

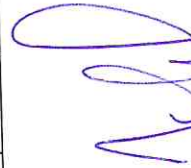
SOLICITAÇÃO DE COMPRA

São Paulo, 26 de julho de 2021

Ao
Departamento de Compras

Solicito aquisição de Medicamentos, conforme aumento de consumo e reposição de estoque.

PEDIDO MEDICAMENTO - REPOSIÇÃO DE ESTOQUE E ABERTURA DE NOVOS LEITOS - JULHO/AGOSTO 2021.										
ITEM	PRODUTO PADRONIZADOS	ABRIL	MAIO	JUNHO	MÉDIA	ESTOQUE 24/06/21	CÁLCULO	PREVISÃO/LEITOS	PEDIDO	
01	CLORETO DE SODIO 0,9% SISTEMA FECHADO [1000 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	200	500	680	233	58	409	400	1000	
02	CLORETO DE SODIO 0,9% SISTEMA FECHADO [250 mililitros; Solucao injetavel/Bolsa]	3000	2400	2400	1800	180	1430	1000	3000	
03	LIDOCAÍNA 2% GELÉIA - TUBO	60	60	50	63	20	100		100	



Michael do Carmo Machado
Supervisor de Farmácia

PROCESSO Nº SC0137/21
PÁGINA 02
VISTO 19



Ao
Departamento de Compras

Referente a **Aquisição de Soro Fisiológico e Medicamento - COT16957-12 para o Hospital Estadual Metropolitano Santa Cecília**, de acordo com o estabelecido no TAC e no regimento interno de compras, estamos efetuando reserva no valor de R\$ 10.836,11 (dez mil, oitocentos e trinta e nove reais e onze centavos).

Em atenção ao pedido acima referenciado, informamos que o **Hospital Estadual Metropolitano Santa Cecília** dispõe de verba para a contratação das empresas, conforme previsão orçamentária.

São Paulo, 28 de julho de 2021.


Fabio Musser
Gerente Financeiro HEMSC

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 28 de agosto de 2021
P.C.: SC0137/21

À
Empresa: 67729178 / COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: PRACA EMILIO MARCONATO, 1000 GALPAO G22
Bairro: PARK INDUSTRIAL Cidade: JAGUARIUNA
C.E.P.: 13820-000
Telefone: 36465858 Fax:
e-mail: tatiana.amorim@rioclarense.com
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0135	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML		FR	2.400,00	2,7720	6.652,8000
0002	7018-0429	LIDOCAINA 2% - 30G GEL		TU	100,00	2,1531	215,3100

Valor total: R\$ 6.868,1100

PROCESSO Nº SC0137/21
PÁGINA 32
VISTO 9.

Condição de pagamento: 005 - 30 DIAS
Prazo de entrega e instalação:

Obs: 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso nº de Processo de Compra.
2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.

Dados para Nota Fiscal
Razão Social: Fundação do ABC
CNPJ: 57.571.275.00001/00
Insc. Est.: Isento

Dados para entrega
Praça Marechal Deodoro, 151.
Bairro Santa Cecília, São Paulo-SP. CEP: 01150-011

OBS: FAVOR NÃO ENVIAR BOLETO, APENAS DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO

PROCESSO Nº 500134/21
PÁGINA 33
VISTO 2.

À
Empresa: 32757824 / BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: PRACA CAPRICORNIO, 299
Bairro: RANCHO DAS PEDRAS Cidade: CONTAGEM
C.E.P.: 32242-220
Telefone: 30466175 Fax:
e-mail: vendas9@belivemedical.com.br
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7018-0134	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML SISTEMA FECHADO		FR	992,00	4,0000	3.968,0000

Valor total: R\$ 3.968,0000

Condição de pagamento: - 30 DIAS
Prazo de entrega e instalação:

Obs: 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra.
2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.

Dados para Nota Fiscal
Razão Social: Fundação do ABC
CNPJ: 57.571.275.00001/00
Insc. Est.: Isento

Dados para entrega
Praça Marechal Deodoro, 151.
Bairro Santa Cecília, São Paulo-SP. CEP: 01150-011

PROCESSO Nº SC0137/21
PÁGINA 34
VISTO 2.

OBS: FAVOR NÃO ENVIAR BOLETO, APENAS DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO

PROCESSO Nº SC0187/21
PÁGINA 85
VISTO 9.



Ordem de Compra: OC16957-729508
Situação: APROVADA (em 28/07/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC
Cotação: COT16957-12 Requisição: REQ257016-16957
Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:
rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

Dados para Faturamento		PROCESSO Nº <u>SC0137/21</u>
Empresa: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP		PÁGINA <u>36</u>
CNPJ: 57.571.275/0001-00		VISTO <u>[assinatura]</u>
E-Mail:	Cond.Pagto: 30 dias	Tipo Frete: CIF
Data Entrega: 30/07/2021		

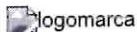
Endereço de Entrega
PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO PAULO - SP
CEP: 01.150-011
Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor
<i>ped. 000364</i>
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE
Razão Social: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0004-91
End.: PRAÇA EMILIO MARCONATO - 1000 - GALPAO G22 - CAMPO MOGIANA - JAGUARIUNA - SP
CEP: 13820000
Fone: 11 3646-5858
Usuário Resgate:
E-mail:
Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS
Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Observação:

Produtos da Ordem de Compra									
Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
2 CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250 ML / 7018-0135	027083	EQUIPLEX	soro fisiológico	40	FR	2,4002,7720	Não	6.652,80	
BOLSA C/ 250 ML									
3 LIDOCAINA 2% GELÉIA / 7018-6481	025448	PHARLAB	LIDOCAINA GEL 2% C/30G - PHARLAB	100	TB	2,1531	Não	215,31	
Total Geral(R\$): 6.868,11									

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP
Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ
Cód. ERP:
Data/Hora: 28/07/2021 14:57:03
Requisitante: RODRIGO
Setor: Compras
Data de Aprovação: 27/07/2021



Ordem de Compra: OC16957-729507
Situação: APROVADA (em 28/07/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA
CECÍLIA - SP

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT16957-12 Requisição: REQ257016-16957

Comprador: RODRIGO MORATTI LUZ Telefone: E-Mail:

rodrigo.gerenciasuprimentos@fuabc.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

CNPJ: 57.571.275/0001-00

E-Mail:

Data Entrega: 30/07/2021

Cond.Pagto: 30 dias

PROCESSO Nº SC 0137/21

PÁGINA 37

VISTO [assinatura]

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

PRAÇA MARECHAL DEODORO - - 151 - SANTA CECILIA - SÃO
PAULO - SP

CEP: 01.150-011

Fone: (11) 99285-0571

Dados do Fornecedor

Pad 000365

BELIVE MEDICAL - MG

Razão Social: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

End.: RUA CAPRICORNIO - 299 - - JARDIM RANCHO DAS

PEDRAS - CONTAGEM - MG

CEP: 32242220

Fone: 1932560500

Usuário Resgate:

E-mail:

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 1000,0000

Observação:

-

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornecc.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
1 CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML - SISTEMA FECHADO / 7018-0134		BAXTER	Cloreto de Sódio	16 FR	992	4,0000	Não		3,968,00	
BOLSA PLÁST SIS F C/ 1000 ML										

Total Geral(R\$): 3.968,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO - SANTA CECÍLIA - SP

Aprovador: RODRIGO MORATTI LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 28/07/2021 14:58:34

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 27/07/2021



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PÁGINA 16

VISTO [assinatura]

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 67.729.178/0001-49 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 26/03/1992
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE DEMAIS
---	------------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

- 46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário
- 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
- 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
- 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
- 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
- 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
- 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
- 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
- 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO AV 62-A	NÚMERO 419	COMPLEMENTO *****
------------------------------	----------------------	----------------------

CEP 13.506-056	BAIRRO/DISTRITO JD AMERICA	MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP
--------------------------	--------------------------------------	-------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
---------------------	----------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 15/05/2001
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **28/07/2021** às **14:42:01** (data e hora de Brasília).

PROCESSO Nº SC0137/21
PÁGINA 07
VISTO [assinatura]



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0001-49

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 22:10:13 do dia 27/07/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/01/2022.

Código de controle da certidão: **CDEC.39C6.B7D7.7DF4**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 67.729.178/0001-49
Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: AV 62 A 419 / JARDIM AMERICA / RIO CLARO / SP / 13506-056

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 16/04/2021 a 13/08/2021

Certificação Número: 2021041614414425467387

Informação obtida em 28/07/2021 14:40:50

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 32.757.824/0001-05
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

DATA DE ABERTURA 13/02/2019

NOME EMPRESARIAL
BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
BELIVE MEDICAL

PORTE
EPP

CODIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários (Dispensada *)

CODIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de limpeza e conservação domiciliar
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
77.39-0-99 - Aluguel de outras máquinas e equipamentos comerciais e industriais não especificados anteriormente, sem operador

CODIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO R CAPRICORNIO

NÚMERO 299

COMPLEMENTO *****

CEP 32.242-220

BAIRRO/DISTRITO JARDIM RIACHO DAS PEDRAS

MUNICÍPIO CONTAGEM

UF MG

ENDEREÇO ELETRÔNICO ADMINISTRACAO1@BELIVEMEDICAL.COM.BR

TELEFONE (19) 3526-0500

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 13/02/2019

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
9	

(*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

Visão Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emittido no dia **28/07/2021** às **14:41:24** (data e hora de Brasília).



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

PROCESSO Nº 300137/21
PÁGINA 21
VISTO D

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
CNPJ: **32.757.824/0001-05**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 22:30:11 do dia 18/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/12/2021.

Código de controle da certidão: **6DC6.6045.F671.0467**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)

[Imprimir](#)



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.757.824/0001-05
Razão Social: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTD
Endereço: R CAPRICORNIO 299 / JARDIM RIACHO DAS P / CONTAGEM / MG / 32242-220

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 26/04/2021 a 23/08/2021

Certificação Número: 2021042601101911041862

Informação obtida em 28/07/2021 14:39:56

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



belive
MEDICAL

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA CAPRICORNIO, 299
Bairro: JARDIM RIACHO DAS PEDRAS
32242-220 Contagem - MG

Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 12.137
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3121.0732.7578.2400.0105.5500.1000.0121.3710.1271.3285

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

DADOS DA NF-e

131214268853530 - 29/07/2021 13:40:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.378.508.0034

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813021221110

CNPJ

32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ

57.571.275/0001-00

DATA EMISSÃO

29/07/2021

ENDEREÇO

AV. LAURO GOMES, 2000

BAIRRO/DISTRITO

VILA SACADURA CABRAL

CEP

09060-870

DATA DA SAÍDA

29/07/2021

MUNICÍPIO

Santo Andre

FONE / FAX

(011)4462-1018

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:39:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

12137/1 - 28/08/21 - 3968,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.968,00

VALOR DO ICMS

476,16

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.968,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.968,00

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

62

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1116,0000

PESO LÍQUIDO

1116,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VER. DESC UNID / PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS ST Cobrado	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Lote: PR32956 - 09/06/2023 Qtd: 62,00 Número da FCI: D2470C90-9FES-4032-844B-B95540A6396F	500 6108	CX	62,0000	64,0000	0,0000 0,0000%	3.968,00	3.968,00	476,16 0,00	0,00	12,00 0,00

Rodrigue Coratti Luz
Gerente Compras. Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecília - FUABC
30/07/2021

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORDEM DE COMPRA OC16957-729507 - LOCAL: PRACA MARECHAL DEODORO 151
SANTA CECILIA - SP CEP 01150-011 / Banco Bradesco 237 Agência: 6468-8. Conta Corrente
6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 3968,00/
ICMS Destino: R\$ 238,08 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

Ordem! Lote 04 SML

SC 0107/21

Identificação do emitente

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CNPJ 67.729.178/0004-91

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº. 1467664 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4676 6418 8074 8251

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
135210862820616 29/07/2021 23:44:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC**
ENDEREÇO: **AV PRINCEIPE DE GALES, S/N**
MUNICÍPIO: **SANTO ANDRE**
CNPJ / CPF: 57.571.275/0001-00
DATA DA EMISSÃO: 29/07/2021
Bairro/DISTRITO: **PRINCEIPE DE GALES**
CEP: 09060-650
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 29/07/2021
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: FONE/FAX: 1126665400

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1467664/1	30/08/2021	6.868,11						

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.747,24	VALOR DO ICMS	369,43	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.868,11
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	6.868,11

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **ROPRIO JAG**
FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF: **SP**
CNPJ: 67.729.178/0004-91
ENDEREÇO: **PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22**
MUNICÍPIO: **JAGUARIUNA**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110
QUANTIDADE: **61,00**
ESPECIE: **VOLUME(S)**
MARCA
NUMERO: **2,03500**
PESO BRUTO: **740,770**
PESO LIQUIDO: **740,770**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
027083	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2113484 Q: 440,00000 F: 30/06/21 V: 30/06/2023 L: 2115504 Q : 1,960,00000 F: 30/06/21 V: 30/06/2023	30049099	020	5102	FR	2.400,00	2,772	6.652,80	2.661,12	353,93	0,00	13,30	0,00
025448	LIDOCAINA 20MG CLORIDRATO (PHARLAB) L: 21000307 Q : 100,00000 F: 30/01/21 V: 30/01/2023	30049043	020	5102	TB	100,00	2,1531	215,31	86,12	15,50	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 57571275000100-PRACA MARECHAL DEODORO 151 Bairro/Distrito: SANTA CECILIA Município: SAO PAULO CEP: 01150011 UF: SP País: BRASIL. UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Ordem de Compra: OC16957-729508 ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 DATA ENTREGA: 30/07/2021 Pedido: 1992107 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1992107 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS. 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC Endereço: PRACA MARECHAL DEODORO 151 Bairro/Distrito: SANTA CECILIA Município: SAO PAULO CEP: 01150011 UF: SP País: BRASIL(Código Interajo Emitente: 11398 Nome Fantasia: FUNDAÇÃO DO ABC) LOCAL DE ENTREGA: PRACA MARECHAL DEODORO 151 Bairro/Distrito: SANTA CECILIA Município: SAO PAULO UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO
Rodrigo Boratti Luz
Gerente Compras - Form e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Luzia - FUAAB
30/07/2021

SC0137/21

MELORE LUIS DA SILVA

9.

26/08/2021

26/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 08.44.35
COMPROVANTE
PAG DIVERS TIT.OUTRO

PAGADOR: FUNDAÇÃO DO ABC
AGÊNCIA: 1911 CONTA: 8.857-9
NR. DOCUMENTO: 0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080160688271812411700003187260000396800

BENEFICIÁRIO ORIGINAL:
BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CPF/CNPJ BENEFICIÁRIO ORIGINAL:
32.757.824/0001-05

PAGADOR BOLETO:

FUNDAÇÃO DO ABC

CPF/CNPJ PAGADOR:

57.571.275/0001-00

DATA DE VENCIMENTO 25/08/2021
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO 3.968,00
VALOR COBRADO 3.968,00

NR. AUTENTICACAO: C.0A8.86F.532.158.FC5

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

26/08/2021

26/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 08.44.35
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

PAGADOR:	FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1911	CONTA: 8.857-9
NR. DOCUMENTO:	0

AGENCIA: 3149	CONTA: 306.406-9
DATA DO PAGAMENTO:	25/08/2021
VALOR:	6.868,11
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.243.655.608.5C9.68B
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.