



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:	34191.12093 03741.932937 80127.350009 6 83790000680136
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:	15/09/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	15/09/2020
Valor Nominal do Boleto:	6.801,36
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	6.801,36
Valor Pago (R\$):	6.801,36
Identificação do Pagamento:	2647293

Data/hora da operação:	15/09/2020 15:18:46
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	059823427
Chave de segurança:	P4J4EQE9GEV2JHTH

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

Na p... oua ouoa

Alameda

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº.2647293 FL 1 / 1
 SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
 3520 0644 7346 7100 0151 5501 0002 6472 9313 8388 1976
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5.101 VENDA DE PRODUTO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 374007758117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC BENEF HOSP UNIV (12218 - 0664299V-50)
 ENDEREÇO R DR PROSPERO CECILIO COIMBRA,80
 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
2647293/01	21/07/2020	6.799,31	2647293/02	18/08/2020	6.799,31	2647293/03	15/09/2020	6.801,36

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
20.399,98	3.671,99	0,00	0,00	108.435,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	88.035,02	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				20.399,98

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
 NOME / RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.
 FRETE POR CONTA 0 - Emitente
 ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854
 MUNICÍPIO CAMPINAS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111
 QUANTIDADE 7 ESPECIE CAIXA(S) MARCA NÚMERO PESO BRUTO 45,000 PESO LÍQUIDO 45,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40 2275	DORMIRÉ 5mg/ml. Sol. Inj - 10amp. X 10mL - (B1) - Lis:POS - Trib aprox R\$. 2.743,80 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co D26 078 Valor do desconto: R\$ 88.035,02 Lote: 20050309 - Qtd: 300,0000	3004.90.69	000	5101	CX	300,0000	361,500	108.435,00	20.399,98	3.671,99	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO
 Data 23/06/2020
 ASBU

ENTRADA NOTA FISCAL
 OC: 88716
 ASS: [Assinatura]

OC: 88716

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
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Ped: 0664299V-50 - Rep: 13306 -Prod Lista Positiva: 20.399,98 - Desconto Incondicional: 88.035,02 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: TANIA YURIKOKUSHIKAW SHIRAYSHI - CRF 27152-SP - Trib aprox R\$. 2.743,80 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078 Transp. Redespa: Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ: 06.321.409/00-07-81 INS. ESTADUAL: 795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itaú 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 000002014-1 COD. IDENT.: 012218-1. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: layout@oferto527-cart a.0011

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

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										
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	MIDAZOLAM 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:	42297.11504 00025.179268 86629.365221 6 83820001946560
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SAFRA S/A
Código do Banco:	422
Código do ISPB:	58160789
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	C B S MEDICO CIENTIFICA S.A
Nome/Razão Social:	C B S MEDICO CIENTIFICA S.A
CPF/CNPJ:	48.791.685/0001-68
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	C B S MEDICO CIENTIFICA S.A
CPF/CNPJ:	48.791.685/0001-68
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITA
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:	18/09/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	18/09/2020
Valor Nominal do Boleto:	19.465,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	19.465,60
Valor Pago (R\$):	19.465,60
Identificação do Pagamento:	1009631

Data/hora da operação:	18/09/2020 11:11:30
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	062231209
Chave de segurança:	X3ZL1SEWJU5M4GXC

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



C.B.S. MEDICO CIENTIFICA
S/A
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 1133472700

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001009631
SÉRIE 3
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0648 7916 8500 0168 5500 3001 0096 3111 0023 9079

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO SAIDA POR VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109793403114
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ 48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO
CNPJ/CPF 09.528.436/0001-22
DATA DE EMISSÃO 26/06/2020
DATA ENTRADA/SAÍDA 26/06/2020
HORA ENTRADA/SAÍDA 12:37:00

ENDEREÇO R DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA,80
BAIRRO/DISTRITO JARDIM SAO GABRIEL
CEP 17525-160
MUNICIPIO MARILIA
FONE/FAX 1421054526
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA
001 24/07/2020 19.465,60
002 21/08/2020 19.465,60
003 18/09/2020 19.465,60

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS 58.396,80
VALOR DO ICMS 10.511,42
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 58.396,80
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 58.396,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA
FRETE POR CONTA 0-EMITENTE
CÓDIGO ANTI
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF 01.125.797/0007-01
ENDEREÇO RUA DOZE DE SETEMBRO 1119
MUNICIPIO SAO PAULO
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118

QUANTIDADE 144
ESPECIE CAIXA(S)
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 889,100
PESO LIQUIDO 850,880

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000921	LUVA PROCEDIMENTO POWDER FREE M SU PERMAX C/100 (10) Lote: 008 676 Dt Valid: 30/08/2024	40151900	200	5102	CX	260,0000	44,8800	11.668,80	11.668,80	2.100,38	0,00	18,00%	0,00%
000820	LUVA PROCEDIMENTO P SUPERMAX C/100 (10) Lote: 009 780 Dt Valid: 25/06/2025	40151900	200	5102	CX	840,0000	39,6000	33.264,00	33.264,00	5.987,52	0,00	18,00%	0,00%
000820	LUVA PROCEDIMENTO P SUPERMAX C/100 (10) Lote: 009 219 Dt Valid: 15/02/2025	40151900	200	5102	CX	340,0000	39,6000	13.464,00	13.464,00	2.423,52	0,00	18,00%	0,00%

CONFERIDO
Data 29/06/2020
ASBU

OC 88897

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 135200524252002
CRIS VOLUME(S): 0000605310/0000605435/ Forma de pagamento: BOLETO Pedido Cliente: 104824029

ENTRADA NOTA FISCAL
OC: 88897
ASS: [assinatura]

Tatiane A. Reis dos Santos
Almoxarifeado - ASBU
RG: 48.228.580-7

RESERVADO AO FISCO

Rota/Zona: P.7- SP- INTERIOR

CBS: 314220

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.: 52791 MATERIAL MEDICO MENSAL - 07/20**

Data Cotação.: 25/06/2020

Comprador(a): ITAMARA JESUS PALHANO

Compõem Orçamento: SIM

Data Prevista de Entrega: 30/06/2020

Email Comprador: compras@abhu.com.br

ID. Bionexo: 104824029

Ordem de Compra

88897

Fornecedor de Cotação

14 - C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A CNPJ:48.791.685/0001-68

Endereço.....: PALMORINO MONACO,630

Cidade.....: SAO PAULO

Contato.....: BARBARA

Email.....: vendas@cbsmed.com.br

Prazo Entrega: 2 DIAS

Tipo Frete: CIF

Tipo Pagto: COBRANÇA BANCARIA (BOLETO)

Bairro.....: BRAS

Estado.....: SP

CEP.....: 03043000

Fone(s).....: (011) 3347-2700

Forma Pagto: 28 / 56 / 84 DIAS

Fornecedor de Faturamento

14 - C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A CNPJ:48.791.685/0001-68

Endereço.....: PALMORINO MONACO,630

Cidade.....: SAO PAULO

Contato.....: BARBARA

Email.....: vendas@cbsmed.com.br

C.C Depósito..:

BAIRRO.....: BRAS

Estado.....: SP

CEP.....: 03043000

Fone(s).....: (011) 3347-2700

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
44629	7	CLAMP P/FECHAMENTO DE BOLSA COLOST.CURVO BMD - COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	UND	50	3,7500	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	187,5000

Observação: Obs. Sol.:
Processo Sugestão de Compra

Centro de Custo Destino: 131901 - ALMOXARIFADO

60873	7	DRENO DE PENROSE Nº 8 ESTERIL (SILICONE) MEDICONE PROJ E SOL P/ IND E SAUDE LTDA	UND	10	14,5180	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	145,1800
-------	---	---	-----	----	---------	--------	--------	--------	--------	----------

Observação: Obs. Sol.:
Processo Sugestão de Compra

Centro de Custo Destino: 131901 - ALMOXARIFADO

73875	59	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX MEDIA SEM TALCO (CAIXA C/100 UNIDADES) SUPERMAX BRASIL IMPORTADORA S/A	CX	260	44,8800	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	11.668,8000
-------	----	---	----	-----	---------	--------	--------	--------	--------	-------------

Observação: Obs. Sol.:
Processo Sugestão de Compra

Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO

64384	59	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA COM PO (CAIXA C/ 100 UNIDADES) BD	CX	1180	39,6000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	46.728,0000
-------	----	--	----	------	---------	--------	--------	--------	--------	-------------

Observação: Obs. Sol.:
Processo Sugestão de Compra

Centro de Custo Destino: 131901 - ALMOXARIFADO

48470	7	LUVA PLASTICA ESTERIL LUPLAST IND.E COM. DE LUVAS DESC. LTDA	UND	1200	0,0608	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	72,9600
-------	---	--	-----	------	--------	--------	--------	--------	--------	---------

Observação: Obs. Sol.:
Processo Sugestão de Compra

Centro de Custo Destino: 131901 - ALMOXARIFADO

**Ordem de Compra Aprovada via Bionexo na data 26/06/2020 09:01:23 por:
MARIA DE FATIMA SILVA**

Ordem de Compra criada dia: 26/06/2020 09:01:23

Ordem de Compra

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITAR

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

Rua/Av.: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80



Fornecedor de Cotação

14 - C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A CNPJ:48.791.685/0001-68

Endereço.....: PALMORINO MONACO,630

Bairro.....: BRAS

Cidade.....: SAO PAULO

Estado.....: SP

Contato.....: BARBARA

CEP.....: 03043000

Email.....: vendas@cbsmed.com.br

Fone(s).....: (011) 3347-2700

Prazo Entrega: 2 DIAS Tipo Frete: CIF Tipo Pagto: COBRANÇA BANCARIA (BOLETO)

Forma Pagto: 28 / 56 / 84 DIAS

Fornecedor de Faturamento

14 - C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A CNPJ:48.791.685/0001-68

Endereço.....: PALMORINO MONACO,630

BAIRRO.....: BRAS

Cidade.....: SAO PAULO

Estado.....: SP

Contato.....: BARBARA

CEP.....: 03043000

Email.....: vendas@cbsmed.com.br

Fone(s).....: (011) 3347-2700

C.C Depósito..:

Cod.	Sub	Produto/Serviço	Med.	Qtd.	Valor Uni.	Ipi	Acrés.	Desc.	Frete	Total
12368	7	MALHA TUBULAR Nº 6 X 15MTS MSO	UND	30	4,5000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	135,0000

Observação: Obs. Sol:
Processo Sugestão de Compra

Centro de Custo Destino: 131901 - ALMOXARIFADO

Total Ordem Compra: 58.937,4400**Ordem de Compra Aprovada via Bionexo na data 26/06/2020 09:01:23 por:
MARIA DE FATIMA SILVA****Ordem de Compra criada dia: 26/06/2020 09:01:23**

Avaliação de Fornecedor

Pergunta	Sim	Não	Não Apicável
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	()	()	()


74	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total
<p>Código: 23875</p> <p>LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX MEDIA SEM TALCO (CAIXA C/100 UNIDADES)</p> <p>Marcas Preferidas: MARCAS REPROVADAS - PHARMATEX / NUGARD / TALGE / LEMGRU ... [ver mais]</p> <p>260.0 - Caixa</p> <p>Programação de Entrega</p> <p>Último Preço</p>	<input checked="" type="checkbox"/> CBS Medico Cientifica S/A	R\$ 44,8600	R\$ 11.668,0000
	<input type="checkbox"/> Din Comercio Importacao E Exportacao Eire	R\$ 44,9500	R\$ 11.667,0000
	<input type="checkbox"/> Nacional Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 47,0000	R\$ 12.220,0000
	<input type="checkbox"/> Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	R\$ 49,0000	R\$ 12.740,0000
	<input type="checkbox"/> Diplomad Comercio e Importação Ltda	R\$ 49,3000	R\$ 12.818,0000



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
Conta de débito:	1920 / 003 / 00000228-2

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2020	
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.528.436/0001-22	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	06- DATA DE VENCIMENTO	18/09/2020	
01- NOME / TELEFONE	ASSOC BENEF HOSPITAL UNIVE / (14) 2105-4500	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 4.740,21
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00	
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00	
	10- VALOR TOTAL	R\$ 4.740,21	
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
		CEFIC 18092020 192000300000228 00411579	


Identificação da operação:	141
Data de débito:	18/09/2020
Data/hora da operação:	18/09/2020 09:27:06

Código da operação: 00411579
Chave de segurança: 5PUGJKS3VJVL25X8


Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.528.436/0001-22
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO (14) 2105-4500	06 DATA DE VENCIMENTO	18/09/2020
PIS/COFINS/CSLL - SETOR ROXO DARF válido para pagamento até 18/09/2020 Domicílio tributário do contribuinte: MARILIA NÃO RECEBER COM RASURAS Prestação de Serviço Versão: 2.2308.0 - Hospital Unim 2020/141	07 VALOR DO PRINCIPAL	4.740.21
	08 VALOR DA MULTA	0.00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGO DL - 1.025/69	0.00
	10 VALOR TOTAL	4.740.21
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

14/09/202 11:26:41

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.528.436/0001-22
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO (14) 2105-4500	06 DATA DE VENCIMENTO	18/09/2020
PIS/COFINS/CSLL - SETOR ROXO DARF válido para pagamento até 18/09/2020 Domicílio tributário do contribuinte: MARILIA NÃO RECEBER COM RASURAS Prestação de Serviço Versão: 2.2308.0 - Hospital Unim 2020/141	07 VALOR DO PRINCIPAL	4.740.21
	08 VALOR DA MULTA	0.00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGO DL - 1.025/69	0.00
	10 VALOR TOTAL	4.740.21
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

14/09/202 11:26:41

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.


DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
Conta de débito:	1920 / 003 / 00000228-2

 <p align="center">MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p align="center">Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.528.436/0001-22
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	18/09/2020
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.665,45
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.665,45
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 18092020 192000300000228 00411703	


Identificação da operação:	140
Data de débito:	18/09/2020
Data/hora da operação:	18/09/2020 09:28:01

Código da operação: 00411703
Chave de segurança: UPVKTY2CLCXR9LPC

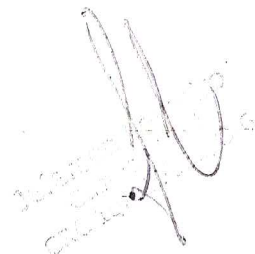
Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.


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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.528.436/0001-22
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO (14) 2105-4500	06 DATA DE VENCIMENTO	18/09/2020
IRRF PJ - SETOR ROXO DARF válido para pagamento até 18/09/2020 Domicílio tributário do contribuinte: MARILIA NÃO RECEBER COM RASURAS Prestação de Serviço Versão: 2.2308.0 - Hospital Unim 2020/140	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.665.45
	08 VALOR DA MULTA	0.00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGO DL - 1.025/69	0.00
	10 VALOR TOTAL	1.665.45
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

14/09/202 11:26:24



 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.528.436/0001-22
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO (14) 2105-4500	06 DATA DE VENCIMENTO	18/09/2020
IRRF PJ - SETOR ROXO DARF válido para pagamento até 18/09/2020 Domicílio tributário do contribuinte: MARILIA NÃO RECEBER COM RASURAS Prestação de Serviço Versão: 2.2308.0 - Hospital Unim 2020/140	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.665.45
	08 VALOR DA MULTA	0.00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGO DL - 1.025/69	0.00
	10 VALOR TOTAL	1.665.45
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

14/09/202 11:26:24

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2001



Comprovante de Pagamento de Boleto

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:	34191.12085 13135.802935 80127.350009 3 83850000745148
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:	21/09/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	21/09/2020
Valor Nominal do Boleto:	7.451,48
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	7.451,48
Valor Pago (R\$):	7.451,48
Identificação do Pagamento:	2646211

Data/hora da operação:	21/09/2020 13:46:19
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	065778421
Chave de segurança:	14TM44AK3TJ8W31W

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

bol 0189

na planta

ATA

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD TIAPIRA LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900 - FAZ E CRISTALIA
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº.2646211 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3520 0644 7346 7100 0151 5501 0002 6462 1113 2016 0376
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 VENDA DE PRODUTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374007758117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 44.734.671/0001-51

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200508680051 22/06/2020 16:03:17

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO ASSOC BENEF HOSP UNIV (12218 - 4598912E) CNPJ / CPF 09.528.436/0001-22 DATA DA EMISSÃO 22/06/2020
ENDEREÇO R DR PROSPERO CECILIO COIMBRA,80 BAIRRO / DISTRITO JD SAO GABRIEL CEP 17525-160 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/06/2020
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
2646211/01	22/07/2020	7.449,26	2646211/02	21/08/2020	7.449,26	2646211/03	21/09/2020	7.451,48

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
22.350,00	4.023,00	0,00	0,00	22.350,00		
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.350,00

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

ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854 MUNICÍPIO CAMPINAS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111
QUANTIDADE 5 ESPÉCIE CAIXA(S) MARCA NÚMERO PESO BRUTO 12,400 PESO LÍQUIDO 12,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	QTD	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
43.1056	HEMOPOL 5000 UI/0,25mL Sol. Inj. Sub. - 25 amp. X 0,25mL - Liss POS - Trib aprox R\$: 3.006,08 Federal e 2.682,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078 Lote: 20050710 - Qtd: 200,0000	3004.90.99	000	5101	cx	200,0000	111,7500	22.350,00	22.350,00	4.023,00	0,00	18,00	0,00

CONFERIDO
Data 23/06/2020
ABHU

ENTRADA NOTA FISCAL
OC: 35200644734671000151550100026462111320160376
ASS: [assinatura]

0088729

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

DADOS ADICIONAIS LOCAL DE ENTREGA RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped. 4598912E - Rep. 13306 - Prod. Lista Positiva: 22.350,00 - NE: 526925 - ID 104789335 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: TANIA YURIKOKUSHIKAW SHIRAYSHI - CRF 27152-SP - Trib aprox R\$: 3.006,08 Federal e 2.682,00 Estadual 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 (341)-AG-000011 - C/C 000010069-0 COD. IDENT. NR. CNPJ (SEM PONTEUAÇÃO) 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@ofic0527-carta.001

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.: 52803 REFERENTE A ID 104789335**

Data Cotação.: 22/06/2020

Comprador(a): CAMILA DE ALMEIDA PACIFICO

Compõem Orçamento: SIM

Data Prevista de Entrega: 26/06/2020

Email Comprador: compras@abhu.com.br

ID. Bionexo:

Ordem de Compra

88724

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: 30 / 60 / 90 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

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

Mod.	Sub	Produto/Serviço	Med.	Qtd.	Valor Uni.	Ipi	Acrés.	Desc.	Frete	Total
3943	2	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML	AMP	250	15,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3.750,0000
Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO										
3560	1	HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML (S/C)	AMP	5000	4,4700	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	22.350,0000
Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO										

Total Ordem Compra: 26.100,0000

**Ordem de Compra Aprovada eletronicamente na data 22/06/2020 11:42:56 por:
MARIA DE FATIMA SILVA**

Ordem de Compra criada dia: 22/06/2020 11:37:10

Observação: DEVIDO A URGÊNCIA NA LIBERAÇÃO ESTÁ SENDO FEITO OC AO INVÉS DE AGUARDAR A LIBERAÇÃO DO BIONEXO.

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	()	()	()

OC 88724

9	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Qtd. Embal.	Fabricante	Embalagem	Comentário	Ação
	<input type="checkbox"/> Cca Lab Farmacia de Manipulacao Etrel - Epp	R\$ 4,2500	R\$ 21.250.0000	50	Heparina sodica 5000 UI 0,3 ml - - octalio - heparine - injetave - octalio	Heparina sodica 5000 UI 0,3 ml - - octalio - heparine - injetave - octalio		Detalhes
	<input type="checkbox"/> Cristalia Produtos Quimicos e Farmaceuticos Ltda	R\$ 4,4700	R\$ 22.350.0000	25	HEMOFOL 5000 UI/0,25ML SOL INJ SUB, CRISTALIA	CAIXA		Detalhes
	<input type="checkbox"/> Medicamenta Hospitalar Ltda	R\$ 4,8000	R\$ 24.000.0000	25	CRISTALIA-HOSP	UNIDADE		Detalhes
	<input type="checkbox"/> MCH - Produtos Medicos e Hospitalares Ltda	R\$ 5,0800	R\$ 25.400.0000	25	HEMOFOL CRISTALIA	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML		Detalhes
	<input type="checkbox"/> Medial Importacao e Distribuicao de Produtos Medicos Hospitalares S/A	R\$ 5,2200	R\$ 26.100.0000	25	HEMOFOL CRISTALIA	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML		Detalhes
	<input type="checkbox"/> Futura Comercio de Produtos Medicos e Hospitalares Ltda	R\$ 5,2739	R\$ 26.369.5000	25	HEPARINA SODICA 5.000UI 0,25ML CX/25AMP HEMOFOL - Cristalia	cx		Detalhes
	<input type="checkbox"/> Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda	R\$ 5,6000	R\$ 28.000.0000	25	CRISTALIA	CAIXA C/ 25		Detalhes
	<input type="checkbox"/> Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 5,6348	R\$ 28.174.0000	25	HEMOFOL CRISTALIA	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML		Detalhes
	<input type="checkbox"/> Werben Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 5,9900	R\$ 29.950.0000	1	CRISTALIA	AMP		Detalhes
	<input type="checkbox"/> Cirurgica Olimpia Ltda - EPP	R\$ 6,2500	R\$ 31.250.0000	25	HEPARINA SODICA 5000UI SUBCUTANEA 0,25ML, cristalia	amp		Detalhes
	<input type="checkbox"/> Proifar Distribuicao Ltda	R\$ 22,0000	R\$ 110.000.0000	1	HEMOFOL CRISTALIA			Detalhes

Código: 4261
HEPARINA SODICA
5000UI/0,25ML SUB
CUTANEA

Marcas Preferidas:
 CRISTALIA
5000.0 - Ampola

Último Preço

27/05/2020
 Cristalia Produtos Quimicos e Farmaceuticos Ltda
 Preço Unit: 4,4700
 Quantidade: 25
 Valor Total: 111,7500
 Fabricante: HEMOFOL 5000 UI/0,25ML SOL INJ SUB, CRISTALIA

10	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Qtd. Embal.	Fabricante	Embalagem	Comentário	Ação
	<input type="checkbox"/> Supermed Comercio e Importação de					100 GENEERICO HIFOLABOR		Detalhes

Código: 18594



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 90224.000167 71039.379202 4 83850000741900
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:	21/09/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	21/09/2020
Valor Nominal do Boletto:	7.419,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	7.419,00
Valor Pago (R\$):	7.419,00
Identificação do Pagamento:	22797

Data/hora da operação:	21/09/2020 13:46:37
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	065779098
Chave de segurança:	3RV2PAU6UTLUJUL4

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

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.: 53522 WHITE MARTINS - OXIGENIO LIQUIDO**

Data Cotação.: 12/08/2020

Comprador(a): GUILHERME NUNES NAVAS

Compõem Orçamento: SIM

Data Prevista de Entrega: 14/08/2020

Email Comprador: compras@abhu.com.br

ID. Bionexo:

Ordem de Compra

90140**Fornecedor de Cotação****214 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA CNPJ:35.820.448/0095-16**

Endereço.....: JOAO COSTA MARTINS,165

Cidade.....: BAURU

Contato.....:

Email.....: irma_sousa@praxair.com; felipe_augusto@praxair.com

Prazo Entrega: 1 DIAS

Tipo Frete: CIF

Tipo Pagto: COBRANÇA BANCARIA (BOLETO)

Bairro.....: DISTRITO INDUSTRIAL DOMIN

Estado.....: SP

CEP.....: 17034480

Fone(s).....: (014) 3103-4504

Forma Pagto: 42 DIAS

Fornecedor de Faturamento**214 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA CNPJ:35.820.448/0095-16**

Endereço.....: JOAO COSTA MARTINS,165

Cidade.....: BAURU

Contato.....:

Email.....: irma_sousa@praxair.com; felipe_augusto@praxair.com

C.C Depósito...:

BAIRRO.....: DISTRITO INDUSTRIAL DOMIN

Estado.....: SP

CEP.....: 17034480

Fone(s).....: (014) 3103-4504

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
46345	26	OXIGENIO LIQUIDO MEDICINAL (40018291)	M³	7419	1,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	7.419,0000

Observação: Obs. Sol: NF 22797

Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO

Total Ordem Compra: 7.419,0000**Ordem de Compra Aprovada eletronicamente na data 13/08/2020 16:06:21 por:
MARIA DE FATIMA SILVA****Ordem de Compra criada dia: 12/08/2020 09:01:13****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 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:	34191.12093 03845.982937 80127.350009 2 83850000125024
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:	21/09/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	21/09/2020
Valor Nominal do Boletto:	1.250,24
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.250,24
Valor Pago (R\$):	1.250,24
Identificação do Pagamento:	2647077

Data/hora da operação:	21/09/2020 13:46:55
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	065779764
Chave de segurança:	L3XMX0MZ42XFUWRR

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 FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

- FAZ E CRISTALIA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº.2647077 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3520 0644 7346 7100 0151 5501 0002 6470 7719 2616 2393

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
135200512727696 23/06/2020 14:54:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0091-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

ASSOC BENEF HOSP UNIV (12218 - 4598912E-50)

CNPJ / CPF

09.528.436/0001-22

DATA DA EMISSÃO

23/06/2020

ENDEREÇO

R DR PROSPERO CECILIO COIMBRA,80

BAIRRO / DISTRITO

JD SAO GABRIEL

CEP

17525-160

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

23/06/2020

MUNICÍPIO

MARÍLIA

FONE / FAX

0151421054500

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2647077/01	23/07/2020	1.249,88	2647077/02	24/08/2020	1.249,88	2647077/03	21/09/2020	1.250,24

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
3.750,00	450,00	0,00	0,00	3.750,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				3.750,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.	0 - Emitente				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854	CAMPINAS	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA(S)			4,520	4,520

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
52.0536	ETOMIDATO 2mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 10mL - (C1) - Lis:POS - Trib aprox R\$: 504,38 Federal Fonte: IBPT/enpresometro.co D26 078. Lote: 20050103 - Qtd: 10.0000	3004.90.69	000	5101	CX	10,0000	375,0000	3.750,00	3.750,00	450,00	0,00	12,00	0,00
						Val: 05/2022							

CONFERIDO
Data 23/06/2020
ABHU

ENTRADA NOTA FISCAL
OC: 88724
ASS: [Assinatura]

OC: 88724

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped. 4598912E-50 - Rep. 13306 - Prod. Lista Positiva: 3.750,00 - NE: 526925 - ID 104789335 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR 10147/00" - Resp. TANIA YURIKOKUSHIKAW SHIRAYSHI - CRF 27152-SP - Trib aprox R\$: 504,38 Federal Fonte: IBPT/enpresometro.com.br D26078 Transp. Rodessa Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ: 06.321.409/0007-81 INSCR. ESTADUAL: 795549474111 - 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 000002014-1 COD. IDENT.: 012218-1. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: layout@ofic0527-carta.001

RESERVAÇÃO 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.: 52803 REFERENTE A ID 104789335

Data Cotação.: 22/06/2020

Comprador(a): CAMILA DE ALMEIDA PACIFICO

Compõem Orçamento: SIM

Data Prevista de Entrega: 26/06/2020

Email Comprador: compras@abhu.com.br

ID. Bionexo:

Ordem de Compra

88724

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: 30 / 60 / 90 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	Acrés.	Desc.	Frete	Total
9949	2	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML	AMP	250	15,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3.750,0000
Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO										
3560	1	HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML (S/C)	AMP	5000	4,4700	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	22.350,0000
Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO										

Total Ordem Compra: 26.100,0000

**Ordem de Compra Aprovada eletronicamente na data 22/06/2020 11:42:56 por:
MARIA DE FATIMA SILVA**

Ordem de Compra criada dia: 22/06/2020 11:37:10

Observação: DEVIDO A URGÊNCIA NA LIBERAÇÃO ESTÁ SENDO FEITO OC AO INVÉS DE AGUARDAR A LIBERAÇÃO DO BIONEXO.

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	()	()	()

OC 88724

5
 Código: 5937
ETOMIDATO 2MG/10ML
 Marca Preferidas:
250.0 - Ampola
 Último Preço
 27/05/2020
 Dupatti Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda
 Preço Unit. R\$ 16,8800
 Qtd 25
 Fabricante: CRISTALIA

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Cód. Embar.	Fabricante	Embalagem	Comentário	Ação
<input type="checkbox"/> Cristalia Produtos Químicos e Farmaceuticos Ltda	R\$ 15,0000	R\$ 3.750.0000	25	ETOMIDATO, CRISTALIA	CXA		Detalhes
<input type="checkbox"/> Medicamenta Hospitalar Ltda	R\$ 16,2000	R\$ 4.050.0000	25	CRISTALIA HOSP	UNIDADE		Detalhes
<input type="checkbox"/> Dupatti Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda	R\$ 16,8800	R\$ 4.220.0000	25	CRISTALIA	CAIXA C/ 25		Detalhes
<input type="checkbox"/> Ativa Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 17,2611	R\$ 4.315.2750	25	CRISTALIA	UNIDADE		Detalhes
<input type="checkbox"/> GENESIO A MENDES & CIA LTDA	R\$ 17,6000	R\$ 4.400.0000	25	ETOMIDATO, CRISTALIA	2 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP)		Detalhes
<input type="checkbox"/> Medial Importacao e Distribuicao de Produtos Medicos Hospitalares SA	R\$ 17,7073	R\$ 4.425.8250	25	ETOMIDATO, CRISTALIA	2 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP)		Detalhes
<input type="checkbox"/> PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R\$ 17,8900	R\$ 4.472.5000	25	CRISTALIA	UNIDADE		Detalhes
<input type="checkbox"/> Astra Farma Comercio de Material Medico Hospitalar Ltda	R\$ 18,0000	R\$ 4.500.0000	25	ETOMIDATO, CRISTALIA	2 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP)		Detalhes
<input type="checkbox"/> BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 18,1967	R\$ 4.534.0500	25	ETOMIDATO, CRISTALIA	2 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP)		Detalhes
<input type="checkbox"/> CM Hospitalar SA	R\$ 20,0000	R\$ 5.000.0000	25	ETOMIDATO, CRISTALIA	0,25 AMP 10ML USO AD. VIA IV		Detalhes
<input type="checkbox"/> Sumedic Comercio de Medicamentos Eireli	R\$ 20,1216	R\$ 5.030.4000	25	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	Caixa		Detalhes
<input type="checkbox"/> Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	R\$ 20,3600	R\$ 5.090.0000	25	CRISTALIA_HOSPITALAR	25		Detalhes
<input type="checkbox"/> Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 22,0000	R\$ 5.500.0000	25	ETOMIDATO, CRISTALIA	2 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP)		Detalhes

VALIAZ



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:	34191.12168 80644.112932 80127.350009 1 83870000909909
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:	23/09/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	23/09/2020
Valor Nominal do Boletto:	9.099,09
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	9.099,09
Valor Pago (R\$):	9.099,09
Identificação do Pagamento:	2686346

Data/hora da operação:	23/09/2020 14:04:24
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	067392863
Chave de segurança:	34QGPP0FYKRAVHKV

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



CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
RÓD ITAPRA 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.2686346 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3520 0744 7346 7100 0151 5501 0002 6863 4614 8110 9193

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
135200641455838 29/07/2020 21:28:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 VENDA DE PRODUTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374007758117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 44.734.671/0001-51 CNPJ 44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/EMITENTE
NOME / RAZÃO ASSOC BENEF HOSP UNIV (12218 - 0664299V-54) CNPJ / CPF 09.528.436/0001-22 DATA DA EMISSÃO 29/07/2020
ENDEREÇO R DR PROSPERO CECILIO COIMBRA,80 BAIRRO / DISTRITO JD SAO GABRIEL CEP 17525-160 DATA DA ENTRDA/SAÍDA 30/07/2020
MUNICÍPIO MARÍLIA FONE / FAX 0151421054500 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2686346/01	26/08/2020	9,099,09	2686346/02	23/09/2020	9,099,09	2686346/03	21/10/2020	9,101,82	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	27.300,00	VALOR DO ICMS	4.914,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	27.300,00
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		27.300,00			

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
ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854 MUNICÍPIO CAMPINAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111
QUANTIDADE 7 ESPÉCIE CAIXA(S) MARCA NÚMERO PESO BRUTO 77,000 PESO LÍQUIDO 70,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SII	UN	CFOP	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
40.2520	FENTANEST 0,05mg/mL Sol Inj - 25fa. ambar X 10mL - COVID-19 - (A1) - Lis.POS - Trib aprox R\$: 3.671,85 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co D26078. Lote: 20060963 - Qtd: 128,0000 Lote: 20060971 - Qtd: 12,0000	3004.90.69	000	5101	cx	140,0000	195,0000	27.300,00	27.300,00	4.914,00	0,00	18,00 0,00

CONFERIDO
Data 31/10/2020
ABMU

ENTRADA NOTA FISCAL
OC: 88740
ASS: [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
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 0664299V-54 - Rep: 13306 - Prod. Lista Positiva: 27.300,00 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: TANI A YURIKOKUSHIKAW SHIRAYSHI - CRF 27152-SP - Trib aprox R\$: 3.671,85 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 Itaú 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@oficr0527-carta.0011

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1920 / 003 / 00000228-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOC BENEH HOSP UNIVERSITARIO
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1609 / 00013001298-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ARIOSIA E ZAMPIERI D ANDREA LTDA ME
CPF/CNPJ:	24.877.406/0001-15
Valor:	R\$ 25.200,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	79 E 80
Histórico:	

Data de débito:	23/09/2020
Data / Hora da operação:	23/09/2020 12:42:42

Código da operação:	00113096
Chave de segurança:	7XMQRVCVYHRMN3TRS

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



PM DE POTIRENDABA
PREFEITURA MUNICIPAL DE POTIRENDABA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
79
Código de Verificação de Autenticidade
VS1YJ6QLE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/09/2020 às 15:07:19
Chave de Acesso
 303326T6MASRD54FEQI4YW9E0GPFKXWFI

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS POTIRENDABA-SP Local da Prestação MARILIA - SP

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
 16/09/2020

Optante Simples Nacional 1 - Sim Incentivo Fiscal 2 - Não Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse http://191.243.12.90:5661/issweb_menu_consultas_e_informe_os_dados_dest_a_nfs_e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 24.877.406/0001-15 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal 000604800 Cadastro 000029374 Nome/Razão Social ARIOSA & ZAMPIERI D ANDREA LTDA - ME
 Logradouro RUA TIRADENTES, 953 Complemento Bairro CENTRO
 CEP 15105-000 Cidade POTIRENDABA-SP Telefone 17-3521-8158 E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 09.528.436/0001-22 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO
 Logradouro RUA DR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 Complemento Bairro JD SAO GABRIEL
 CEP/Cod Postal 17525-160 Cidade/Pais MARILIA - SP Telefone 14 21054627 E-mail contabilidade@abhu.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitario	Total
1,00	UN	SERVIÇO MÉDICO PRESTADO - PLANTÃO ENFERMARIA COVID 08/2020 42 HORAS - DRA. GABRIELA ZAMPIERI D'ANDREA - REPASSE 15947	4.200,00	R\$ 4.200,00
1,00	UN	SERVIÇO MÉDICO PRESTADO - PLANTÃO ENFERMARIA COVID 08/2020 72 HORAS - DR. RODRIGO HARA ARIOSA - REPASSE 15947	7.200,00	R\$ 7.200,00

CONTABILIZADO
 ABHU
 S. T. Rosa

CONFORME CONTRATO
 Data 18/09/20
 ASSINATURA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003	04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 11.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.400,00	R\$ 228,00	2 - Não	R\$ 0,00

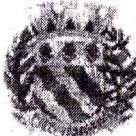

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.400,00					Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ARIOSA & ZAMPIERI D'ANDREA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 79 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VS1YJ6QLE

Data CPF/RG Assinatura

 <p align="center">PM DE POTIRENDABA PREFEITURA MUNICIPAL DE POTIRENDABA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>		<p align="center">Número da NFS-e 80</p> <p align="center">Código de Verificação de Autenticidade 2M2UNCAZJ</p> <p align="center">Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/09/2020 às 15:00:26</p> <p align="center">Chave de Acesso 303587UYCBK3LPTS1MG866X8HH39JUCC</p>											
	<p>Informações Fiscais</p> <table border="1"> <tr> <td>Exigibilidade do ISS Exigível</td> <td>Número do Processo</td> <td>Município de Incidência do ISS POTIRENDABA-SP</td> <td>Local da Prestação MARILIA - SP</td> </tr> <tr> <td>Número do RPS</td> <td>Séne do RPS</td> <td>Tipo do RPS</td> <td>Data do RPS 16/09/2020</td> </tr> <tr> <td>Optante Simples Nacional 1 - Sim</td> <td>Incentivo Fiscal 2 - Não</td> <td>Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</td> <td>Tipo ISS</td> </tr> </table>		Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS POTIRENDABA-SP	Local da Prestação MARILIA - SP	Número do RPS	Séne do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/09/2020	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS POTIRENDABA-SP	Local da Prestação MARILIA - SP										
Número do RPS	Séne do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/09/2020										
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS										

Para certificação da autenticidade acesse
<http://191.243.12.90:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
24.877.406/0001-15		000604800	000029374	ARIOSIA & ZAMPIERI D' ANDREA LTDA - ME	
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA TIRADENTES, 953				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
15105-000	POTIRENDABA-SP	17-3521-8158			

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
09.528.436/0001-22			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITÁRIO		
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA DR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80				JD SAO GABRIEL	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone		E-mail	
17525-160	MARILIA - SP	14 21054627		contabilidade@abhu.com.br	

Discriminação dos Serviços			Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição		
1,00	UN	SERVIÇO MÉDICO PRESTADO - PLANTÃO UTI COVID 08/2020 102 HORAS - DRA. GABRIELA ZAMPIERI D'ANDREA - REPASSE 15936	10.200,00	R\$ 10.200,00
1,00	UN	SERVIÇO MÉDICO PRESTADO - PLANTÃO UTI COVID 08/2020 36 HORAS - DR. RODRIGO HARA ARIOSIA - REPASSE 15936	3.600,00	R\$ 3.600,00

CONTABILIZADO
Setor Receitas

CONFORME CONTRATO
Data 23 / 09 / 20

ASSINATURA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código de Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 13.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.800,00	R\$ 276,00	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos				CSLL	Outras Retenções	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00			
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.800,00						

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ARIOSIA & ZAMPIERI D' ANDREA LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **80** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2M2UNCAZJ**.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____