

Ord. Compra: 145546 Cód. Integr: Solicitação: 96113 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 27/06/2025
Fornecedor: 28568 ATIVA HOSPITALAR - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR
CNPJ/CPF: 04.274.988/0001-38 Insc Est.: 10.428.094-8 Nr.: 175 Compl.:
Endereço: JOSE MATHIAS DA SILVEIRA Cep: 75709020
Bairro: NOSSA SENHORA DE FATI UF: GO Conta: 15122 - 0 Agência: 2401 - 5 Banco: 237
Cidade: CATALAO Contrato:
Contato(s): FABIANA Excede Contrato?:
E-Mail : FABIANA@ATIVAHOSP.COM.BR
Telefone Comercial : 16.39939100 RAMAL 9126

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.: ISENTO
Bairro: ASSUNÇÃO Fone/Fax: -
Responsável: CARLA DOS SANTOS FURLAN 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. Condicão de Pgto.: 9 Desc. Condicão de Pgto.: 60 DIAS
Período p/ Entrega: 27/06/2025 à 27/06/2025 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: | OC gerada pela integracao com a Bionexo. PDC numero: 391050804

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
643 - FILGRASTIMA 300MCG AMPOLA 1ML	BLAU			AMP C/1ML	850,0000	33,0000	0,0000	0,00	0,0000	28.050,00

Especificação: SOLUCAO INJETAVEL, FRASCO AMPOLA CONTENDO 1 ML DE SOLUCAO DE FILGRASTIMA 300MCG/ML.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+) :	28.050,00
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 (=):	28.050,00

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 145547 Cód. Integr: Solicitação: 96113 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 27/06/2025
Fornecedor: 95059 AGILLE COMERCIO - AGILLE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ/CPF: 11.697.594/0003-10 Insc Est.: 808012255111 Nr.: Compl.:
Endereço: IDALINO CARVALHO DE 1 A 99999 Cep: 29136519
Bairro: PARQUE INDUSTRIAL UF: ES Conta: 25489 - 4 Agência: 3398 - Banco: 237
Cidade: VIANA Contrato:
Contato(s): Excede Contrato?:
Telefone Comercial : 2379-3950
E-Mail : RODOLFO@AGILLE.MED.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.: ISENTO
Bairro: ASSUNÇÃO Fone/Fax: -
Responsável: CARLA DOS SANTOS FURLAN 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: 27/06/2025 à 27/06/2025 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: | OC gerada pela integração com a Bionexo. PDC numero: 391050804

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
660 - Acido FOLInico 50MG FRASCO AMPOLA 5ML	EUROFARM A			FA C/5,0ML	50,0000	25,8100	0,0000	0,00	0,0000	1.290,50

Especificação: SOLUCAO INJETAVEL, FRASCO AMPOLA CONTENDO 5ML DE SOLUCAO DE ÁCIDO FOLINICO 10MG/ML

Detalhamento:

657 - Acido FOLInico 300MG FRASCO AMPOLA 30ML	FOLINATO DE CALCIO 300MG 10FRA	FA C/30ML	420,0000	129,1100	0,0000	0,00	0,0000	54.226,20
---	--------------------------------	-----------	----------	----------	--------	------	--------	-----------

Especificação: SOLUCAO INJETAVEL, FRASCO AMPOLA CONTENDO 30 ML DE SOLUCAO DE ACIDO FOLINICO 10MG/ML

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 55.516,70
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: 0,00
Valor Total do Imposto:

Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	0,00
	55.516,70

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283