquido
			1.687,50
Conta Contábil	Histórico Padrão	<input checked="" type="checkbox"/> Autorizado	
5088	FORNECEDORES HEMCSA	<input type="checkbox"/> Contabilizado <input type="checkbox"/> Lote de Pagamento	
Data 1ª Parc	Descrição do Compromisso	Observações	Regra do Rateio
26/07/2021	CRISTALIA PRODS QUIMICOS FARMACEUTICO	85 - 60/75	

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
02	10/06/2021	10/06/2021	Quitado	843,75	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
10/08/21	10/08/21	Débito C/C	PGTO CRISTALIA PR	888-5 BANCO DO BR				843,75	<input checked="" type="checkbox"/>
									<input type="checkbox"/>
									<input type="checkbox"/>
								843,75	



Contas a Pagar

Código	Processo	Empresa		Tipo Conta
524159	189	2 1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER		1 FUNDAÇÃO DO ABC - OSS
Tipo Documento		Dt Emissão	Dt Lançamento	Tipo Vencimento
1 NOTA FISCAL		24/06/2021	28/06/2021	<input type="radio"/> A Vista <input checked="" type="radio"/> Prazo
Fornecedor	Serviço	Nr Documento	Série	Moeda
1969 CRISTALIA PRODS QUIMICOS FARM		3008536	10	RS
VI Bruto	Desconto	VI Desconto	Acréscimo	VI Convertido em
8.437,50				Bruto 8.437,50
VI Acréscimo	VI Base IRRF	VI Base INSS	VI Liquido	Desc
			8.437,50	Acres
Conta Contábil	Histórico Padrão	<input checked="" type="checkbox"/> Autorizado		<input type="checkbox"/> Lote de Pagamento
5086 FORNECEDORES HEMCSA		<input type="checkbox"/> Contabilizado		
Data 1ª Parc	Descrição do Compromisso	Observações	Regra do Rateio	
23/06/2021	CRISTALIA PRODS QUIMICOS FARMACEUTICO	8 - 45 DIAS		

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Venc.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	23/06/2021	23/06/2021	Quitado	4.218,75	0,00

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 CRISTALIA PR	888-5	BANCO DO BR				4.218,75	<input checked="" type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>
									4.218,75	<input type="checkbox"/>



Contas a Pagar

Código: 524159 | 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: 24/06/2021 | Dt Lançamento: 23/06/2021 | Tipo Vencimento: A Vista / Prazo

Fornecedor: 1989 | CRISTALIA PRODS QUIMICOS FARM | Serviço: | Nr Documento: 3008538 | Série: 10

VI Bruto: 8.437,50 | Desconto: | VI Desconto: | Acréscimo: | VI Líquido: 8.437,50

Conta Contábil: 5086 | FORNECEDORES HEMCSA | Histórico Padrão: | Autorizado: | Contabilizado: | Lote de Pagamento:

Data 1ª Parc: 23/08/2021 | Descrição do Compromisso: CRISTALIA PRODS QUIMICOS FARMACEUTICO | Observações: 8 - 45 DIAS

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
02	08/09/2021	08/09/2021	Quitado	4.218,75	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
08/09/21	08/09/21	Débito C/C	PGTO CRISTALIA PR	006000711	CAXA ECONOM				4.218,75	<input checked="" type="checkbox"/>
									4.218,75	