



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.12093 04058.642937 80127.350009 1 83510000679931
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>44.734.671/0001-51</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
<b>CPF/CNPJ:</b>	44.734.671/0004-02
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
<b>CPF/CNPJ:</b>	44.734.671/0001-51
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOC BENEF HOSP UNIV
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.528.436/0001-22
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.528.436/0001-22

<b>Data do Vencimento:</b>	18/08/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	18/08/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	6.799,31
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	6.799,31
<b>Valor Pago (R\$):</b>	6.799,31
<b>Identificação do Pagamento:</b>	2647293

**Data/hora da operação:** 18/08/2020 14:31:58

**Código da operação:** 031476923  
**Chave de segurança:** 26EQCRR44F661LX4

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

- FAZ E CRISTALIA

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  1  
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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135200513109313 23/06/2020 16:05:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0001-51

BESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOC BENEFAZ HOSP UNIV (12218 - 0664299V-50)

BAIRRO/DISTRITO

JD SAO GABRIEL

CNPJ/CPF

09.528.436/0001-22

DATA DA EMISSÃO

23/06/2020

CPF

17525-160

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

23/06/2020

HORA DE SAÍDA

18:00:00

ENDEREÇO

R DR PROSPERO CECILIO COIMBRA,80

FONE/FAX

0151421054500

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO

21/07/2020

VALOR

6.799,31

FATURA/DUPLIC.

2647293/02

VENCIMENTO

18/08/2020

VALOR

6.799,31

FATURA/DUPLIC.

2647293/03

VENCIMENTO

15/09/2020

VALOR

6.801,36

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

20.399,98

VALOR DO ICMS

3.671,99

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

108.435,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

88.035,02

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

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

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ

06.321.409/0007-81

ENDEREÇO

ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854

MUNICIPIO

CAMPINAS

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

45,000

PESO LIQUIDO

45,000

QUANTIDADE

7

ESPECIE

CAIXAS(S)

CODIGO

40 2275

DESCRICAÇÃO PRODUTO / SERVIÇO

DORMIRE 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

NCM / SH

3004.90.69

CST

000

CFOP

5101

UN

CX

QUANT.

300,0000

VALOR UNITARIO

361,500

VALOR TOTAL

108.435,00

B.CALC. ICMS

20.399,98

VALOR ICMS

3.671,99

VALOR IPI

0,00

ALÍQUOTA ICMS

18,00

ALÍQUOTA IPI

0,00

**CONFERIDO**  
Data 23/06/2020  
ABHU

ENTRADA NOTA FISCAL

OC: 88716

ASS:

OC 88716

CALCULO 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

RESERVADO AO FISCO

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 Fo  
nte: 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 DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS. Banco Itau S/A  
(341)-AG: 000011 - C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) 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@oftrc0527-car  
a.0011

# 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.: 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  
 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  
 Horário 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										
<b>Total Ordem Compra:</b>										<b>133.125,0000</b>

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	( )	( )	( )



Marília, 18 de Junho de 2020.

PARA  
 ASSOC. BENEF. HOSP. UNIVERSITÁRIO - UNIMAR  
 A/C. - TANIA - FARMACIA.  
 MARILIA - SP.

REF.: COTAÇÃO DE PREÇOS PARA COMPRA DIRETA.

CÓDIGO	PRODUTOS	QTDE UNITÁRIA	PREÇO UNIT.	TOTAL	Média Mensal
401036	CIS 2MG/ML - CISATRACURIO - 5 AMP X 5ML	2000	24,50	49.000,00	1000
402275	DORMIRE 5mg/mL S.INJ- 10amp. X 10mL	3000	6,80	20.400,00	1200
520536	ETOMIDATO 2mg/mL S.INJ- 25amp. X 10mL (GEN)	250	15,50	3.875,00	180
402519	FENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 10amp. X 5mL (Âmbar)	1500	5,60	8.400,00	0
404245	FENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 25fa. X 10mL (Âmbar)	3500	7,80	27.300,00	2600
404244	FENTANEST 0,05mg/mL S.INJ- 50est.x1ampx2mL(Âmbar)	250	4,90	1.225,00	0
431056	HEMOFOL 5000UI/0,25ml S.INJ - Subc.25amp X 0,25ml	2500	4,34	10.850,00	4100
404544	LYNOZ 2mg Sol.Infus IV 10 bolsax300ml (Lançam)	400	32,00	12.800,00	200
521993	REMIFENTANILA 2MG - PO LIOF - 5 FA (GEN) (LIOF)-	400	35,00	14.000,00	400
TOTAL GERAL.....				147.850,00	

PREÇOS E QUANTIDADES SUJEITO A APROVAÇÃO DO CRISTALIA  
 PEDIDO PARA FATURAMENTO PARCIAL, CONFORME DISPONIBILIDADE.  
 PRAZO DE PAGAMENTO 28/56/84.

**rodolfo.vasconcelos@abhu.com.br**

---

**De:** Tânia - Farmácia <tania@abhu.com.br>  
**Enviado em:** segunda-feira, 22 de junho de 2020 08:54  
**Para:** Rodolfo Z. de Vasconcelos - Compras  
**Assunto:** Enc: Compra de Medicamentos - Proposta para apreciação - Paulo Ribeiro  
**Anexos:** Cotação direta Cliente 12218 Unimar Marilia (Covid) 17062020.xlsx

Bom Dia, Rodolfo

Favor dar continuidade no processo e realizar o.c. urgente

Att,  
Tânia Y.K. Shirayshi  
Associação Beneficente Hospital Universitário  
Farmacêutica Responsável  
Gerente de Suprimentos  
Fone: (14) 2105-4537

---

**De:** Tânia - Farmácia  
**Enviado:** segunda-feira, 22 de junho de 2020 08:36  
**Para:** Camila de Almeida Pacífico - Farmácia  
**Assunto:** Enc: Compra de Medicamentos - Proposta para apreciação - Paulo Ribeiro

Bom Dia, Camila

Favor providenciar a O.C. , para aprovação da Fátima.

Att,  
Tânia Y.K. Shirayshi  
Associação Beneficente Hospital Universitário  
Farmacêutica Responsável  
Gerente de Suprimentos  
Fone: (14) 2105-4537

---

**De:** HOSPITALAR - Paulo Fernando Antunes Ribeiro <paulo.ribeiro@cristalia.com.br>  
**Enviado:** sexta-feira, 19 de junho de 2020 17:03  
**Para:** Tânia - Farmácia  
**Cc:** HOSPITALAR - Marco Antonio Ferrari  
**Assunto:** RES: Compra de Medicamentos - Proposta para apreciação - Paulo Ribeiro

Tania, boa tarde.

Conseguimos a aprovação do pedido, apenas uma ressalva, a quantidade de Hemofol, deverá ser ajustada para 2.500 ampolas, os demais produtos permanecem nas quantidades informadas.  
Por favor providenciar a Ordem de Compra, sendo que o pedido será faturado parcialmente até completar a quantidade total do pedido anexo.

Qualquer dúvida, estou a disposição.

Cordialmente.

**Paulo Ribeiro.**

GD 13300 SPI

Fone: (16) 98132-5760


[paulo.ribeiro@crystalia.com.br](mailto:paulo.ribeiro@crystalia.com.br)

---

 **CRISTÁLIA**

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

[www.crystalia.com.br](http://www.crystalia.com.br) | SAC: 0800 701 1918

 Antes de imprimir, pense em sua responsabilidade e compromisso com o MEIO AMBIENTE!  
Esta mensagem é uma correspondência reservada e sua divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer forma de utilização depende de autorização, sujeitando-se o responsável a medidas judiciais. O remetente utiliza o correio eletrônico no exercício do seu trabalho ou em razão dele, eximindo esta instituição de qualquer responsabilidade por utilização indevida. Se você a recebeu por engano, favor eliminá-la.

**De:** Tânia - Farmácia <[taniam@abhu.com.br](mailto:taniam@abhu.com.br)>

**Enviada em:** sexta-feira, 19 de junho de 2020 09:58

**Para:** HOSPITALAR - Paulo Fernando Antunes Ribeiro <[paulo.ribeiro@crystalia.com.br](mailto:paulo.ribeiro@crystalia.com.br)>; HOSPITALAR - Marco Antonio Ferrari <[marco.ferrari@crystalia.com.br](mailto:marco.ferrari@crystalia.com.br)>; [marcoferrari.crystalia@gmail.com](mailto:marcoferrari.crystalia@gmail.com)

**Cc:** Maria de Fátima - Financeiro <[fatima.silva@abhu.com.br](mailto:fatima.silva@abhu.com.br)>

**Assunto:** Re: Compra de Medicamentos - Proposta para apreciação - Paulo Ribeiro

Bom Dia, Paulo

Após conversar com a diretoria, concordamos com os preços e quantidades e com o prazo de pagamento informado por telefone 28/56/84 e que vocês irão faturar conforme disponibilidade. Fico no aguardo do seu retorno se esta tudo certo, para gerarmos a Ordem de Compra e dar continuidade no processo interno para aprovação da diretoria.

Att,  
Tânia Y.K. Shirayshi  
Associação Beneficente Hospital Universitário  
Farmacêutica Responsável  
Gerente de Suprimentos  
Fone: (14) 2105-4537

---

**De:** HOSPITALAR - Paulo Fernando Antunes Ribeiro <[paulo.ribeiro@crystalia.com.br](mailto:paulo.ribeiro@crystalia.com.br)>

**Enviado:** quinta-feira, 18 de junho de 2020 10:19

**Para:** Tânia - Farmácia; HOSPITALAR - Marco Antonio Ferrari; [marcoferrari.crystalia@gmail.com](mailto:marcoferrari.crystalia@gmail.com)

**Assunto:** RES: Compra de Medicamentos - Proposta para apreciação - Paulo Ribeiro

Tania, bom dia.

Segue para sua avaliação e confirmação.


Cordialmente.

**Paulo Ribeiro.**

GD 13300 SPI

Fone: (16) 98132-5760

[paulo.ribeiro@crystalia.com.br](mailto:paulo.ribeiro@crystalia.com.br)

 Antes de imprimir, pense em sua responsabilidade e compromisso com o MEIO AMBIENTE!  
Esta mensagem é uma correspondência reservada e sua divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer forma de utilização depende de autorização, sujeitando-se o responsável a medidas judiciais. O remetente utiliza o correio eletrônico no exercício do seu trabalho ou em razão dele, eximindo esta instituição de qualquer responsabilidade por utilização indevida. Se você a recebeu por engano, favor eliminá-la.

**De:** Tânia - Farmácia <[tania@abhu.com.br](mailto:tania@abhu.com.br)>

**Enviada em:** quarta-feira, 17 de junho de 2020 10:36

**Para:** HOSPITALAR - Paulo Fernando Antunes Ribeiro <[paulo.ribeiro@cristalia.com.br](mailto:paulo.ribeiro@cristalia.com.br)>; HOSPITALAR - Marco Antonio Ferrari <[marco.ferrari@cristalia.com.br](mailto:marco.ferrari@cristalia.com.br)>; [marcoferrari.cristalia@gmail.com](mailto:marcoferrari.cristalia@gmail.com)

**Assunto:** Compra de Medicamentos

Bom Dia, Paulo

Conforme conversamos no dia de ontem por telefone , segue a quantidade de ,medicamentos que necessitamos , gostaria de saber os preços também se possível.  
Gostaria de salientar a nossa parceria durante anos , gostaria de um apoio neste momento em que não podemos ficar sem essas medicações e informar que em nossa cidade **somos um Hospital Referencia em COVID.**

- \* MIDAZOLAN 50MG ( AMPOLA )= 6000 Unidades;
- \* ETOMIDATO ( AMPOLA) = 250 UNIDADES;
- \* FENTANIL (FRASCO 10ML) = 7500 UNIDADES;
- \* CISATRACURIO ( AMPOLA) = 3500 UNIDADES;
- \* REMIFENTANIL ( FRASCO) = 400 UNIDADES;
- \* HEPARINA (S/C) = 7500 UNIDADES;
- \* OMEPRAZOL 40MG ( AMPOLA) = 4000 UNIDADES;
- \* LINEZOLIDA 600MG= 500 UNIDADES;

OBS: Caso precise de mais entraremos em contato novamente.

Sem mais para o momento, desde já contando com a compreensão .

Att,  
Tânia Y.K. Shirayshi  
Associação Beneficente Hospital Universitário  
Farmacêutica Responsável  
Gerente de Suprimentos  
Fone: (14) 2105-4537






## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/07/2020
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	09.528.436/0001-22
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	1708
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	20/08/2020
	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 1.676,70
	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 1.676,70
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b>	
<b>CEFIC 20082020 192000300000228 00484845</b>		


<b>Identificação da operação:</b>	122
<b>Data de débito:</b>	20/08/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	20/08/2020 12:34:04

**Código da operação:** 00484845  
**Chave de segurança:** 6WVKY8X53HVJFEMV

**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><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.528.436/0001-22
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO (14) 2105-4500	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
<p>IRRF PJ - SETOR ROXO</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/08/2020</b></p> <p>Domicílio tributário do contribuinte: <b>MARILIA</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Prestação de Serviço Versão: 2.2308.0 - Hospital Unim 2020/122</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.676,70
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGO DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.676,70

19/08/202 10:46:32

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

Jeferson Loureiro  
Custos - HBU  
CRC 15827355/0-6

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.528.436/0001-22
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO (14) 2105-4500	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
<p>IRRF PJ - SETOR ROXO</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/08/2020</b></p> <p>Domicílio tributário do contribuinte: <b>MARILIA</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Prestação de Serviço Versão: 2.2308.0 - Hospital Unim 2020/122</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.676,70
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGO DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.676,70

19/08/202 10:46:32

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

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

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

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/07/2020
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	09.528.436/0001-22
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	5952
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	20/08/2020
	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 5.974,79
	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 5.974,79
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 20082020 192000300000228 00484923</b>	

<b>Identificação da operação:</b>	123
<b>Data de débito:</b>	20/08/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	20/08/2020 12:34:59

<b>Código da operação:</b>	00484923
<b>Chave de segurança:</b>	HUEMZ0HPHW17L8UA

**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



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**DARF**

**01** NOME / TELEFONE

ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO  
(14) 2105-4500

PIS/COFINS/CSLL - SETOR ROXO

**DARF válido para pagamento até 20/08/2020**

Domicílio tributário do contribuinte:

**MARILIA**

**NÃO RECEBER COM RASURAS**

Prestação de Serviço Versão: 2.2308.0 - Hospital Unim

2020/123

**02** PERÍODO DE APURAÇÃO

31/07/2020

**03** NÚMERO DO CPF OU CNPJ

09.528.436/0001-22

**04** CÓDIGO DA RECEITA

5952

**05** NÚMERO DE REFERÊNCIA

**06** DATA DE VENCIMENTO

20/08/2020

**07** VALOR DO PRINCIPAL

5.974,79

**08** VALOR DA MULTA

0,00

**09** VALOR DOS JUROS E / OU  
ENCARGO DL - 1.025/69

0,00

**10** VALOR TOTAL

5.974,79

19/08/202 10:46:47

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

*Jeferson Loureiro*  
Custódia - HBU  
CRC 15P/2735570-6



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**DARF**

**01** NOME / TELEFONE

ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO  
(14) 2105-4500

PIS/COFINS/CSLL - SETOR ROXO

**DARF válido para pagamento até 20/08/2020**

Domicílio tributário do contribuinte:

**MARILIA**

**NÃO RECEBER COM RASURAS**

Prestação de Serviço Versão: 2.2308.0 - Hospital Unim

2020/123

**02** PERÍODO DE APURAÇÃO

31/07/2020

**03** NÚMERO DO CPF OU CNPJ

09.528.436/0001-22

**04** CÓDIGO DA RECEITA

5952

**05** NÚMERO DE REFERÊNCIA

**06** DATA DE VENCIMENTO

20/08/2020

**07** VALOR DO PRINCIPAL

5.974,79

**08** VALOR DA MULTA

0,00

**09** VALOR DOS JUROS E / OU  
ENCARGO DL - 1.025/69

0,00

**10** VALOR TOTAL

5.974,79

19/08/202 10:46:47

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

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 transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	748 - SICREDI 0000000 - 01181521
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3022 / 00000036797-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ORTEGA E REINA SERVICOS MEDICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.941.269/0001-30
<b>Valor:</b>	R\$ 26.533,48
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	57
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	20/08/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	20/08/2020 12:36:51

<b>Código da operação:</b>	00129626
<b>Chave de segurança:</b>	MJHZHVMKXU3KXJZQ

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.

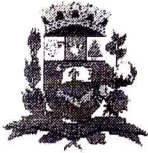
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

20108 Si credi 3022 367974



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Serie  
**00000000057 - 1**  
Autenticidade  
**AC9U-D4P9**  
Data de Emissão  
**03/08/2020**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** ORTEGA & REINA SERVICOS MEDICOS LTDA  
**CPF/CNPJ:** 24.941.269/0001-30 **IM:** 80774 **IE:** **Fone:**  
**End:** : CARLOS BOTELHO R,703 SALA 02- CEP: 17515240  
**Município:** MARILIA **UF:** SP **E-mail:** DANIELAORTEGA@IG.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**


**Nome/Razão Social:** ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO  
**CPF/CNPJ:** 09.528.436/0001-22 **IM:** 41076 **IE:** **Fone:** 1421054500  
**Endereço:** : PROSPERO CECILIO COIMBRA DR R,80 SAO GABRIEL,JD - CEP: 17525160  
**Município:** MARILIA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@abhu.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF. AO PERÍODO DE 01/07/2020 A 31/07/2020.

PAGAMENTO REFERENTE A CONTRATO ENFERMARIA COVID.

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS: R\$3.685,30 (13,45% FEDERAL), R\$0,00 (ESTADUAL), R\$548,00 (2,00% MUNICIPAL), CFE. FONTE IBPT.

CONFORME CONTRATO  
Data 11 / 08 / 20  
  
SIGNATURA

*Set. Roxo*

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):  
R\$ 4.233,30 - Aliq: 15,45%

Situação de Tributação  
Tributada no Tomador - Substituto Tributário

Código do Serviço  
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 27.400,00	Aliquota (%) 3,1625%	Valor do ISS (R\$) 866,52	Valor Total da Nota (R\$) 27.400,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 26.533,48**



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.12085 13047.612935 80127.350009 9 83540000744926
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>44.734.671/0001-51</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
<b>CPF/CNPJ:</b>	44.734.671/0004-02
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
<b>CPF/CNPJ:</b>	44.734.671/0001-51
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOC BENEF HOSP UNIV
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.528.436/0001-22
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.528.436/0001-22

<b>Data do Vencimento:</b>	21/08/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	21/08/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	7.449,26
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	7.449,26
<b>Valor Pago (R\$):</b>	7.449,26
<b>Identificação do Pagamento:</b>	2646211

**Data/hora da operação:** 21/08/2020 15:29:06

**Código da operação:** 034503325  
**Chave de segurança:** T0VNY4XW9FVYSC9U

**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 planilha

ATA  
20/04

**CRISTÁLIA**  
 PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.  
 CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA  
 ROD TIAPIRA 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.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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 5.101 VENDA DE PRODUTO

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO ASSOC BENEF HOSP UNIV (12218 - 4598912E)  
 ENDEREÇO R DR PROSPERO CECILIO COIMBRA,80  
 MUNICÍPIO MARÍLIA FONE / FAX 0151421054500 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO DATA DA EMISSÃO 22/06/2020 DATA DA ENTRADA SAÍDA 22/06/2020 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

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 22.350,00 VALOR DO ICMS 4.023,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 22.350,00

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 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 INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111

QUANTIDADE 5 ESPÉCIE CAIXA(S) MARCA NÚMERO PESO BRUTO 12,400 PESO LÍQUIDO 12,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	QST	CFOP	TIN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
43.1056	HEMOPOL 5000 UI/0,25mL Sol. Inj. Sub. - 25 amp. X 0,25mL - Lote 20050310 - 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  
 Ass: [Assinatura]  
 ABHU

ENTRADA NOTA FISCAL  
 OC: [Assinatura]  
 ASS: [Assinatura]

0088729

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

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 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: layoutlofcr0527-carta.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.: 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

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: 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

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

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

Ord.	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 5000UJ/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	Qtde. Embal.	Fabricante	Embalagem	Comentário	Ação
	Octa Lab Farmácia de Manipulação Etrel - Epp	R\$ 4,2500	R\$ 21.250,00000	50	Heparina sodica 5000 Uj 0,3 ml ... octalab, octalab	Heparina sodica 5000 Uj 0,3 ml ... octalab, octalab - injetavel - octalab		Detalhes
	Cristalia Produtos Quimicos e Farmaceuticos Ltda	R\$ 4,4700	R\$ 22.350,00000	25	HEMOFOL 5000 Uj/0,25ML SOL INJ SUB, CRISTALIA	CXA		Detalhes
	Medicamenta Hospitalar Ltda	R\$ 4,8000	R\$ 24.000,00000	25	CRISTALIA HOSP	UNIDADE		Detalhes
	MCW - Produtos Medicos e Hospitalares Ltda	R\$ 5,0800	R\$ 25.400,00000	25	HEMOFOL CRISTALIA	5000 Uj/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,15 ML		Detalhes
	Médial Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	R\$ 5,2200	R\$ 26.100,00000	25	HEMOFOL CRISTALIA	5000 Uj/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML		Detalhes
	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	R\$ 5,2739	R\$ 26.369,50000	25	HEPARINA SODICA 5.000UJ 0,25ML CX C/25AMP HEMOFOL, Cristalia	CX		Detalhes
	Dupatri Hospitalar Comercio, Importação E Exportação Ltda.	R\$ 5,6000	R\$ 28.000,00000	25	CRISTALIA	CAIXA C/ 25		Detalhes
	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 5,6348	R\$ 28.174,00000	25	HEMOFOL CRISTALIA	5000 Uj/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,15 ML		Detalhes
	Werbman Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 5,9900	R\$ 29.950,00000	1	CRISTALIA	AMP		Detalhes
	Clínica Olímpio Ltda - EPP	R\$ 6,2500	R\$ 31.250,00000	25	HEPARINA SODICA 5000UJ SUBCUTANEA 0,25ML, cristalia	amp		Detalhes
	Proifar Distribuidora Ltda	R\$ 22,0000	R\$ 110.000,00000	1	HEMOFOL, CRISTALIA			Detalhes

Código: 4261  
**HEPARINA SODICA 5000UJ/0,25ML SUB CUTANEA**  
 Marcas Preferidas: CRISTALIA  
**5000,0 - Ampola**  
 Último Preço: 27/06/2020

Cristalia Produtos Quimicos e Farmaceuticos Ltda  
 Fornecedor  
 Preço Unit: 4,4700  
 Quantidade: 25  
 Valor Total: 111,7500  
 Qtd. Embal: 25  
 Fabricante: HEMOFOL 5000 UJ/0,25ML SOL INJ SUB, CRISTALIA

10	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Qtde. Embal.	Fabricante	Embalagem	Comentário	Ação
	Supermed Comercio e Importação de					100 GENERICO HIPOLABOR		Detalhes

Código: 10493

VENUEAB



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	42297.11504 00025.179268 86629.365122 6 83540001946560
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SAFRA S/A
<b>Código do Banco:</b>	422
<b>Código do ISPB:</b>	58160789
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>C B S MEDICO CIENTIFICA S.A</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>C B S MEDICO CIENTIFICA S.A</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>48.791.685/0001-68</b>
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	C B S MEDICO CIENTIFICA S.A
<b>CPF/CNPJ:</b>	48.791.685/0001-68
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITA
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.528.436/0001-22
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.528.436/0001-22

<b>Data do Vencimento:</b>	21/08/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	21/08/2020
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	19.465,60
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	19.465,60
<b>Valor Pago (R\$):</b>	19.465,60
<b>Identificação do Pagamento:</b>	1009631

<b>Data/hora da operação:</b>	21/08/2020 15:29:31
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	034503847
<b>Chave de segurança:</b>	FCVWFWKNFGERV0P5

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 ELETRONICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135200524252002 26/06/2020 12:39:01-03:00

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/SAIDA  
 26/06/2020

ENDEREÇO  
 R DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80

BAIRRO/DISTRITO  
 JARDIM SAO GABRIEL

CEP  
 17525-160

HORA ENTRADA/SAIDA  
 12:37:00

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 ANT

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  
 CADA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
 889,100

PESO LIQUIDO  
 850,880

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIP	A.ICMS	A.IPI
000921	LUVA PROCEDIMENTO POWDER FREE MSU PERMAX C/100 (10) Lote: 008 676 Dt Valid: 30/08/2 024	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/1 00 (10) Lote: 009 780 Dt Valid: 25/06/2 025	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/1 00 (10) Lote: 009 219 Dt Valid: 15/02/2 025	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  
 ABHU

OC 88897

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

ENTRADA NOTA FISCAL

OC: 88897

ASS: Tatiane

Tatiane A. Reis dos Santos  
 Almoxarifado - ABHU  
 RG: 48.228.580-7

Rota/Zona: P.7- SP- INTERIOR

**CBS: 314220**

# 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.: 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

3875	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 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	( )	( )	( )

74	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total
<p>Código: 73875</p> <p><b>LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX MEDIA SEM TALCO (CAIXA C/100 UNIDADES)</b></p> <p>Marcas Preferidas:                      MARCAS REPROVADAS - PHARMATEX / NUGARD / TALGE / LEMGRU ...                      [ Ler Mais ]</p> <p><b>260.0 - Caixa</b></p> <p>Programação de Entrega</p> <p><b>Último Preço</b></p>	 CBS Medico Cientifica S/A	R\$ 44,8900	R\$ 11.668,0000
	Dm Comercio Importacao E Exportacao Eire	R\$ 44,9500	R\$ 11.687,0000
	Nacional Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 47,0000	R\$ 12.220,0000
	Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	R\$ 49,0000	R\$ 12.740,0000
	Diplommed Comercio e Importação Ltda	R\$ 49,3000	R\$ 12.816,0000



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23793.37609 20000.085538 79000.202402 1 83570000137500
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>CM HOSPITALAR SA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>CM HOSPITALAR SA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>12.420.164/0001-57</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSI
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.528.436/0001-22
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.528.436/0001-22

<b>Data do Vencimento:</b>	24/08/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	24/08/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.375,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.375,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.375,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	344904

<b>Data/hora da operação:</b>	24/08/2020 13:58:51
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	037558398
<b>Chave de segurança:</b>	CAZENN6AE752F16T

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



**Bradesco****237-2**

Comprovante de Entrega

*Nota  
novera*

Beneficiário CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA CNPJ: 12.420.164/0009-04	Agência/Cód. Beneficiário 3376/00002024-9	Nro.Documento 000344904-003/003	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO	Vencimento <b>24/08/2020</b>	Valor do Documento <b>1.375,00</b>	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Recibo do Pagador

**Bradesco****237-2**

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento <b>24/08/2020</b>
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04 ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000					Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9
Data do Documento 25/06/2020	Nro.Documento 000344904-003/003	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/06/2020	Nosso Número 02/00000855379-0
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>1.375,00</b>
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 2,75 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO Código Interno: 021868-0001  
R DR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 - JD SAO GABRIEL CNPJ: 09.528.436/0001-22  
MARILIA - SP - 17525160



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

**Bradesco****237-2****23793.37609 20000.085538 79000.202402 1 83570000137500**

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento <b>24/08/2020</b>
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04 ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000					Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9
Data do Documento 25/06/2020	Nro.Documento 000344904-003/003	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/06/2020	Nosso Número 02/00000855379-0
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>1.375,00</b>
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 2,75 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO Código Interno: 021868-0001  
R DR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 - JD SAO GABRIEL CNPJ: 09.528.436/0001-22  
MARILIA - SP - 17525160



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





**Identificação do emitente**  
**CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA**  
 ROD DF 290, SN  
 Complemento: LT 14 GL 2 AR 5 6 7  
 SANTA MARIA CEP: 72576-000  
 BRASILIA/DF  
 Fone: 556121043401

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 000344904  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 0101

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 5320 0612 4201 6400 0904 5500 1000 3449 0411 0017 0623  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: JENDA MERC. RECEB. TERCO. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE  
 NSCRIÇÃO ESTADUAL: 774964900280 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB: 807010514114  
 CNPJ/CPF: 09.528.436/0001-22 DATA DE EMISSÃO: 29/06/2020  
 CEP: 17525-160 CEP: 12.420.164/0009-04

*na planilha  
 não tem valores  
 em reais*

DADOS ADICIONAIS		ISSQN		DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		VOLUMES TRANSPORTADOS		DO IMPOSTO		FATURA		REMETENTE							
COD. PROD	DESCR. PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VL. R. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	VL. R. ICMS	VL. R. ICMS ST	% ICMS	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.	
001916	ESMERON 50MG 05M LIV CX 10 FIA (G) - SCHERING PL OUCH	30049079	200	6108	CX	25,0000	165,00	0,00	165,00	0,00	0,00	4,00%	0,00%	25	T012315	06/12/2021	06/12/2018		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		RESERVADO AO FISCO													
OC 88853		600 600		Data 26/06/2020		CONFERIDO		ENTRADA NOTA FISCAL		Vitor da Silva Almocharifado - ABHU RG: 49.864.278-8									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		ORDENDE COMPROVA: 88853 // EDI FIDELIZE-MSD - NR.: 610718		Nosso Pedido: 361656 - IE DIFAL/DESTINO N 807010514114 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 577.50. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.		Pedido: 361656 Rep.: 001241		Nº da OS 000000044593 (P)		Volumes 3		Total 3							

# 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.: 52845 MEDICAMENTO EM FALTA NO MERCADO - AREA ROXA

Data Cotação.: 25/06/2020

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

**88853**

## Fornecedor de Cotação

**1003 - CM HOSPITALAR S.A. CNPJ:12.420.164/0001-57**

Endereço.....: LUIZ MAGGIONI,2727

Cidade.....: RIBEIRAO PRETO

Contato.....: MATHEUS

Email.....: ana.vieira@mafrahospitalar.com.br; ronaldo.mafra@uol.com.br; andre.barbosa@mafrahospitalar.com.br 3995-9401

Prazo Entrega: 1 DIAS Tipo Frete: CIF Tipo Pagto: COBRANÇA BANCARIA (BOLETO) Forma Pagto: 28 / 45 / 56

Bairro.....: DISTRITO EMPRESARIAL

Estado.....: SP

CEP.....: 14072055

## Fornecedor de Faturamento

<sup>3857</sup>  
~~1003~~ - CM HOSPITALAR S.A. CNPJ:12.420.164/0001-57

Endereço.....: LUIZ MAGGIONI,2727

Cidade.....: RIBEIRAO PRETO

Contato.....: MATHEUS

Email.....: ana.vieira@mafrahospitalar.com.br; ronaldo.mafra@uol.com.br; andre.barbosa@mafrahospitalar.com.br 3995-9401

C.C Depósito..:

BAIRRO.....: DISTRITO EMPRESARIAL

Estado.....: SP

CEP.....: 14072055

## 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
44983	2	BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML 5ML ESMERON ROCURONIUM BROMIDE 50 MG / 5 ML	AMP	250	16,5000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	4.125,0000

Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO

**Total Ordem Compra: 4.125,0000**

Ordem de Compra Aprovada eletronicamente na data 25/06/2020 11:52:21 por:  
**MARIA DE FATIMA SILVA**

Ordem de Compra criada dia: 25/06/2020 09:08:07

Observação: CRIANDO ORCAMENTO MANUAL A PEDIDO DA TANIA PARA VER SE ALGUEM COTA ESSES ITENS // FECHANDO BROMETO ROCURONIO COM MAFRA POIS FOI O UNICO QUE COTOU - ESSA QUANTIDADE RETORNOU AO ESTOQUE DELES E NOS F OFERECIDO

## 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	( )	( )	( )

00		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Qtde. Embal.
<b>Código: 00000</b> <b>FILME TRANSPARENTE</b> <b>ADESIVO IMPERMEAVEL 10 X</b> <b>10 N ESTERIL</b> Marcas Preferidas: CREMER OU 3M <b>40.0 - Rolo</b> Programação de Entrega <b>Último Preço</b> 09/08/2020 CM Hospitalar S.A. Preço Unit. Qtde. Fabricante R\$ 87,200 4.0 CREMER		Guineo Internacional Comércio e Representação e Importação Ltda	R\$ 49,0000	R\$ 1.960,0000	1
		Gigante Produtos Medicos Ltda - Epp	R\$ 70,0000	R\$ 2.800,0000	1
		Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 75,0000	R\$ 3.000,0000	1
		CM Hospitalar S.A.	R\$ 87,2000	R\$ 3.508,8000	1
	<b>Justificativa:</b> • Marca não homologada (Padronizada)				
		Cremer S.a	R\$ 111,5700	R\$ 4.462,8000	1
		Nacional Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 125,7671	R\$ 5.031,4840	1
		DBS - Indústria e Comércio Ltda	R\$ 165,3800	R\$ 6.615,2000	1
		Essly Soluções Médicas Do Brasil Comercio E Distribuicao Ltda.	R\$ 172,4400	R\$ 6.897,6000	1
		Medical Suture Comércio de Material Hospitalar Ltda	R\$ 379,0000	R\$ 15.160,0000	1



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.12093 04074.722937 80127.350009 5 83570000124988
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>44.734.671/0001-51</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
<b>CPF/CNPJ:</b>	44.734.671/0004-02
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
<b>CPF/CNPJ:</b>	44.734.671/0001-51
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOC BENEF HOSP UNIV
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.528.436/0001-22
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.528.436/0001-22

<b>Data do Vencimento:</b>	24/08/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	24/08/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.249,88
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.249,88
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.249,88
<b>Identificação do Pagamento:</b>	2647077

<b>Data/hora da operação:</b>	24/08/2020 13:59:25
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	037559375
<b>Chave de segurança:</b>	J8VVCP7ZKXNVZ34F

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

uma nota

# CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD TAPIRA LINDOIA S/N KM 14  
Bairro - 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  
374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
ASSOC BENEF HOSP UNIV (12218 - 4598912E-50)

BAIRRO / DISTRITO  
JD SAO GABRIEL

CEP  
17525-160

DATA DA EMISSÃO  
23/06/2020

DATA DA ENTRADA SAÍDA  
23/06/2020

HORA DE SAÍDA  
18:00:00

FATURA/DUPLICATA	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 ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	3.750,00	VALOR DO ICMS	450,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.750,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3.750,00
VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00				

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

NUMERO

PESO BRUTO  
4,520

PESO LÍQUIDO  
4,520

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		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/empresometro.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

ABRU

ENTRADA NOTA FISCAL

OC: 88724

ASS: [Assinatura]

OC: 88724

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

RESERVAÇÃO AO FISCO

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/e mpresometro.com.br D26078 Transp. Redespa: Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ:06.321.409/0007-81 IN S. 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@ofc:0527-carta.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.: 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  
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) Forma Pagto: 30 / 60 / 90 DIAS

Bairro.....: FAZ ESTANCIA CRISTALIA  
Estado.....: SP  
CEP.....: 13974900  
Fone(s).....: (019) 3843-9500

## 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
3949	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										
3550	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: 6023  
**ETOMIDATO 2MG/10ML**  
 Marcas Prefeitas

250.0 - Ampola

Último Preço

27/03/2026

Supra Hospital Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.

Preço Unit: R\$ 0,00

Quantidade: 25 U

Valor Total: R\$ 0,00

Observação: RABANHA

Qtd: 25 U

CRISTALIA

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Qtd. Embal.	Fabricante	Embalagem	Comentário	Ação
<input type="checkbox"/> Cristalia Produtos Químicos e Farmacêuticos Ltda	R\$ 15,0000	R\$ 3.750,0000	25	ETOMIDATO, CRISTALIA	CAIXA		<u>Detalhes</u>
<input type="checkbox"/> Medicamenta Hospitalar Ltda	R\$ 16,2000	R\$ 4.055,0000	25	CRISTALIA HOSP	UNIDADE		<u>Detalhes</u>
<input type="checkbox"/> Dupazari Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	R\$ 16,8800	R\$ 4.220,0000	25	CRISTALIA	CAIXA C/25		<u>Detalhes</u>
<input type="checkbox"/> Abiva Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 17,2611	R\$ 4.315,2750	25	CRISTALIA	UNIDADE		<u>Detalhes</u>
<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)		<u>Detalhes</u>
<input type="checkbox"/> Medlar Importacao e Distribuicao de Produtos Medicó Hospitalares S/A	R\$ 17,7073	R\$ 4.426,8250	25	ETOMIDATO, CRISTALIA	2 MG/ML SOL.INJ CX 25 AMP VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP)		<u>Detalhes</u>
<input type="checkbox"/> PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R\$ 17,8900	R\$ 4.472,5000	25	CRISTALIA	UNIDADE		<u>Detalhes</u>
<input type="checkbox"/> Astra Farma Comercio de Material Médico 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)		<u>Detalhes</u>
<input type="checkbox"/> BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	R\$ 19,1362	R\$ 4.534,0500	25	ETOMIDATO, CRISTALIA	2 MG/ML SOL.INJ CX 25 AMP VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP)		<u>Detalhes</u>
<input type="checkbox"/> CM Hospitalar S.A.	R\$ 20,0000	R\$ 5.000,0000	25	ETOMIDATO, CRISTALIA	C/25 AMP 10ML USO AD. VIA IV		<u>Detalhes</u>
<input type="checkbox"/> Sulmedic Comercio de Medicamentos Eireli	R\$ 20,1216	R\$ 5.030,4000	25	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	Caixa		<u>Detalhes</u>
<input type="checkbox"/> Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicó E Hospitalares Ltda	R\$ 20,3600	R\$ 5.090,0000	25	CRISTALIA_HOSPITALAR	25		<u>Detalhes</u>
<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)		<u>Detalhes</u>

VOLTAR