

Ord. Compra: 130507 Solicitação: 85454 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICAO
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 18/04/2024
Fornecedor: 149205 VOLPHARMA - VOLPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E
CNPJ/CPF: 14.665.928/0001-08 Insc Est.: 79.546.275
Endereço: PEDRA Nr.: 5200 Compl.:
Bairro: GUARATIBA Cep: 23030380
Cidade: RIO DE JANEIRO UF: RJ Conta: - Agência: - Banco:
Contato(s):
Telefone Comercial : (21) 2417-9738
E-Mail : DGRANJA@VOLPHARMA.COM.BR

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-MATRIZ
Endereço: DOS ALVARENGAS Nº 1001 CNPJ: 57.571.275/0025-70
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO Insc. Est.: ISENT0
Bairro: ASSUNÇÃO Fone/Fax: -
Responsável: PALOMÁ SOARES DE OLIVEIRA CEP: 09850550 UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada.
Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra.
Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios.
Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável.
Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CSSBC e com carta de compromisso de troca.
PAGAMENTO: somente depósito bancário.
O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo".
Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.
Em todas as notas fiscais de aquisição de mercadorias e bens em geral, haverá a retenção da alíquota do Imposto de Renda, conforme estabelecido na Instrução Normativa RFB nº 2145, de 26 de junho de 2023. Conforme Artigo 2ºA da IN 2145/2023, será realizada somente a retenção de IRRF sobre o Fornecimento de bens, NÃO serão retidos PIS, COFINS e CSLL. As retenções sobre prestação de serviços continuam vigentes conforme legislações, ou seja, haverá retenção de IRRF, PIS, COFINS e CSLL.

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
Período p/ Entrega: 18/04/2024 à 18/08/2024 R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID 341480836

| Produto | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI IMP | VI Total |
|--|---------------|------|-----------|----------|------------|----------|----------|------|--------|------------|
| 1192 - TERLIPRESSINA 1MG FA | VOLPHARM A | | | FA C/1MG | 1.000,0000 | 209,5000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 209.500,00 |
| Especificação: PO PARA SOLUCAO INJETAVEL COM 1MG DE ACETATO DE TERLIPRESSINA E AMPOLA DE LIQUIDO DILUENTE CONTENDO 1ML. CAIXA COM 1 FRASCO+DILUENTE. | | | | | | | | | | |

| Nº | Período p/ Entrega | Quantidade |
|----|-------------------------|------------|
| 1 | 02/09/2024 à 02/09/2024 | 1000 |

Detalhamento:

| | |
|--|------------|
| Total dos Produtos(+): | 209.500,00 |
| Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: | 0,00 |
| Valor Total do Imposto: | 0,00 |
| Valor dos Descontos(-): | 0,00 |
| Valor Outros (+): | 0,00 |
| Valor Total (=): | 209.500,00 |

| | | | |
|---------|-------------|------|------|
| GERENTE | COORDENADOR | | |
| Data | Data | Data | Data |

SUPRI-01-283