



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22
Nome:	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
Conta de débito:	1920 / 003 / 00000228-2

Representação numérica do código de barras:	34191.12127 99091.752933 80127.350009 2 83720000816585
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome/Razão Social:	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ:	44.734.671/0001-51
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
CPF/CNPJ:	44.734.671/0004-02
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ:	44.734.671/0001-51
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOC BENEF HOSP UNIV
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22

Data do Vencimento:	08/09/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	08/09/2020
Valor Nominal do Boleto:	8.165,85
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	8.165,85
Valor Pago (R\$):	8.165,85
Identificação do Pagamento:	2667907

Data/hora da operação: 08/09/2020 15:32:34

Código da operação: 052480023
Chave de segurança: 0APVH0L9QS4WVNJP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CRISTÁLIA
 PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.
 CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
 ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
 Itapira - SP - CEP 13974-900
 (19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 2667907 FL 1 / 1
 SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 0744 7346 7100 0151 5501 0002 6679 0719 0398 0206
 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
135200585927308 14/07/2020 16:56:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 374067758117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 41.734 671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOC BENEFA HOSP UNIV (12218 - 0664299V-53) CNPJ / CPF 09.528.436/0001-22 DATA DA EMISSÃO 14/07/2020

ENDEREÇO R DR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 BAIRRO/DISTRITO JD SAO GABRIEL CEP 17525-160 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/07/2020

MUNICÍPIO MARÍLIA FONE / FAX 0151421054500 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2667907/01	11/08/2020	8.165,85	2667907/02	08/09/2020	8.165,85	2667907/03	06/10/2020	8.168,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
24.500,00	4.410,00	0,00	0,00	24.500,00

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 24.500,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA. FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ 06.321 409/0007-81 INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111

ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854 MUNICÍPIO CAMPINAS MARCA NUMERO PESO BRUTO 10,000 PESO LÍQUIDO 9,000

QUANTIDADE	ESPECIE	CAIXA(S)	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2			3004.90.69	000	5101	CX	200,0000	122,5000	24.500,00	24.500,00	4.410,00	0,00	18,00	0,00
40.1036 CIS 2mg/mL Sol. Inj. - 5 amp. X 5 mL - Lis.POS - Trib aprox RS: 3.295,25 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co D26078. Lote: 20060074 - Qtd: 200,0000 Val: 06/2022														

CONFERIDO
 Data 16/07/2020
 Vitor da Silva
 ABHU

Vitor da Silva
 Atacadista - ABHU
 RG: 1.264.078-8

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Ped: 0664299V-53 - Rep: 13306 - Prod. Lista Positiva: 24.500,00 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp: TANI
 A YURIKOKUSHIKAW SHIRAYSHI - CRF 27152-SP - Trib aprox RS: 3.295,25 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D
 26078 Transp. Redespa. Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ: 06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL 79554947
 4111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069
 -0 COD. IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002
 014-1 COD. IDENT.: 012218-1. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: layout@ofcr0527-carta.001

ENTRADA NOTA FISCAL
 DC: 80116
 ASS: [assinatura]

Ordem de Compra

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITAR

C.N.P.J.: 09.528.436/0001-22

Rua/Av.: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80

**Orçamento.: 52794 MEDICAMENTOS CRISTALIA - AREA ROXA**

Data Cotação.: 22/06/2020

Comprador(a): RODOLFO ZINHANI DE VASCONCELOS

Compõem Orçamento: SIM

Data Prevista de Entrega: 26/06/2020

Email Comprador: compras@abhu.com.br

ID. Bionexo:

Ordem de Compra

88716**Fornecedor de Cotação****1 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA****CNPJ:44.734.671/0001-51**

Endereço.....: PAOLETTI 363 [CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS],0

Cidade.....: ITAPIRA

Contato.....: MARCO

Email.....: marco.ferrari@crystalia.com.br; marcoferrari.crystalia@gmail.com

Prazo Entrega: 4 DIAS Tipo Frete: CIF Tipo Pagto: COBRANÇA BANCARIA (BOLETO)

Bairro.....: FAZ ESTANCIA CRISTALIA

Estado.....: SP

CEP.....: 13974900

Fone(s).....: (019) 3843-9500

Forma Pagto: 28 / 56 / 84 DIAS

Fornecedor de Faturamento**1 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA****CNPJ:44.734.671/0001-51**

Endereço.....: PAOLETTI 363 [CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS],0

Cidade.....: ITAPIRA

Contato.....: MARCO

Email.....: marco.ferrari@crystalia.com.br; marcoferrari.crystalia@gmail.com

C.C Depósito..:

BAIRRO.....: FAZ ESTANCIA CRISTALIA

Estado.....: SP

CEP.....: 13974900

Fone(s).....: (019) 3843-9500

Faturamento

ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

End....: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 CEP:17525160

Cid....: MARILIA/SP

Bairro: JARDIM SAO GABRIEL

CNPJ: 09.528.436/0001-22

Insc. Est.: ISENTA

Entrega

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

End....: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 CEP:17525160

Cid....: MARILIA/SP

Bairro: JARDIM SAO GABRIEL

Horario de Entrega: 08:00 - 16:00

Cod.	Sub	Produto/Serviço	Med.	Qtd.	Valor Uni.	Ipi	Acrés.	Desc.	Frete	Total	
61618	2	BESILATO DE CISATRACURIO 2MG/ML 5ML CRISTALIA	AMP	2000	24,5000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	49.000,0000	
Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO				1000							
43995	2	CLORIDRATO DE REMIFENTANIL 2MG CRISTALIA	AMP	400	35,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	14.000,0000	
Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO											
80214	2	FENTANIL 0,05MG/ML - 2ML CRISTALIA	AMP	250	4,9000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.225,0000	
Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO											
83722	2	FENTANIL 0,05MG/ML - 5ML CRISTALIA	AMP	1500	5,6000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	8.400,0000	
Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO											
3990	2	FENTANIL 50MCG/ML - 10ML CRISTALIA	AMP	3500	7,8000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	27.300,0000	
Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO											
61119	1	LINEZOLIDA 600MG/300ML CRISTALIA	BOL	400	32,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	12.800,0000	
Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO											
4080	2	MIDAZOLAN 50MG/10ML CRISTALIA	AMP	3000	6,8000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	20.400,0000	
Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO											
Total Ordem Compra: 133.125,0000											

Ordem de Compra Aprovada eletronicamente na data 22/06/2020 11:05:38 por:
MARIA DE FATIMA SILVA

Ordem de Compra criada dia: 22/06/2020 10:29:11

Observação: CRIANDO OC CONFORME ACORDO FEITO DIRETO PELA TANIA GERENTE DE SUPRIMENTOS

Avaliação de Fornecedor

Pergunta	Sim	Não	Não Aplicável
ENTREGA DENTRO DO PRAZO	()	()	()
DIVERGENCIA DE VALORES	()	()	()
DIVERGENCIA DE QUANTIDADE	()	()	()
LOTE/VALIDADE CONFERE	()	()	()
MARCA CONFORME ORDEM COMPRA	()	()	()

Avaliação de Fornecedor

Pergunta	Sim	Não	Não Aplicável
EMBALAGEM EM BOAS CONDICÕES	()	()	()
ATENDIMENTO DO ENTREGADOR ADEQUADO	()	()	()

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22
Nome:	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
Conta de débito:	1920 / 003 / 00000228-2

Representação numérica do código de barras:	34191.12119 73021.362931 51369.170009 7 83700000450688
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22

Data do Vencimento:	06/09/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	08/09/2020
Valor Nominal do Boleto:	4.506,88
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.506,88
Valor Pago (R\$):	4.506,88
Identificação do Pagamento:	1233697

Data/hora da operação: 08/09/2020 15:33:36

Código da operação:	052484481
Chave de segurança:	POWFFN64C7XV0VRE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Identificação do emittente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIRHOSOL.TDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORÉ
 SANT'ANA DE PARNABA - SP
 CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
 DOCUMENTO ATUALIZADO
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N.º 1233697 - FL 1/1
 SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3520 0761 4180 4200 0131 5500 4001 2336 9712 0813 3192
 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
 135200564197907 08/07/2020 12:34:55
 CNPJ 61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 623112422119 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/EMITENTE
 ASSOCIACAO BENEF. HOSPITAL UNIVERSITARIO
 ENDEREÇO R. DR. PROSPERO CECILIO COIMBRA 80
 MUNICIPIO MARILIA FONE / FAX 1421054503
 BAIRRO / DISTRITO JD. SAO GABRIEL
 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 17525-160
 CNPJ / CPF 09.528.436/0001-22
 CEP 13520-160
 DATA DA EMISSÃO 08/07/2020
 DATA DA ENTRADA/SAIDA
 HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1233697/001	07/08/2020	4.506,88	1233697/002	06/09/2020	4.506,88	1233697/003	06/10/2020	4.643,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.657,20	2.458,29	0,00	0,00	0,00	12.652,55
0,00	0,00	0,00	0,00	1.004,65	13.657,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZAO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIDORA E LOGISTICA LTDA.
 ENDEREÇO A. PORTUAL 400 GP 1B, 2B E 3A
 QUANTIDADE 21.00 ESPECIE VOLUMES MARCA CIRURGICA MUNICIPIO ITAPEVI UF SP
 CNPJ 114598925110
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 114598925110
 PESO BRUTO 44.924 PESO LÍQUIDO 42.677

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
2215142	FILTRO HEMF. ADULTO LITRO. IR AQUILA UNDIS. MEDIC. AL. Lote: 2040402, Validade: 04/04/25 Q	901890999	100	5102	PC	1.000	12.558,15	12.558,15	13.562,80	0,00	2.441,30	0,00	1.004,65	18,00 8,00
GD 13L	SUPORTE PIGOL. PERF. 13 LITS GRANDESC. Lote: 130420, Validade: 28/12/24, Quantidade: 4	481910000	000	5102	PC	4	23,60	94,40	94,40	0,00	16,99	0,00	0,00	18,00 0,00

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 4281484
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 12.652,55
 BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00
 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Rep: 10/147 - ANA LIDES SANTOS APOSTES | Ped Cliente: 1673490 Rota: 1502 | N Ped: 1673490 EXP | Transp: 1502 - ATIVA 2 | Obs: Ordem de compra 105373296 DO FILTRO HEMF SOLICITANTE DO SUPORTE ENFERMEIRA LEISE UTI 3.A ORDEM DE COMPRA 89224 | Cod Cliente: 21711 |

ENTRADA NOTA FISCAL
 89263/89224
 89263/89224

Ordem de Compra

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO
C.N.P.J.: 09.528.436/0001-22
Rua/Av.: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80



Orçamento.: 52854 MATERIAL MEDICO - FALTAS

Data Cotação.: 08/07/2020

Comprador(a): ITAMARA JESUS PALHANO

Compõem Orçamento: SIM

Data Prevista de Entrega: 09/07/2020

Email Comprador: compras@abhu.com.br

ID. Bionexo: 12068171643

Ordem de Compra

89263

Fornecedor de Cotação

13 - CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOS CNPJ:61.418.042/0001-31

Endereço.....: AFRICA (POLO EMPRESARIAL),570

Cidade.....: SANTANA DE PARNAIBA

Contato.....: ANAILDES SANTOS

Email.....: julia@cfernandes.com.br;

Prazo Entrega: 1 DIAS Tipo Frete: CIF Tipo Pagto: COBRANÇA BANCARIA (BOLETO)

Bairro.....: TAMBORE

Estado.....: SP

CEP.....: 06543306

Fone(s).....: (011) 4152-0240

Forma Pagto: 30 / 60 / 90 DIAS

Fornecedor de Faturamento

13 - CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOS CNPJ:61.418.042/0001-31

Endereço.....: AFRICA (POLO EMPRESARIAL),570

Cidade.....: SANTANA DE PARNAIBA

Contato.....: ANAILDES SANTOS

Email.....: julia@cfernandes.com.br;

C.C Depósito..:

BAIRRO.....: TAMBORE

Estado.....: SP

CEP.....: 06543306

Fone(s).....: (011) 4152-0240

Faturamento

ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

End...: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 CEP:17525160

Cid...: MARILIA/SP

Bairro: JARDIM SAO GABRIEL

CNPJ: 09.528.436/0001-22

Insc. Est.: ISENTA

Entrega

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

End...: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 CEP:17525160

Cid...: MARILIA/SP

Bairro: JARDIM SAO GABRIEL

Horario de Entrega: 08:00 - 16:00

Cod.	Sub	Produto/Serviço	Med.	Qtd.	Valor Uni.	Ipi	Acrés.	Desc.	Frete	Total
60029	7	FILTRO PARA CIRCUITO RESPIRATORIO COM TRAQUEIA FLEXIVEL ADULTO (BACTERIANO) UNDIS	UND	1000	13,5628	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	13.562,8000

Observação: Obs. Sol.: Pedido complementar - Solicitado pela Fátima; Autorizado pela Tânia
Processo Sugestão de Compra

Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO

Total Ordem Compra: 13.562,8000

**Ordem de Compra Aprovada via Bionexo na data 08/07/2020 17:18:33 por:
MARIA DE FATIMA SILVA**

Ordem de Compra criada dia: 08/07/2020 17:18:33

Avaliação de Fornecedor

Pergunta	Sim	Não	Não Aplicável
ENTREGA DENTRO DO PRAZO	()	()	()
DIVERGENCIA DE VALORES	()	()	()
DIVERGENCIA DE QUANTIDADE	()	()	()
LOTE/VALIDADE CONFERE	()	()	()
MARCA CONFORME ORDEM COMPRA	()	()	()
EMBALAGEM EM BOAS CONDICOES	()	()	()
ATENDIMENTO DO ENTREGADOR ADEQUADO	()	()	()

Ordem de Compra

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITAR

C.N.P.J.: 09.528.436/0001-22

Rua/Av.: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80

**Orçamento.: 53027 MATERIAL MEDICO**

Data Cotação.: 07/07/2020

Comprador(a): ITAMARA JESUS PALHANO

Compõem Orçamento: SIM

Data Prevista de Entrega: 10/07/2020

Email Comprador: compras@abhu.com.br

ID. Bionexo:

Ordem de Compra

89224**Fornecedor de Cotação****13 - CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOS CNPJ:61.418.042/0001-31**

Endereço.....: AFRICA (POLO EMPRESARIAL),570

Cidade.....: SANTANA DE PARNAIBA

Contato.....: ANAILDES SANTOS

Email.....: julia@cfernandes.com.br;

Prazo Entrega: 2 DIAS

Tipo Frete: CIF

Tipo Pagto: COBRANÇA BANCARIA (BOLETO)

Bairro.....: TAMBORE

Estado.....: SP

CEP.....: 06543306

Fone(s).....: (011) 4152-0240

Forma Pagto: 30 DIAS

Fornecedor de Faturamento**13 - CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOS CNPJ:61.418.042/0001-31**

Endereço.....: AFRICA (POLO EMPRESARIAL),570

Cidade.....: SANTANA DE PARNAIBA

Contato.....: ANAILDES SANTOS

Email.....: julia@cfernandes.com.br;

C.C Depósito..:

BAIRRO.....: TAMBORE

Estado.....: SP

CEP.....: 06543306

Fone(s).....: (011) 4152-0240

Faturamento

ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

End....: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 CEP:17525160

Cid....: MARILIA/SP

Bairro: JARDIM SAO GABRIEL

CNPJ: 09.528.436/0001-22

Insc. Est.: ISENTA

Entrega

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

End....: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 CEP:17525160

Cid....: MARILIA/SP

Bairro: JARDIM SAO GABRIEL

Horario de Entrega: 08:00 - 16:00

Cod.	Sub	Produto/Serviço	Med.	Qtd.	Valor Uni.	Ipi	Acrés.	Desc.	Frete	Total
19531	67	SUORTE PARA CAIXA PERFURO CORTANTE 13L GRANDESC	UND	4	23,6000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	94,4000

Observação: Obs. Sol.: SOLICITAÇÃO DE ENFERMEIRA LEISE UTI 3.A

Centro de Custo Destino: 121206 - ENFERMARIA 3º ANDAR - A

Total Ordem Compra: 94,4000**Ordem de Compra Aprovada eletronicamente na data 08/07/2020 09:50:34 por:
MARIA DE FATIMA SILVA****Ordem de Compra criada dia: 07/07/2020 13:21:14**

Observação: CIRURGICA FERNANDES - FAVOR FATURAR COM A ID 105373296

Avaliação de Fornecedor

Pergunta	Sim	Não	Não Aplicável
ENTREGA DENTRO DO PRAZO	()	()	()
DIVERGENCIA DE VALORES	()	()	()
DIVERGENCIA DE QUANTIDADE	()	()	()
LOTE/VALIDADE CONFERE	()	()	()
MARCA CONFORME ORDEM COMPRA	()	()	()
EMBALAGEM EM BOAS CONDICÕES	()	()	()
ATENDIMENTO DO ENTREGADOR ADEQUADO	()	()	()



Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22
Nome:	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
Conta de débito:	1920 / 003 / 00000228-2

Representação numérica do código de barras:	34191.12135 54157.202935 80127.350009 1 83730000320801
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome/Razão Social:	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ:	44.734.671/0001-51
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
CPF/CNPJ:	44.734.671/0004-02
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ:	44.734.671/0001-51
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOC BENEF HOSP UNIV
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22

Data do Vencimento:	09/09/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	09/09/2020
Valor Nominal do Bolet:	3.208,01
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.208,01
Valor Pago (R\$):	3.208,01
Identificação do Pagamento:	2670258

Data/hora da operação:	09/09/2020 14:26:18
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	053912906
Chave de segurança:	T0TW8UV7CXUWGXJE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

no formulário embaixo

CRISTÁLIA
 PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.
 CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACÉUTICOS LTDA
 ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
 Itapira - SP - CEP 13974-900
 (19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº.2670258 FL 1 / 1
 SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 0744 7346 7100 0151 5501 0002 6702 5814 1351 3728

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
135200591088509 15/07/2020 20:05:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL **374007758117** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO **44.734.671/0001-51** CNPJ

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 ASSOC BENEF HOSP UNIV (12218 - 0664299V-52) CNPJ/CPF **09.528.436/0001-22** DATA DA EMISSÃO **15/07/2020**

ENDEREÇO **R DR PROSPERO CECILIO COIMBRA,80** BAIRRO/DISTRITO **JD SAO GABRIEL** CEP **17525-160** DATA DA ENTRADA/SAÍDA **16/07/2020**

MUNICÍPIO **MARÍLIA** FONE/FAX **0151421054500** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO** HORA DE SAÍDA **18:00:00**

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2670253/01	12/08/2020	3.208,01	2670258/02	09/09/2020	3.208,01	2670258/03	07/10/2020	3.208,98

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	9.625,00	VALOR DO ICMS	1.732,50	0,00	0,00	10.144,70	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	519,70	OUTRAS DESPESAS	0,00
				VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	9.625,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
 QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA. FRETE POR CONTA **0 - Emitente** CÓDIGO ANT
 ENDEREÇO **ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854** MUNICÍPIO **CAMPINAS** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **795549474111** CNPJ **06.321.409/0007-81**

QUANTIDADE **5** ESPECIE **CAIXAS(S)** MARCA **20,430** PESO BRUTO **19,650** PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CET	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.2519 FENTANEST 0,05mg/mL Sol. Inj. - 10amp. ambar X 5mL - (A1) - Lis:POS - Trib aprox R\$ 1.129,80 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co D26078. Valor do desconto: R\$ 445,50. Lote: 20060598 - Qtd: 150,0000	3004.90.69	000	5101	CX	150,0000	58,9700	8.845,50	8.400,00	1.512,00	0,00	18,00	0,00
40.4244 FENTANEST 0,05mg/mL Sol. Inj. - 50 est. X 1amp. ambar X 2mL - (A1) - Lis:POS - Trib aprox R\$ 164,76 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co D26078. Valor do desconto: R\$ 74,20. Lote: 20050328 - Qtd: 5,0000	3004.90.69	000	5101	cx	5,0000	259,8400	1.299,20	1.225,00	220,50	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO
 Data 17/07/2020
 [Assinatura]
 ABHU

Vitor da Silva Faria
 Almoxtarifado - ABHU
 RG: 49.664.276-8

ENTRADA NOTA FISCAL
 00: 88716
 400: [Assinatura]
 [Assinatura]
 [Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL **256-2** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **0,00** BASE DE CÁLCULO DO ISSQN **0,00** VALOR DO ISSQN **0,00**

DADOS ADICIONAIS
 LOCAL DE ENTREGA
 INFORMACÕES COMPLEMENTARES
 Ped: 0664299V-52 - Rep: 13306 - Prod. Lista Positiva: 9.625,00 - Desconto Incondicional: 519,70 - "CREDITO PRESUMIDO - L EI NR. 10147/00" - Resp.: TANIA YURIKOKUSHIKAW SHIRAYSHI - CRF 27152-SP - Trib aprox R\$: 1.294,56 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078 Transp. Redespa-Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ:06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL:795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (34 1)-AG. 000011 - C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTOUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG. 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 012218-1. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: layout@oftr0527-carta.0 011

RESERVADO AO FISCO

Ordem de Compra

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITAR
 C.N.P.J.: 09.528.436/0001-22
 Rua/Av.: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80



Orçamento.: 52794 MEDICAMENTOS CRISTALIA - AREA ROXA

Data Cotação.: 22/06/2020

Comprador(a): RODOLFO ZINHANI DE VASCONCELOS

Compõem Orçamento: SIM

Data Prevista de Entrega: 26/06/2020

Email Comprador: compras@abhu.com.br

ID. Bionexo:

Ordem de Compra

88716

Fornecedor de Cotação

1 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

CNPJ:44.734.671/0001-51

Endereço.....: PAOLETTI 363 [CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS],0

Bairro.....: FAZ ESTANCIA CRISTALIA

Cidade.....: ITAPIRA

Estado.....: SP

Contato.....: MARCO

CEP.....: 13974900

Email.....: marco.ferrari@crystalia.com.br; marcoferrari.crystalia@gmail.com

Fone(s).....: (019) 3843-9500

Prazo Entrega: 4 DIAS Tipo Frete: CIF Tipo Pagto: COBRANÇA BANCARIA (BOLETO)

Forma Pagto: 28 / 56 / 84 DIAS

Fornecedor de Faturamento

1 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

CNPJ:44.734.671/0001-51

Endereço.....: PAOLETTI 363 [CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS],0

BAIRRO.....: FAZ ESTANCIA CRISTALIA

Cidade.....: ITAPIRA

Estado.....: SP

Contato.....: MARCO

CEP.....: 13974900

Email.....: marco.ferrari@crystalia.com.br; marcoferrari.crystalia@gmail.com

Fone(s).....: (019) 3843-9500

C.C Depósito..:

Faturamento

ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

End....: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 CEP:17525160

Cid....: MARILIA/SP

CNPJ: 09.528.436/0001-22

Bairro: JARDIM SAO GABRIEL

Insc. Est.: ISENTA

Entrega

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

End....: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 CEP:17525160

Cid....: MARILIA/SP

Bairro: JARDIM SAO GABRIEL

Horario de Entrega: 08:00 - 16:00

Cod.	Sub	Produto/Serviço	Med.	Qtd.	Valor Uni.	Ipi	Acres.	Desc.	Frete	Total
61618	2	BESILATO DE CISATRACURIO 2MG/ML 5ML CRISTALIA	AMP	2000	24,5000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	49.000,0000
Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO										
43995	2	CLORIDRATO DE REMIFENTANIL 2MG CRISTALIA	AMP	400	35,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	14.000,0000
Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO										
80214	2	FENTANIL 0,05MG/ML - 2ML CRISTALIA	AMP	250	4,9000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.225,0000
Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO										
83722	2	FENTANIL 0,05MG/ML - 5ML CRISTALIA	AMP	1500	5,6000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	8.400,0000
Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO										
3990	2	FENTANIL 50MCG/ML - 10ML CRISTALIA	AMP	3500	7,8000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	27.300,0000
Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO										
61119	1	LINEZOLIDA 600MG/300ML CRISTALIA	BOL	400	32,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	12.800,0000
Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO										
4080	2	MIDAZOLAN 50MG/10ML CRISTALIA	AMP	3000	6,8000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	20.400,0000
Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO										
Total Ordem Compra:										133.125,0000

Ordem de Compra Aprovada eletronicamente na data 22/06/2020 11:05:38 por:
MARIA DE FATIMA SILVA

Ordem de Compra criada dia: 22/06/2020 10:29:11

Observação: CRIANDO OC CONFORME ACORDO FEITO DIRETO PELA TANIA GERENTE DE SUPRIMENTOS

Avaliação de Fornecedor

Pergunta	Sim	Não	Não Aplicável
ENTREGA DENTRO DO PRAZO	()	()	()
DIVERGENCIA DE VALORES	()	()	()
DIVERGENCIA DE QUANTIDADE	()	()	()
LOTE/VALIDADE CONFERE	()	()	()
MARCA CONFORME ORDEM COMPRA	()	()	()

Avaliação de Fornecedor

Pergunta	Sim	Não	Não Aplicável
EMBALAGEM EM BOAS CONDICOES	()	()	()
ATENDIMENTO DO ENTREGADOR ADEQUADO	()	()	()



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22
Nome:	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
Conta de débito:	1920 / 003 / 00000228-2

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02996.979007 00000.545178 1 83730000344000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	JABOTICABAL UNIFORMES PROFISSIONAIS LTDA . EP
Nome/Razão Social:	JABOTICABAL UNIFORMES PROFISSIONAIS EIRELI . EPP
CPF/CNPJ:	10.438.761/0001-83
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	JABOTICABAL UNIFORMES PROFISSIONAIS EIRELI . EPP
CPF/CNPJ:	10.438.761/0001-83
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ABHU ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPIT
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22

Data do Vencimento:	09/09/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	09/09/2020
Valor Nominal do Boleto:	3.440,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.440,00
Valor Pago (R\$):	3.440,00
Identificação do Pagamento:	3860

Data/hora da operação:	09/09/2020 14:26:41
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	053913840
Chave de segurança:	X1T57HT9N5WQS50G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recebemos de JABOTICABAL UNIFORME PROFISSIONAIS LTDA EPP os produtos e serviços constantes na Nota Fiscal indicada ao Lado

DATA DE RECEBIMENTO: _____ CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e Nº 000.003.860 SÉRIE 001

Jaboticabal Uniformes

JABOTICABAL UNIFORME PROFISSIONAIS LTDA EPP
 AVENIDA JOSÉ SANFLORIAN, 31
 JARDIM SANTA ROSA JABOTICABAL - SP
 CEP 14875-285 FONE/FAX (16) 3202-8923

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1-Saída **1**
 Nº 000.003.860 SÉRIE 001
 FOLHA 0/0

CHAVE DE ACESSO: 3520 0810 4387 6100 0183 5500 1000 0038 6013 6654 8922

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDAS DE INDUSTRIALIZAÇÃO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 391137080110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: _____ CNPJ: 10.438.761/0001-83

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200689884859 12/08/2020 11:16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **ABHU ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO UNIMAR 6** CNPJ / CPF: 09.528.436/0001-22 DATA DE EMISSÃO: 12/08/2020

ENDEREÇO: **RUA DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80** BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM SAO GABRIEL** CEP: 17525160 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 12/08/2020

MUNICÍPIO: **MARILIA** FONE / FAX: (14)21054610 UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **NC** HORA DA SAÍDA: 11:15

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

CPN / CNPJ: _____

ENDEREÇO: _____ BAIRRO / DISTRITO: _____ CEP: _____

MUNICÍPIO: _____ UF: _____

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
1-3860	09/09/20	3.440,00	2-3860	07/10/20	3.440,00	3-3860	04/11/20	3.440,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	2.291,04	10.320,00
				VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA: 10.320,00

TRANSPORTADOR E VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: _____ FRETE POR CONTA: _____ CÓDIGO ANTERIOR: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ TUF: _____

ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ CNPJ: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: _____ ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: _____ PESO LÍQUIDO: _____

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM	CSOS	CFOP	UN	QUANT.	VR. UNITÁRIO	% DESC.	VAL. DESC.	VAL. TOTAL	BASE ICMS	VAL. ICMS	ALIQ. ICMS	TRIBUTOS
849	FRONHA BRANCA 0.50 X 0.70 180 FIOS COM S	63022100	0102	5101	UN	200,000	6,0000	0,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	266,40
850	LENÇOL BRANCO 1.60X2.50 180 FIOS 70ALGOD	63022100	0102	5101	UN	400,000	22,8000	0,00	0,00	9.120,00	0,00	0,00	0,00	2.024,64
00	AO 30 POLIESTER C/SILK 28X 8.72 COD 637													

CONFERIDO
 Data: 12/08/2020
 Assinatura: _____
 ABHU

ENTRADA NOTA FISCAL
 OC: _____
 ASS: _____
 Wellington Jr. de Almeida Pires
 Almojarifado - ABHU
 RG: 41.078.907-7

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR ISSQN
116065			

DADOS ADICIONAIS

ORDEM COMPRA 89841 DESTINO 142209 SETOR ROXO Trib aprox R\$: 433,44 Federal e 1857,60 Estadual
 Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353

RESERVADO AO FISCO

Confirmação de pedido ABHU

1 mensagem

3 de agosto de 2020 11:32

rodolfo.vasconcelos@abhu.com.br <rodolfo.vasconcelos@abhu.com.br>
Para: Jaboticabal Uniformes Profissionais <jaboticabaluniformes@gmail.com>

Bom dia Eduardo,

Segue em anexo ordem de compra **89841** para providências.

Faturar e entregar no Hospital Universitário.

Associação Beneficente Hospital Universitário

CNPJ:09.528.436/0001-22

I.E ISENTO

R. Dr Próspero Cecílio Coimbra, 80 Jd São Gabriel
CEP: *17525-160

Marília SP

Fronha: TAMANHO DO LOGO 10CM X 5CM – CENTRALIZADO COR LOGO: AZUL MARINHO

Lençol - TAMANHO DO LOGO NO LENÇOL 28CM(LARGURA) X 8,72CM (ALTURA) – CENTRALIZADO COR LOGO:
AZUL MARINHO

Obs.: No Lençol e na Fronha - Abaixo do Silk (logo do Hospital – cor azul marinho) adicionar a seguinte informação:

“08/20” – identificação do mês e ano de fabricação.

Atenciosamente

Rodolfo Z. Vasconcelos

Departamento de Compras

Hospital Beneficente Unimar

Telefone: **(14)2105-4610**

Celular/ Whatsapp **(14) 9.9743-7995**

Skype: rodolfo.vasconcelos@abhu.com.br



Ordem de Compra

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO
 C.N.P.J.: 09.528.436/0001-22
 Rua/Av.: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80



Ordem de Compra
89841

Orçamento.: 52913 ITENS ROUPARIA - AREA ROXA

Data Cotação.: 03/08/2020

Comprador(a): RODOLFO ZINHANI DE VASCONCELOS

Compõem Orçamento: SIM

Data Prevista de Entrega: 24/08/2020

Email Comprador: compras@abhu.com.br

ID. Bionexo:

Fornecedor de Cotação

3118 - JABOTICABAL UNIFORMES PROFISSIONAIS EIRELI - EPP CNPJ:10.438.761/0001-83

Endereço.....: JOSE SANFLORIAN,31

Cidade.....: JABOTICABAL

Contato.....: EDUARDO

Email.....: jaboticabaluniformes@gmail.com

Prazo Entrega: 15 DIAS Tipo Frete: CIF Tipo Pagto: COBRANÇA BANCARIA (BOLETO)

Bairro.....: JARDIM SANTA ROSA

Estado.....: SP

CEP.....: 14875285

Fone(s).....: (016) 3202-8923

Forma Pagto: 28 / 56 / 84 DIAS

Fornecedor de Faturamento

3118 - JABOTICABAL UNIFORMES PROFISSIONAIS EIRELI - EPP CNPJ:10.438.761/0001-83

Endereço.....: JOSE SANFLORIAN,31

Cidade.....: JABOTICABAL

Contato.....: EDUARDO

Email.....: jaboticabaluniformes@gmail.com

C.C Depósito..:

BAIRRO.....: JARDIM SANTA ROSA

Estado.....: SP

CEP.....: 14875285

Fone(s).....: (016) 3202-8923

Faturamento

ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

End.....: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 CEP:17525160

Cid.....: MARILIA/SP

CNPJ:09.528.436/0001-22

Bairro: JARDIM SAO GABRIEL

Insc. Est.: ISENTA

Entrega

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

End.....: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 CEP:17525160

Cid.....: MARILIA/SP

Bairro: JARDIM SAO GABRIEL

Horario de Entrega: 08:00 - 16:00

Cod.	Sub	Produto/Serviço	Med.	Qtd.	Valor Uni.	Ipi	Acrés.	Desc.	Frete	Total
63701	28	FRONHA BRANCA 0,50 X 0,70 200 FIOS (LOGO SILK) 180 FIOS 70% ALGODAO X 30% POLIESTER LOGO 10 X 5CM	UND	200	6,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.200,0000
Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO										
63700	28	LENCOL BRANCO 1,60 X 2,50, 70%ALGODAO 30%POLIESTER, 200 FIOS - (LOGO SILK) 180 FIOS 70% ALGODAO X 30% POLIESTER LOGO 28 X 8,72CM	UND	400	22,8000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	9.120,0000
Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO										
Total Ordem Compra:										10.320,0000

Ordem de Compra Aprovada eletronicamente na data 03/08/2020 10:33:02 por:
MARIA DE FATIMA SILVA

Ordem de Compra criada dia: 03/08/2020 09:21:18

Avaliação de Fornecedor

Pergunta	Sim	Não	Não Aplicável
ENTREGA DENTRO DO PRAZO	()	()	()
DIVERGENCIA DE VALORES	()	()	()
DIVERGENCIA DE QUANTIDADE	()	()	()
LOTE/VALIDADE CONFERE	()	()	()
MARCA CONFORME ORDEM COMPRA	()	()	()
EMBALAGEM EM BOAS CONDICoes	()	()	()
ATENDIMENTO DO ENTREGADOR ADEQUADO	()	()	()

CODIGO_ITEM	DESCRICAO_ITEM	COMPLEMENTO	APR	QUANTIDADE	VALOR_UNITARIO	MARCA
71918	COBERTOR ADULTO MICROFIBRA 100% POLIESTER 180 X 220CM CAMURÇA C/ LOGO BORDADO	LOGO BORDADO 12X5CM NO CANTO INFERIOR DA DIREITA - COR DO LOGO: COLORIDO	UND	350	35,50	CORTTEX
71918	COBERTOR ADULTO MICROFIBRA 100% POLIESTER 180 X 220CM AZUL INDIGO C/ LOGO BORDADO	LOGO BORDADO 12X5CM NO CANTO INFERIOR DA DIREITA - COR DO LOGO: BRANCA	UND	350	35,50	CORTTEX
63701	FRONHA BRANCA 0,50 X 0,70 200 FIOS (LOGO SILK)	TAMANHO DO LOGO 10CM X 5CM - CENTRALIZADO COR LOGO: AZUL MARINHO	UND	1300	7,95	STARMED
63700	LENÇOL BRANCO 1,60 X 2,50, 70%ALGODAO 30%POLIESTER, 200 FIOS - (LOGO SILK)	TAMANHO DO LOGO NO LENÇOL 28CM(LARGURA) X 8,72CM (ALTURA) - CENTRALIZADO COR LOGO: AZUL MARINHO	UND	1500	26,75	STARMED
77175	PIJAMA CIRURGICO G - MANGA JAPONESA COR VERDE AGUA (CENTRO CIRURGICO)	COR: VERDE AGUA G1 - PANTONE 14-5420 // MANGA JAPONESA GOLA V BOLSO CANGURU DIVIDO AO MEIO EM BRIM LEVE SILK COLORIDO NAS DUAS PEÇAS 9X3 CM	UND	100	39,95	STARMED
80806	PIJAMA CIRURGICO G - MANGA JAPONESA COR VERDE OLIVA (DEMAIS SETORES)	COR: VERDE OLIVA G1 - PANTONE 16-5515 // MANGA JAPONESA GOLA V BOLSO CANGURU DIVIDO AO MEIO EM BRIM LEVE SILK COLORIDO NAS DUAS PEÇAS 9X3 CM	UND	100	39,95	STARMED
77176	PIJAMA CIRURGICO GG - MANGA JAPONESA COR VERDE AGUA (CENTRO CIRURGICO)	COR: VERDE AGUA G1 - PANTONE 14-5420 // MANGA JAPONESA GOLA V BOLSO CANGURU DIVIDO AO MEIO EM BRIM LEVE SILK COLORIDO NAS DUAS PEÇAS 9X3 CM	UND	100	39,95	STARMED
80805	PIJAMA CIRURGICO GG - MANGA JAPONESA COR VERDE OLIVA (DEMAIS SETORES)	COR: VERDE OLIVA G1 - PANTONE 16-5515 // MANGA JAPONESA GOLA V BOLSO CANGURU DIVIDO AO MEIO EM BRIM LEVE SILK COLORIDO NAS DUAS PEÇAS 9X3 CM	UND	100	39,95	STARMED
77174	PIJAMA CIRURGICO M - MANGA JAPONESA COR VERDE AGUA (CENTRO CIRURGICO)	COR: VERDE AGUA G1 - PANTONE 14-5420 // MANGA JAPONESA GOLA V BOLSO CANGURU DIVIDO AO MEIO EM BRIM LEVE SILK COLORIDO NAS DUAS PEÇAS 9X3 CM	UND	100	39,95	STARMED
83603	PIJAMA CIRURGICO M - MANGA JAPONESA COR VERDE OLIVA (DEMAIS SETORES)	COR: VERDE OLIVA G1 - PANTONE 16-5515 // MANGA JAPONESA GOLA V BOLSO CANGURU DIVIDO AO MEIO EM BRIM LEVE SILK COLORIDO NAS DUAS PEÇAS 9X3 CM	UND	100	39,95	STARMED



ORÇAMENTO

CLIENTE: ABHU

A/C RODOLFO E MAIL: rodolfo.vasconcelos@abhu.com.br 14 -2105-4610

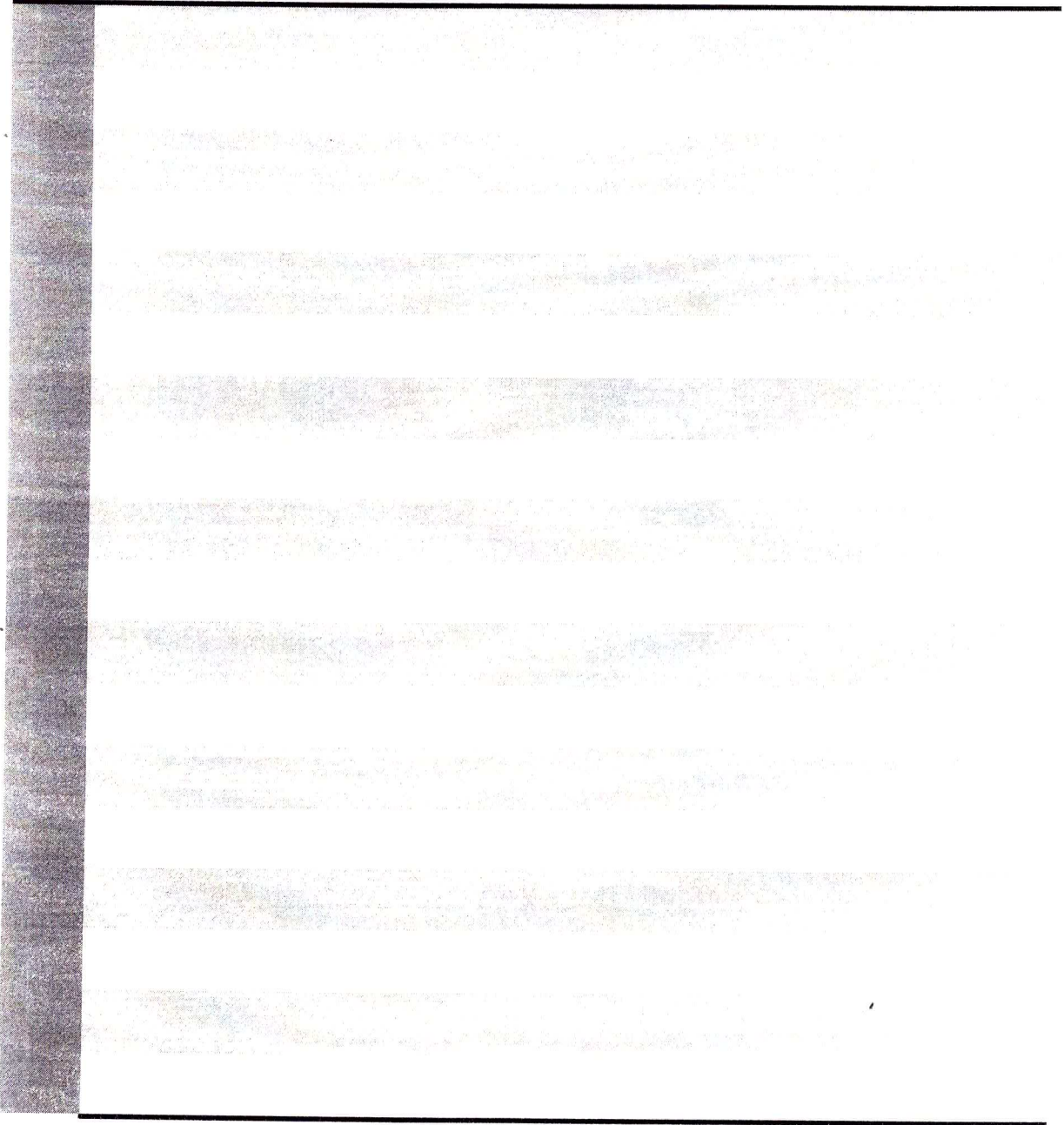
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	VALOR UN	VALOR TOTAL
1	FRONHA BRANCA 0,50X 0,70 180 FIOS 70% ALG 30% POL TAM LOGO 10CM X 5 CM CENTRALIZADO COR LOGO AZUL MARINHO	1.300	R\$ 6,00	R\$ 7.800,00
2	LENÇOL BRANCO 1,60 X 2,50 180 FIOS 70% ALG 30 % POL TAM LOGO 28 CM (larg) x 8,72 cm (ALT) CENTRALIZADO COR LOGO AZUL ,ARINHO	1.500	R\$ 22,80	R\$ 34.200,00
			TOTAL	R\$ 42.000,00
<p>PRAZO ENTREGA: 14 A 21 DIAS COND. PAGTO: 28-56/84 DIAS FRETE : CIF</p>				
<p>JABOTICABAL ,17 DE JULHO 2.020</p>				



ESPORTIVOS SUBLIMAÇÃO
HOSPITALAR SITA
HOTELARIA BORDADO
INDUSTRIAS PERSONALIZAÇÃO

(16) 3202.8923
(16)3212-1483

Av. José Sanflorian 31 - Jardim Santa Rosa | Jaboticabal SP
jaboticabaluniformes@gmail.com www.jaboticabaluniformes.com.br



ESPORTIVOS SUBLIMAÇÃO

HOSPITALAR SILK

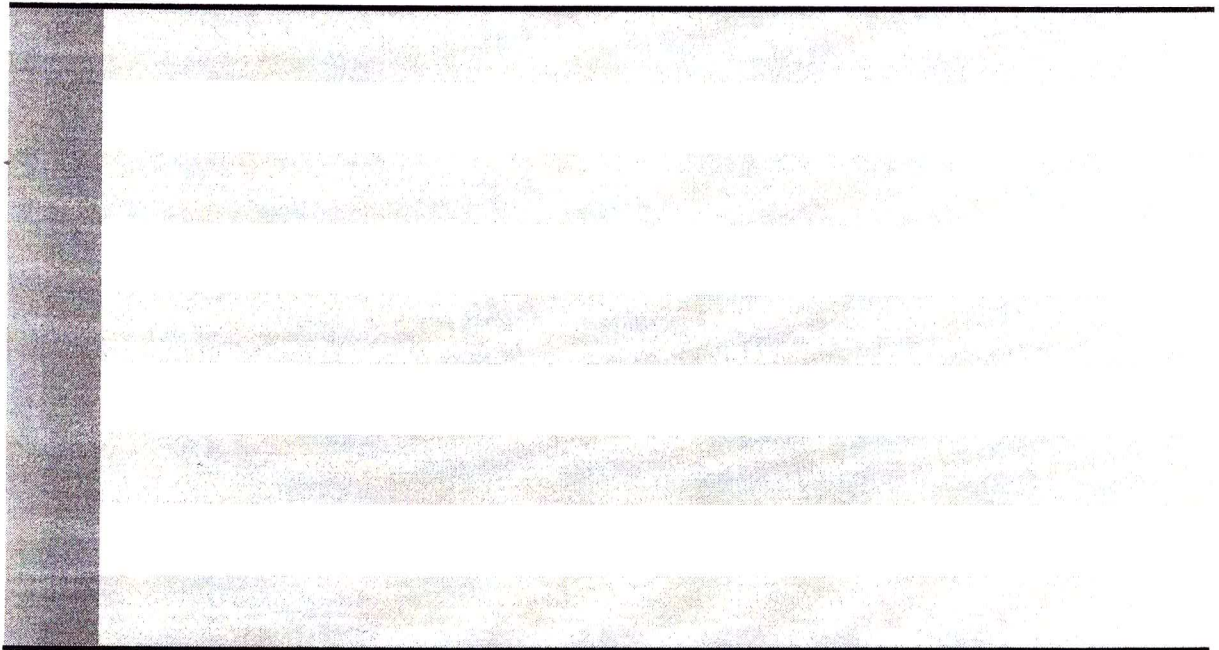
MOTELARIA BORDADO

INDUSTRIAIS PERSONALIZAÇÃO

Jaboticabal
Uniformes

(16) 3202.8923
(16)3212-1483

Av. Jose Sanflorian 31 - Jardim Santa Rosa | Jaboticabal/SP
jaboticabaluniformes@gmail.com www.jaboticabaluniformes.com.br



**Comprovante de Pagamento de Boletto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22
Nome:	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
Conta de débito:	1920 / 003 / 00000228-2

Representação numérica do código de barras:	23790.02609 90213.000186 45039.379206 4 83740000055600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	WHITE MARTINS
Nome/Razão Social:	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
CPF/CNPJ:	35.820.448/0001-36
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BENEF HOSPITAL UNIVERSITARIO
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22

Data do Vencimento:	10/09/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2020
Valor Nominal do Boletto:	556,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	556,00
Valor Pago (R\$):	556,00
Identificação do Pagamento:	22758

Data/hora da operação:	10/09/2020 14:37:09
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	054010381
Chave de segurança:	RYQ2JE7CSTYU4XT2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Nº 0.022.758
Série 118

White Martins Gases Industriais Ltda

RUA JOAO COSTA MARTIN, 165
DISTRITO INDUSTRIAL - 17034-480
BAURU - SP Fone/Fax: (0800)7099000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 000.022.758
Série 118
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3520 0735 8204 4800 9516 5511 8000 0227 5817 9974 6850

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200643836397 - 30/07/2020 12:51:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209072186110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

35.820.448/0095-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ASSOCIAÇÃO BENEFA HOSPITAL UNIVERSITARIO

CNPJ / CPF
09.528.436/0001-22

DATA DA EMISSÃO
30/07/2020

ENDERECO

RUA PROSPERO CECILIO COIMBRA, 080

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM SAO GABRIEL

CEP
17525-160

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
30/07/2020

MUNICÍPIO

MARILIA

UF
SP

PHONE / FAX
1421054502

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
12:51:25

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 10/09/2020
Valor R\$ 556,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PROD. TOS
556,00	100,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,17	556,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COHINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,26	556,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / RAZÃO SOCIAL
Rodoviarío Morada do Sol Ltda

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ / CPF
43.954.460/0001-61

ENDEREÇO

AV MARGINAL ENG CAMILO DINUCCI 2885

MUNICÍPIO

ARARAQUARA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
181009982111

QUANTIDADE

556

ESPECIE

GRANEL

MARCA

WMI

NUMERAÇÃO

733.920

PESO BRUTO

733,920

PESO LÍQUIDO

733,920

DADOS 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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
40018291	Oxigenio Líquido Caminh Tanque	28044000	000	5104	M3	556,0000	1,0000	556,00	556,00	100,08	18,00		
ENTRADA NOTA FISCAL													
Wilmington Jr. de Almeida Pires													
Almoxarifado - ABHU													
RG: 41.078.905-7													

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe R.F. série 200 número:2590276 emit:35.820.448/0095-16 em 07/2020 [3520 0735 8204 4800 9516 5520 0000 2599 2617 9966

17601

Inf. Contribuinte: COND PAGTO.: 450 (R 42 DDL 10/09/2020 NUM. PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL FABRICA: RBA460

COD DDC: SOU/VT VEIC/UL O.: 9008 ROTA: 9008 VIAGEM: 83588 Venda de merc. fora do estab. conf. Nf de Remessa

nr. Série de / nos tempos do Art. 434 Dec. 45.490/2000-RICMS/SP Emissão Autorizada pela Portaria CAT nr

12/96 art. 34 Item 40018291 Lotes: 1146020211001121 pol final 60 pol

RESERVADO AO FISCO

A DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

556



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22
Nome:	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
Conta de débito:	1920 / 003 / 00000228-2

Representação numérica do código de barras:	23790.02609 90213.000186 38039.379201 3 83740000634000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	WHITE MARTINS
Nome/Razão Social:	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
CPF/CNPJ:	35.820.448/0001-36
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BENEF HOSPITAL UNIVERSITARIO
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22

Data do Vencimento:	10/09/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	10/09/2020
Valor Nominal do Boleto:	6.340,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	6.340,00
Valor Pago (R\$):	6.340,00
Identificação do Pagamento:	22759

Data/hora da operação:	10/09/2020 14:37:34
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	054011497
Chave de segurança:	9PNM4C5329EYUWNR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

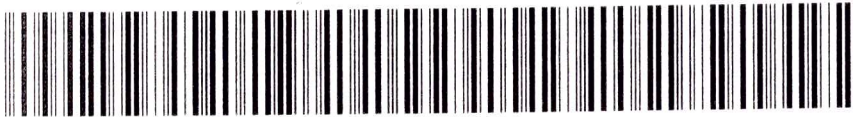


237-2

23790.02609 90213.000186 38039.379201 3 8374000063400

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NAS AGENCIAS DO BANCO POSTAL						Vencimento 10/09/20
Cedente WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA. - CNPJ: 35.820.448/0001-36						Agência/Código Cedente 0026-4/393792
Data do Documento 31/07/2020	Nº Documento 22759-001		Tipo Doc. DM	Aceite SEM	Data Processamento 01/08/2020	Nosso Número 0213000183
Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 009	Moeda R\$	Quantidade	Valor	Valor Documento 6.340,0
Instruções de responsabilidade do cedente JUROS/MORA AO DIA: 2,11 NOTA NUMERO: 022759 CIA DE COBRANCA: 02460 MULTA DE 2% S/VALOR DO TITULO APOS VENCIMENTO						Descontos / Abatimentos
						Outras Deduções
						Mora Multa
						Outros Acréscimos
Sacado						Valor Cobrado
ASSOCIACAO BENEF HOSPITAL UNIVERSITARIO			09.528.436/0001-22			
RUA DR PROSPERO CECILIO C 80			JARDIM SAO GABRIEL			
17525-160 MARILIA - SP						
Sacador/Avalista						Cód. Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compen



Nº
00.022.759
Série 118

White Martins Gases Industriais Ltda

RUA JOAO COSTA MARTIN, 165
DISTRITO INDUSTRIAL - 17034-480
BAURU - SP Fone/Fax: (0800)7099000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.022.759
Série 118
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0735 8204 4800 9516 5511 8000 0227 5917 9974 7714

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200643855314 - 30/07/2020 12:56:04

NATURIZAÇÃO DA OPERAÇÃO: **VENDA**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **209072186110**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **35.820.448/0095-16**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **ASSOCIACAO BENEF HOSPITAL UNIVERSITARIO**
NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO BENEF HOSPITAL UNIVERSITARIO**
CNPJ / CPF: **09.528.436/0001-22**
DATA DA EMISSÃO: **30/07/2020**

ENDERECO: **RUA DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 080**
MUNICIPIO: **MARILIA**
BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM SAO GABRIEL**
CEP: **17525-160**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **30/07/2020**
UF: **SP**
FONE / FAX: **1421054555**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **17525-160**
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **12:56:02**

FATURA / DUPLICATA
Num: **001**
Venc: **10/09/2020**
Valor: **R\$ 6.340,00**

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
6.340,00	1.141,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,61	6.340,00
VALOR DO FRETE	0,00	DISCONTTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	0,00	VALOR DA COFINS	481,84
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	481,84	6.340,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: **Rodoviario Morada do Sol Ltda**
NOME / RAZÃO SOCIAL: **Rodoviario Morada do Sol Ltda**
FRETE POR CONTA: **(0) Emitente**
MUNICIPIO: **ARARAQUARA**
UF: **SP**
CNPJ / CPF: **43.954.460/0001-61**

ENDERECO: **AV MARGINAL ENG CAMILLO DINUCCI 2885**
QUANTIDADE: **6340**
ESPECIE: **GRANEL**
MARCA: **WM**
NUMERAÇÃO: **ARARAQUARA**
PESO BRUTO: **8.368,800**
PESO LÍQUIDO: **181009982111**
PESO LÍQUIDO: **8.368,800**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
40018291	Oxigenio Liquido Caminh Tanque	28044000	000	5104	M3	6.340,0000	1,0000	6.340,00	6.340,00	1.141,20	18,00		
ENTRADA NOTA FISCAL OC: 520973 ASSOCIACAO BENEF HOSPITAL UNIVERSITARIO Wellington J. de Almeida Pires Almoxarifado - ABHU RG: 41.078.905-7													

DADOS ADICIONAIS
INFORMACOES COMPLEMENTARES
 NFe Ref: serie:2100 numero:250926 emit:35.820.448/0095-16 em 07/2020 [3520 0735 8204 4800 9516 5520 0000 2599 2617 9966 1760]
 Inf Contribuinte: COND PAGTO: 450/CR 42 DDL 10/09 2020 NUM PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL FABRICA: RBA460
 COD.DOC: SO/VT VEICULO: 9008 ROTA: 9008 VIAGEM: 83588 Venda de merc. fora de estab. conf. NF de Remessa
 nr. Serie: de / nos termos do Art. 434, Dec. 45.490/2000-RICMS/SP. Fimissio Autorizada pela Portaria CAT nr. 33/96, art. 34 Item 40018291 Lot: 1146020211001 [50 pol final 144 pol]
RESERVA DO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO