

Proc. Licitatório 097/2024

De: Guilherme N. - SUP-DADM-SS

Para: SUP-DFIN - Diretoria Financeira

Data: 04/06/2024 às 17:00:44

Setores envolvidos:

SUP, SUP-DADM, SUP-DADM-SS, SUP-DADM-COMP, SUP-DADM-PED, SUP-DFIN, SUP-IMP, HRLB, HRLB-DSTA-FAR, SUP-DADM-CMP, SUP-DFIN-EMPSUB, SUP-DFIN-ANULA

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO MISOPROSTOL

Prezados [Mariana Figueira Franco - SUP-DFIN](#) e [Leandro Novais Ribeiro - SUP-DFIN](#), solicito reserva orçamentária na ficha **22**, sub-elemento **9** no valor de R\$ **13.080,00** .

Grato.

—
Guilherme Henrique Antunes Nobrega
Assessor Administrativo 1

Proc. Licitatório 1- 097/2024

De: Mariana F. - SUP-DFIN

Para: SUP-DADM-SS - Serviço de Suprimentos

Data: 05/06/2024 às 07:41:15

Setores (CC):

SUP-DADM-SS, SUP-DADM-COMP

Bom dia!

Prezado, [Guilherme Henrique Antunes Nobrega - SUP-DADM-SS](#), segue a reserva orçamentária.

At.te,

—

Mariana Figueira Franco

Contadora

Anexos:

155_22.pdf

	CONS INT DE SAUDE VALE RIBEIRA E LIT SUL DEPARTAMENTO DE FINANÇAS SETOR CONTÁBIL				NOTA		ANO	
					155		2024	
	NOTA DE RESERVA DE DOTAÇÃO				DATA DE EMISSÃO		FICHA	
				05/06/2024		22		

Fonte de Recurso:	02-TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS				USUÁRIO MARIANA.FRANCO			
Aplicação:	302 - ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPI				PROCESSO Nº		VALIDADE	
Variação:					0/0			
Órgão:	03 CONSAUDE				MODALIDADE Dispensa			
Unid. Orçamentária:	02 HOSP REGIONAL "LEOPOLDO BEVILACQUA"							
Unid. Executora:	00							
Função:	10 SAÚDE							
SubFunção:	302 ASSIST.HOSPITALAR E AMBULATORIAL							
Programa:	0101 ATENDIMENTO INTEGRAL A SAUDE							
Projeto/Atividade:	2004 MANUT DAS ATIVID HOSPITALRES							
Categ. Econômica:	3.3.90 MATERIAL DE CONSUMO							
Elemento Despesa:	30 MATERIAL DE CONSUMO							
SubElemento:	9 MATERIAL FARMACOLÓGICO							

CÓDIGO	NOME DO FAVORECIDO				CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
2661	CONSAUDE Consor Inter Saude Val Rib				57.740.490/0001-80			
ENDEREÇO					BAIRRO			
Rua dos Expedicionarios, 140								
CIDADE					UF		CEP	
Pariquera-Açu					SP		11930-000	
BANCO		AGÊNCIA	CONTA	CHAVE PIX			TIPO CONTA	NAT.

DESCRIÇÃO DA DESPESA

Reserva Orçamentária para AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO MISOPROSTOL - HRLB - Proc. Licitatório 097/2024.

MÊS	VALOR RESERVADO	VALOR ANULADO
JANEIRO	0,00	0,00
FEVEREIRO	0,00	0,00
MARÇO	0,00	0,00
ABRIL	0,00	0,00
MAIO	0,00	0,00
JUNHO	13.080,00	0,00
JULHO	0,00	0,00
AGOSTO	0,00	0,00
SETEMBRO	0,00	0,00
OUTUBRO	0,00	0,00
NOVEMBRO	0,00	0,00
DEZEMBRO	0,00	0,00
TOTAL =>		13.080,00

SALDO DA RESERVA: 13.080,00
(TREZE MIL E OITENTA REAIS)

Proc. Licitação 2- 097/2024

De: Luiz M. - SUP-DADM-SS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 05/06/2024 às 22:49:43

Prezado [Allan Daniel Mescyszyu de Matos - SUP-DADM-CMP](#)

Por gentileza anexar a documentação fiscal e elaborar Termo de Ratificação amparada no artigo 75, inciso VIII da Lei 14.133/2021.

—
Luiz Mezzarana
Diretor Administrativo

Proc. Licitação 3- 097/2024

De: Allan M. - SUP-DADM-CMP

Para: SUP-DADM - Diretoria Administrativa

Data: 06/06/2024 às 08:43:09

Setores (CC):

SUP-DADM, SUP-DADM-SS, SUP-DADM-COMP

Prezados, seguem documentos fiscais.

At.te

—

Allan Mescyszyu

Oficial Administrativo

Anexos:

APENADOS_RIOCLARENSE.pdf

CADIN_RIOCLARENSE.pdf

Certidao_Trabalhista_RIOCLARENSE.pdf

CND_Estadual_RIOCLARENSE.pdf

CND_Federal_RIOCLARENSE.pdf

CNPJ_RIOCLARENSE.pdf

E_Sancoes_RIOCLARENSE.pdf

FGTS_RIOCLARENSE.pdf

INIDONEOS_RIOCLARENSE.pdf



CERTIDÃO DE APENADOS

O Tribunal de Contas do Estado de São Paulo CERTIFICA que, de acordo com seus assentamentos, ressaltando-se os atos que sobrevenham a esta pesquisa, NÃO constam, até a presente data, 06/06/2024, às 08h40, IMPEDIMENTOS DE CONTRATO/LICITAÇÃO relacionados ao CNPJ 67.729.178/0004-91 informado.



Este documento foi certificado digitalmente e é válido até 06/06/2024, às 08h40.

Para conferência:
acesse o site <https://www4.tce.sp.gov.br/apenados/publico>
e informe o código: **e201da88-c102-4c18-8082-ab067431749a**
ou acesse utilizando o **QR Code**



SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DE SÃO PAULO



**Cadastro Informativo dos Créditos não Quitados de Órgãos e Entidades Estaduais
CADIN Estadual**

Informações Cadastrais

CNPJ/CPF: 67.729.178/0002-20

Não foram encontradas pendências no Cadastro de Créditos não quitados de Órgãos e Entidades Estaduais – CADIN ESTADUAL.

Pesquisa realizada em: 07/05/2024 às 08:39:51

Se você recebeu o comunicado CADIN regularize sua situação em 90 (noventa) dias contados a partir da data de expedição do mesmo.

Este documento não tem validade de Certidão Negativa.

Em conformidade com a Lei Estadual nº 12.799/2008 a inexistência de registro no CADIN Estadual:

- Não configura reconhecimento de regularidade de situação, nem dispensa a apresentação dos documentos exigidos em lei, decreto e demais atos normativos. (artigo 7º)
- Não impede a consulta prévia pelos órgãos e entidades da Administração direta e indireta ao sistema CADIN Estadual. (artigo 6º)
- Aos registros incluídos após a emissão da declaração cabe a aplicação do parágrafo 1º do artigo 6º.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página da Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo, endereço: https://www.fazenda.sp.gov.br/cadin_estadual/pages/publ/cadin.aspx

Código da Declaração: 3A1071D2.4C813664.FD6E59F3.3BC5C07E

EMIÇÃO GRATUITA

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 67.729.178/0002-20

Certidão nº: 31614506/2024

Expedição: 07/05/2024, às 08:32:28

Validade: 03/11/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **67.729.178/0002-20**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 67.729.178/0004-91

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24060257693-65

Data e hora da emissão 06/06/2024 08:39:12

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0001-49

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 07:04:04 do dia 07/05/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/11/2024.

Código de controle da certidão: **5D06.057F.FCC7.A3BF**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 67.729.178/0002-20 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 12/12/2005
--	---	--

NOME EMPRESARIAL
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)

PORTE
DEMAIS

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO
R PAULO COSTA

NÚMERO
140

COMPLEMENTO

CEP
32.669-712

BAIRRO/DISTRITO
DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM
PIEMONT SUL

MUNICÍPIO
BETIM

UF
MG

ENDEREÇO ELETRÔNICO
LILIAN.RIBEIRO@RIOCLARENSE.COM.BR

TELEFONE
(19) 3522-5800

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
12/12/2005

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 07/05/2024 às 08:22:53 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

about:blank

1Doc: Proc. Licitatório 097/2024 | Anexo: CNPJ_RIOCLARENSE.pdf (1/1)

11/45

1/1



SP + Digital



/governosp



Bolsa Eletrônica de Compras SP

Perguntas Frequentes

Fale Conosco

Mural	Legislação	Minutas Edital	Fornecedores	Catálogo	Comunicação	Manuais
-------	------------	----------------	--------------	----------	-------------	---------

8:41:08

Pesquisa Sanções por Fornecedor

Razão Social

CNPJ/CPF

67729178000220

Ordenar Por

▼

Buscar

Exibir Todos

Imprimir Guia Seleccionada

Data e Hora da Consulta:

terça-feira, 7 de maio de 2024 às 08:41

Não foram encontradas sanções para CNPJ/CPF: 67.729.178/0002-20 E RAZÃO SOCIAL/NOME: Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda

[Clique aqui](#) para consultar a declaração de inidoneidade para licitar e contratar no portal da transparência do cadastro nacional de empresas inidôneas e suspensas(CEIS)(www.portaltransparencia.gov.br).

Voltar

Para contato transmitir mensagem pelo Fale Conosco selecionando a opção mais adequada: e-Sanções-Dúvidas ou Solicitações ou Sugestões ou Reclamações

Ouvidoria

Transparência

SIC



[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 67.729.178/0002-20
Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: R PAULO COSTA 140 / DISTRITO INDUSTRIAL / BETIM / MG / 32669-712

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 26/04/2024 a 25/05/2024

Certificação Número: 2024042604063679817242

Informação obtida em 07/05/2024 08:37:17

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA DE CONTAS JULGADAS IRREGULARES

Nome completo: **COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA**
CPF/CNPJ: **67.729.178/0002-20**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA, para os devidos fins e a pedido do interessado, que, na presente data, em consulta aos sistemas informatizados do TCU, considerados os julgados do Tribunal e o cadastro de responsáveis por contas julgadas irregulares, NÃO CONSTA nenhuma CONTA JULGADA IRREGULAR em nome do (a) requerente acima identificado(a).

A consulta para emissão desta certidão considerou os processos nos quais o Tribunal se manifestou em decisão definitiva do Tribunal pelo julgamento de contas irregulares desde a data do respectivo acórdão condenatório. Foram excluídos os lançamentos relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação deste Tribunal, os arquivados por decisão terminativa e aqueles cujas condenações foram tornadas insubsistentes por decisão judicial ou por decisão definitiva em recurso neste Tribunal, transitadas em julgado.

Certidão emitida às 08:41:48 do dia 07/05/2024, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <http://contasirregulares.tcu.gov.br>, na opção "*Verificar certidão emitida*".

Código de controle da certidão: UIDV070524084148

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Proc. Licitatório 4- 097/2024

De: Allan M. - SUP-DADM-CMP

Para: SUP-IMP - Imprensa

Data: 06/06/2024 às 08:55:12

Prezado Superintendente [Wilber Rossini - SUP](#), segue termo de ratificação para análise e assinatura.

Prezado [Felipe de Azevedo Philadelfo Pedroso - SUP-IMP](#), por gentileza, segue para publicação no site do CONSAÚDE após assinatura do Sr. Superintendente.

At.te

—
Allan Mescyszyu
Oficial Administrativo

Anexos:

Termo_de_Ratificacao_97.pdf

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Wilber Rossini	06/06/2024 10:03:26	1Doc	WILBER ROSSINI CPF 269.XXX.XXX-44

Para verificar as assinaturas, acesse <https://consaudevaledoribeira.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **C81E-5509-9425-3D9B**

TERMO DE RATIFICAÇÃO

O **CONSAÚDE - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO VALE DO RIBEIRA E LITORAL SUL**, devidamente inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o número 57.740.490/0001-80, com endereço estabelecido na Rua dos Expedicionários, número 140, Centro, Parquera-Açu, Estado de São Paulo, vem, fundamentando-se no artigo 75, Inciso VIII, da Lei Federal nº 14.133/2021, respaldado pelo Parecer Jurídico nº 032/2024, proceder a **RATIFICAÇÃO** do ato previamente adotado:

Dispensa nº 097/2024

Processo nº 3096/2024

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO MISOPROSTOL

Contratada: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

CNPJ: 67.729.178/0002-20

Valor total: R\$ 13.080,00 (treze mil e oitenta reais).

Parquera-Açu, 06 de Junho de 2024.

WILBER ROSSINI
DIRETOR SUPERINTENDENTE
CONSAÚDE

Proc. Licitatório 5- 097/2024

De: Felipe P. - SUP-IMP

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 06/06/2024 às 11:43:30

Prezados,

Segue link da publicação da Ratificação no site do CONSAÚDE:

www.consaude.org.br/processo-licitatorio-097-2024-aquisicao-de-medicamento-misoprostol/

At.te,

—

Felipe de Azevedo Philadelfo Pedroso

Assessor de Imprensa

Proc. Licitatório 6- 097/2024

De: Guilherme N. - SUP-DADM-SS

Para: SUP-DADM-PED - Seção de Pedidos

Data: 07/06/2024 às 11:17:35

Segue para pedido.

—
Guilherme Henrique Antunes Nobrega
Assessor Administrativo 1

Proc. Licitatório 7- 097/2024

De: Cintia M. - SUP-DADM-COMP

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 07/06/2024 às 11:59:13

Prezado [Felipe de Oliveira Revejes - SUP-DFIN-ANULA](#), solicito, por gentileza , a anulação da reserva 155.

At.te

—

Cintia Matsunaga

Chefe de Seção de Compras

Proc. Licitatório 8- 097/2024

De: Felipe R. - SUP-DFIN-ANULA

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 07/06/2024 às 15:47:33

Boa Tarde.

Prezada [Cintia Matsunaga - SUP-DADM-COMP](#), segue em anexo a anulação requisitada.

At.te

—

Fellipe de Oliveira Revejes

Oficial Administrativo

Anexos:

nota_an_155_01_22_2024.pdf

 CONSAUDE 4R Sistemas	CONS INT DE SAUDE VALE RIBEIRA E LIT SUL DEPARTAMENTO DE FINANÇAS SETOR CONTÁBIL				NOTA 155		ANO 2024	
					DATA DE ANULAÇÃO 07/06/2024		FICHA 22	
	NOTA DE ANULAÇÃO DE RESERVA DE DOTAÇÃO: SEQUÊNCIA: 1							

Fonte de Recurso:		02-TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS				USUÁRIO FELLIPE.REVEJES			
Aplicação:		302 - ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR				PROCESSO Nº		VALIDADE	
Variação:						0/0			
Órgão:		03 CONSAUDE				MODALIDADE Dispensa			
Unid. Orçamentária:		02 HOSP REGIONAL "LEOPOLDO BEVILACQUA"							
Unid. Executora:		00							
Função:		10 SAÚDE							
SubFunção:		302 ASSIST.HOSPITALAR E AMBULATORIAL							
Programa:		0101 ATENDIMENTO INTEGRAL A SAUDE							
Projeto/Atividade:		2004 MANUT DAS ATIVID HOSPITALRES							
Categ. Econômica:		3.3.90 MATERIAL DE CONSUMO							
Elemento Despesa:		30 MATERIAL DE CONSUMO							
SubElemento:		9 MATERIAL FARMACOLÓGICO							

CÓDIGO		NOME DO FAVORECIDO				CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
2661		CONSAUDE Consor Inter Saude Val Rib				57.740.490/0001-80			
ENDEREÇO						BAIRRO			
Rua dos Expedicionarios, 140									
CIDADE						UF		CEP	
Pariquera-Açu						SP		11930-000	
BANCO		AGÊNCIA	CONTA	CHAVE PIX			TIPO CONTA		NAT.

DESCRIÇÃO DA DESPESA

Reserva Orçamentária para AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO MISOPROSTOL - HRLB - Proc. Licitatório 097/2024.

MÊS		VALOR ANULADO
JANEIRO		0,00
FEVEREIRO		0,00
MARÇO		0,00
ABRIL		0,00
MAIO		0,00
JUNHO		-13.080,00
JULHO		0,00
AGOSTO		0,00
SETEMBRO		0,00
OUTUBRO		0,00
NOVEMBRO		0,00
DEZEMBRO		0,00
TOTAL =>		-13.080,00

VALOR ANULADO

(TREZE MIL E OITENTA REAIS)

Proc. Licitatório 9- 097/2024

De: Cintia M. - SUP-DADM-SS

Para: SUP-DFIN-EMPSUB - Empenhos/Subempenhos

Data: 12/06/2024 às 15:39:36

Prezado [Felipe de Oliveira Revejes - SUP-DFIN-EMPSUB](#), por gentileza, emitir nota de empenho do pedido anexo.

At.te

—

Cintia Matsunaga

Chefe de Seção de Compras

Anexos:

ped_1346.pdf

Pedido: 1346/0-2024 **Modalidade:** Dispensa Nr.: 97/2024

Processo/Ano:	97 / 2024	Requisição Nro.:	2098/2024
Id. Licitação AUDESP:	2024000000063		
Usuário Requisição:	LUCIANE.MOURA		
Tipo de Compra:	ADMINISTRATIVA	Prioridade:	NORMAL
Unid. Orçamentária:	03.0002 HOSP REGIONAL "LEOPOLDO BEVILACQUA"		
Ficha:	22 MANUT DAS ATIVID HOSPITALRES	Usuário Pedido:	CINTIA.MATSUNAGA
Fonte de Recurso:	2 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS		
Aplicação FR.:	302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR		
Variação FR.:	0		
Elemento:	30 MATERIAL DE CONSUMO		
Sub-Elemento:	9 MATERIAL FARMACOLÓGICO		
Aplicação:	HRLB		
Observação:	MEDICAMENTO FORNECIDO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE, PORÉM ESTAMOS HÁ PROBLEMA DE DESABASTECIMENTO		
Tipo de Objeto:	Medicamentos		
Objeto:	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO MISOPROSTOL		
Local de Entrega:	ALMOXARIFADO CENTRAL, RUA PEDRO BONNE Nº 508		

Fornecedor:	3307 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA		
Fantasia:	RIOCLARENSE	Fone:	3537154122
Contato:		Fone:	
Endereço:	PC EMILIO MARCONATO, 1000 PARK INDUSTRIAL		
Cidade:	JAGUARIÚNA	Cep:	37701331
Cnpj/Cpf:	67729178000491	Inscrição Estadual:	629.965.800.102
		Inscrição Municipal:	550516029
Validade:		Garantia:	
Cond. Pagto.:	30 dias	Prazo Entrega:	10 dias

<i>Informações para o Preenchimento da Nota</i>	Cnpj/Cpf:	57.740.490/0001-80	Cep:	11930-000	Bairro:	CENTRO
	Endereço:	RUA DOS EXPEDICIONÁRIOS, 140				
	FAVOR IMPRIMIR ESTE PEDIDO E ANEXAR A NOTA FISCAL .PARA QUE O ALMOXARIFE POSSA EFETUAR A CONFERENCIA .CASO ISSO NÃO OCORRA PODERÁ ACARRETAR NO NÃO RECEBIMENTO DO PRODUTO. FORMA DE PG: DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE – NÃO ENVIAR BOLETO – INFORMAR DADOS BANCARIOS NA NOTA FISCAL.					

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0001	200,000000	COMP	01.017370-0	MISOPROSTOL 200MCG CP SES -	39,0000	7.800,00
0002	600,000000	COMP	01.017371-0	MISOPROSTOL 25MCG CP SES -	8,8000	5.280,00

Valor Total:	13.080,00	Valor Desconto:	0,00	Valor Líquido:	13.080,00
---------------------	-----------	------------------------	------	-----------------------	-----------

PARIQUERA-ACU, 12 de Junho de 2024

Proc. Licitatório 10- 097/2024

De: Felipe R. - SUP-DFIN-EMPSUB
Para: Envolvidos internos acompanhando
Data: 12/06/2024 às 16:01:19

Boa Tarde.

Prezadas [Cintia Matsunaga - SUP-DADM-SS](#), [Tatiana Marília Kozikoski - HRLB-CSTA-FAR](#) segue em anexo o empenho requisitado.

At.te

—
Fellipe de Oliveira Revejes
Oficial Administrativo

Anexos:
1968_000_22_2024_comercial_rioclarense.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Leandro de Palma Simon Rib...	13/06/2024 09:10:32	1Doc	LEANDRO DE PALMA SIMON RIBEIRO CPF 325.XXX.X...
Wilber Rossini	13/06/2024 12:51:05	1Doc	WILBER ROSSINI CPF 269.XXX.XXX-44

Para verificar as assinaturas, acesse <https://consaudevaledoribeira.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **34F1-A35C-C8CE-3E92**



CONS INT DE SAUDE VALE RIBEIRA E LIT SUL
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

SETOR CONTÁBIL
NOTA DE EMPENHO

NOTA	ANO
1968/000	2024
DATA DE EMISSÃO	FICHA
12/06/2024	22

Fonte de Recurso:	2 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS	USUÁRIO	FELLIPE.REVEJES
Aplicação:	302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR	FUNDO	01 - HOSP REGIONAL DR LEOPOLDO
Variação:	0	DÍVIDA	
Órgão:	03 CONSAUDE	PROTOCOLO	
Unid. Orçamentária:	02 HOSP REGIONAL "LEOPOLDO BEVILACQUA"	PROCESSO	CONTRATO Nº
Unid. Executora:	00	97/2024	
Função:	10 SAÚDE	VENCIMENTO	
SubFunção:	302 ASSIST.HOSPITALAR E AMBULATORIAL	MODALIDADE	
Programa:	0101 ATENDIMENTO INTEGRAL A SAUDE	Dispensa 97/2024	
Projeto/Atividade:	2004 MANUT DAS ATIVID HOSPITALRES	FUNDAMENTO LEGAL	
Categ. Econômica:	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS	Art. 75, VIII, Lei 14.133/2021	
Elemento Despesa:	30 MATERIAL DE CONSUMO	PEDIDO	
Sub-Elemento Desp:	9 MATERIAL FARMACOLÓGICO	01346/000-2024	
Vínculo:	S SAÚDE	CENTRO DE CUSTO	
Convênio:		4 - MEDICAMENTOS	

CÓDIGO	NOME DO FORNECEDOR	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
3307	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	629.965.800.102
ENDEREÇO	BAIRRO		
PC EMILIO MARCONATO, 1000	PARK INDUSTRIAL		
CIDADE	UF	CEP	TELEFONE
JAGUARIÚNA	SP	37701331	3537154122
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	CHAVE PIX
001 - BANCO DO BRASIL S.A.	3149-6	1000000-3	
TIPO CONTA	NAT.		
Conta Corrente			
APLICAÇÃO:	HRLB (Obs.: MEDICAMENTO FORNECIDO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE, PORÉM ESTAMOS HÁ PROBLEMA DE DESABASTECIMENTO)		
Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL, RUA PEDRO BONNE Nº 508		

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VL. UNITÁRIO	VL. UNIT. PEDIDO	VALOR TOTAL
001	MISOPROSTOL 200MCG CP SES -	COMP	200,0000	39,00	39,0000	7.800,00
002	MISOPROSTOL 25MCG CP SES -	COMP	600,0000	8,80	8,8000	5.280,00
RETENÇÃO	VL. RETIDO →	0,00	VL. LÍQUIDO →	13.080,00	VL. BRUTO →	13.080,00

DOTAÇÃO ATUAL	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
21.600.000,00	13.311.899,11	13.080,00	8.275.020,89
DIR. SUPERINTENDENTE	DIR. FINANCEIRO		CH SECÃO TESOUREARIA
____/____/____	____/____/____	____/____/____	____/____/____
WILBER ROSSINI RG 22.360.541-4	LEANDRO NOVAIS RIBEIRO RG 45.194.583-9		Banco: _____
			Conta: _____
			Cheques _____
Recebi da(o) CONS INT DE SAUDE VALE RIBEIRA E LIT SUL, a importância de:			
(treze mil e oitenta reais)			FABIO PAULINO MARIANO RG 27.294.201-7

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

PARIQUERA-ACU, ____ de ____ de ____.	ASSINATURA DO FORNECEDOR	Documento
		Número: _____

Proc. Administrativo 3.944/2024

De: Luciane M. - HRLB-DSTA-FAR

Para: SUP-DADM-ALMO-AUT - Seção de Almoxarifado - Autenticidade

Data: 21/06/2024 às 10:24:48

Prezados, segue em anexo nota fiscal 1880803, termo de recebimento, empenho e entrada no sistema MV

Att

—
Luciane de Ramos Moura
Farmacêutica

Anexos:

empenho_misiprostol_1968.pdf
rioclarense_1879345.PDF
rioclarense_1880803.pdf
termo_rioclarense_1880803.pdf

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Luciane de Ramos Moura	21/06/2024 10:26:12	1Doc	LUCIANE DE RAMOS MOURA CPF 215.XXX.XXX-05
Tatiana Marília Kozikoski	21/06/2024 13:31:15	1Doc	TATIANA MARÍLIA KOZIKOSKI CPF 264.XXX.XXX-08...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://consaudevaledoribeira.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código:

AB5D-104E-CB0C-C1AB

	CONS INT DE SAUDE VALE RIBEIRA E LIT SUL DEPARTAMENTO DE FINANÇAS SETOR CONTÁBIL NOTA DE EMPENHO				NOTA 1968/000		ANO 2024	
					DATA DE EMISSÃO 12/06/2024		FICHA 22	
Fonte de Recurso:		2 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS			USUÁRIO FELLIPE.REVEJES			
Aplicação:		302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR			FUNDO 01 - HOSP REGIONAL DR LEOPOLDO			
Variação:		0			DÍVIDA			
Órgão:		03 CONSAUDE			PROTOCOLO			
Unid. Orçamentária:		02 HOSP REGIONAL "LEOPOLDO BEVILACQUA"			PROCESSO 97/2024		CONTRATO Nº	
Unid. Executora:		00			VENCIMENTO			
Função:		10 SAÚDE			MODALIDADE Dispensa 97/2024			
SubFunção:		302 ASSIST.HOSPITALAR E AMBULATORIAL			FUNDAMENTO LEGAL Art. 75, VIII, Lei 14.133/2021			
Programa:		0101 ATENDIMENTO INTEGRAL A SAUDE			PEDIDO 01346/000-2024			
Projeto/Atividade:		2004 MANUT DAS ATIVID HOSPITALRES			CENTRO DE CUSTO 4 - MEDICAMENTOS			
Categ. Econômica:		3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS						
Elemento Despesa:		30 MATERIAL DE CONSUMO						
Sub-Elemento Desp:		9 MATERIAL FARMACOLÓGICO						
Vínculo:		S SAÚDE						
Convênio:								
CÓDIGO 3307		NOME DO FORNECEDOR COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA			CNPJ / CPF 67.729.178/0004-91		INSCRIÇÃO ESTADUAL 629.965.800.102	
ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO, 1000					BAIRRO PARK INDUSTRIAL			
CIDADE JAGUARIÚNA					UF SP		CEP 37701331	
					TELEFONE 3537154122			
BANCO 001 - BANCO DO BRASIL S.A.		AGÊNCIA 3149-6	CONTA 1000000-3	CHAVE PIX		TIPO CONTA Conta Corrente		NAT.
APLICAÇÃO: HRLB (Obs.: MEDICAMENTO FORNECIDO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE, PORÉM ESTAMOS HÁ PROBLEMA DE DESABASTECIMENTO)								
Entrega		ALMOXARIFADO CENTRAL, RUA PEDRO BONNE Nº 508						
ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VL. UNITÁRIO	VL. UNIT. PEDIDO	VALOR TOTAL		
001	MISOPROSTOL 200MCG CP SES -	COMP	200,0000	39,00	39,0000	7.800,00		
002	MISOPROSTOL 25MCG CP SES -	COMP	600,0000	8,80	8,8000	5.280,00		
RETENÇÃO		VL. RETIDO →	0,00	VL. LÍQUIDO →	13.080,00	VL. BRUTO →	13.080,00	
DOTAÇÃO ATUAL 21.600.000,00		EMPENHADO ATÉ A DATA 13.311.899,11		VALOR DO EMPENHO 13.080,00		SALDO ATUAL 8.275.020,89		
DIR. SUPERINTENDENTE ____/____/____ WILBER ROSSINI RG 22.360.541-4		DIR. FINANCEIRO ____/____/____ LEANDRO NOVAIS RIBEIRO RG 45.194.583-9		____/____/____		CH SECÃO TESOUREARIA ____/____/____ Banco: _____ Conta: _____ Cheques _____ Recebi da(o) CONS INT DE SAUDE VALE RIBEIRA E LIT SUL, a importância de: (treze mil e oitenta reais)		
						FABIO PAULINO MARIANO RG 27.294.201-7		
Referente ao Valor da Nota acima discriminada.				ASSINATURA DO FORNECEDOR		Documento _____ Número: _____		
PARIQUERA-ACU, ____ de ____ de ____.								

Anexo não disponível para exportação

rioclarense_1879345.PDF

Consulte o documento digital na plataforma 1Doc para ter acesso a este arquivo:

Proc. Licitatório 097/2024

Autenticação do emissor Rioclarense COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP CEP 13916-074 - 195225800		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 1880803 FL 1 / 1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3524 0667 7291 7800 0491 5500 1001 8808 0315 9101 7634 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241269875515 14/06/2024 20:10:44									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 67.729.178/0004-91									
DESTINATÁRIO/REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL CONS.INTERM.DE SAUDE DO VALE DO RIBEIRA				CNPJ / CPF 57.740.490/0001-80									
ENDEREÇO RUA DOS EXPEDICIONARIOS 140				BAIRRO / DISTRITO CENTRO									
MUNICÍPIO PARIQUERA-ACU				CEP 11930-000									
FONE / FAX 1338569600				UF SP									
INSCRIÇÃO ESTADUAL				DATA DA EMISSÃO 14/06/2024									
HORA DE SAÍDA				DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/06/2024									
FATURA/DUPLICATA													
FATURA/DUPLIC		VENCIMENTO		VALOR									
1880803/1		15/07/2024		13.080,00									
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST									
13.080,00		2.354,40		0,00									
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO									
0,00		0,00		0,00									
VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS									
0,00		0,00		13.080,00									
VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA		13.080,00									
0,00		13.080,00											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.				CNPJ 15.066.184/0001-60									
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260				MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO									
QUANTIDADE 1,00				PESO BRUTO 1,494									
ESPÉCIE VOLUME(S)				PESO LÍQUIDO 1,494									
MARCA				NÚMERO 0,00801									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
024704	MISOPROSTOL 200MCG (INFAN/HEBRON) L: 2312038 Q: 200,0000 F: 13/12/23 V: 12/12/2025 *** Portaria 344/98 CI	30049029	500	5102	CP	200,00	39,00	7.800,00	7.800,00	1.404,00	0,00	18,00	0,00
024705	MISOPROSTOL 25MCG (INFAN/HEBRON) L: 2311002 Q: 6 00,0000 F: 06/11/23 V: 05/11/2025 *** Portaria 344/98 CI	30049029	500	5102	CP	600,00	8,80	5.280,00	5.280,00	950,40	0,00	18,00	0,00
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN							
550516029		0,00		0,00		0,00							
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Em atendimento as INSTRUÇÕES NORMATIVAS RFB No 1234 de 11/01/2012 e 2145 de 26/06/2023, PARIQUERA-ACU haverá retenção de impostos de 1,20% no valor de R\$ 156,96 ref.Nat.Rendimento 17019 UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. NOTA 1968/000 - 2024 / PROCESSO 97/2024 / Dispensa 97/2024 / PEDIDO 01346/000-2024 - LOCAL DE ENTREGA - FARMACIA CENTRAL DATA ENTREGA: 17/06/2024 Pedido: 2863891 Autorizacão de Compra(Pedido Cliente): 2863891 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 1112 Nome Fantasia: CONS.INTERM.DE SAUDE DO VALE DO RIBEIRA)						RESERVADO AO FISCO							
LANÇADO EM 20/06/2024						89354							

Termo de Recebimento Definitivo

1. Identificação:

Processo:	97/2024
Contrato nº.:	DL
Pedido nº.:	1346
Objeto:	medicamento
Contratada:	lioclarexx
N. do Doc Fiscal:	1880803

Este documento tem como finalidade declarar formalmente para os responsáveis pelo pagamento que os bens e serviços foram devidamente recebidos e avaliados, e atendem aos requisitos estabelecidos na Entabulação Contratual.

Os responsáveis pelo recebimento dos bens e serviços signatários deste instrumento atestam, para fins de cumprimento da legislação vigente, que os serviços e bens integrantes do Pedido de Compras acima identificado possuem qualidade compatível com os critérios de aceitação previamente definidos no Termo de Referência do Contrato supracitado.

2. Atesto

Luciane de Ramos Moura
Farmacêutica
CRE/SP 87648

Responsável pelo recebimento:

CPF: _____

Data: 20/06/2024

3. Ciência

Tatiana Marília Kozicki
RG 25.251.194-9 SSP-SP
CRE 26061
Coordenadora de Serviços de Farmácia
HRLB - CONSAÚDE

Gestor do Contrato:

CPF: _____

Data: 20/06/2024

Proc. Administrativo 1- 3.944/2024

De: Vitor P. - SUP-DADM-ALMO-AUT

Para: SUP-DADM-ALMO - Seção de Almoxarifado

Data: 21/06/2024 às 10:27:52

Bom dia prezados, segue a autenticação da nota fiscal conforme solicitado.

—

Vitor Santos

Anexos:

autenticidade_nf_1880803.pdf



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2406-67.729.178/0004-91-55-001-001.880.803-159.101.763-4	1880803	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1880803	14/06/2024 20:10:39-03:00	14/06/2024 20:10:44-03:00	13.080,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
67.729.178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	395060142110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
57.740.490/0001-80	CONS.INTERM.DE SAUDE DO VALE DO RIBEIRA		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	5.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DENTRO ESTADO	1 - Saída		304w3FWurcocBAxValkcnDuyIcw=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135241269875515	14/06/2024 às 20:10:44-03:00	14/06/2024 às 20:10:47
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891245332576902	20/06/2024 às 20:47:31-03:00	20/06/2024 às 20:47:31

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	
CNPJ	Endereço
67.729.178/0004-91	PC EMILIO MARCONATO, 1000 GALPAO 22 E 27
Bairro / Distrito	CEP
JARDIM PRIMAVERA	13916-074
Município	Telefone
3524709 - JAGUARIUNA	(19)3522-5800
UF	País
SP	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
395060142110	

Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	3524709
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
CONS.INTERM.DE SAUDE DO VALE DO RIBEIRA		
CNPJ	Endereço	
57.740.490/0001-80	RUA DOS EXPEDICIONARIOS, 140	
Bairro / Distrito	CEP	
CENTRO	11930-000	
Município	Telefone	
3536208 - PARIQUERA-ACU	(13)3856-9600	
UF	País	
SP	1058 - BRASIL	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS		
IM	E-mail	
	diradm@consaude.org.br	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	MISOPROSTOL 200MCG (INFAN/HEBRON) L: 2312038 Q: 200,0000 F: 13/12/23 V: 12/12/2025 *** Portaria 344/98 C1	200,0000	CP	7.800,00

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
024704	30049029	1300301
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
S - Produzido em Escala Relevante;		
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e		
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7896685301388	CP	200,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7896685301388	CP	200,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
39,0000000000	39,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
A1JQ7W/1	1	
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
2312038	200.000	2023-12-13	2025-12-12	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
5 - Nacional, com Conteúdo de Importação inferior ou igual a 40%	00 - Tributada integralmente	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
7.800,00	18,0000	1.404,00
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		99 - Outras saídas
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
		0,00
Base de Cálculo	Alíquota	
0,00	0,0000	

PIS

CST
04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

COFINS

CST
04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

Detalhamento específico dos medicamentos

Medicamento 1		
Código de Produto da ANVISA	Nro. do Lote	Quantidade de produtos no lote
1155700440053		
Data de fabricação	Data de validade	Preço Máximo Consumidor
		0,00
Motivo da isenção da ANVISA		

2	MISOPROSTOL 25MCG (INFAN/HEBRON) L: 2311002 Q: 600,0000 F: 06/11/23 V: 05/11/2025 *** Portaria 344/98 C1	600,0000	CP	5.280,00
---	---	----------	----	----------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
024705	30049029	1300302

Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
S - Produzido em Escala Relevante;		
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e		
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7896685301227	CP	600,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7896685301227	CP	600,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
8,8000000000	8,8000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
A1JQ7W/1	2	
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
2311002	600.000	2023-11-06	2025-11-05	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
5 - Nacional, com Conteúdo de Importação inferior ou igual a 40%	00 - Tributada integralmente	NORMAL
		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
5.280,00	18,0000	950,40
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		99 - Outras saídas
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
		0,00
Base de Cálculo	Alíquota	
0,00	0,0000	

PIS

CST
04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

COFINS

CST

04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

Detalhamento específico dos medicamentos

Medicamento 1

Código de Produto da ANVISA	Nro. do Lote	Quantidade de produtos no lote
1155700440029		
Data de fabricação	Data de validade	Preço Máximo Consumidor
		0,00
Motivo da isenção da ANVISA		

Totais

ICMS

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
13.080,00	2.354,40	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
			0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	
0,00	0,00	0,00	
Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico próprio		Valor total do ICMS monofásico próprio	
Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico sujeito a retenção		Valor total do ICMS monofásico sujeito a retenção	
Valor total da quantidade tributada do ICMS monofásico retido anteriormente		Valor total do ICMS monofásico retido anteriormente	
Valor Total dos Produtos	Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos
13.080,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do II	Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor da COFINS	Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos
0,00	0,00	13.080,00	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
0 - Contratação do Frete por Conta do Remetente

Transportador

CNPJ	Razão Social / Nome		
15.066.184/0001-60	NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13		
Inscrição Estadual	Endereço Completo	Município	
647598751114	R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	

UF
SP

Volumes

Volume 1		
Quantidade	Espécie	Marca dos Volumes
1	VOLUME(S)	
Numeração	Peso Líquido	Peso Bruto
0,00801	1,494	1,494

Dados de Cobrança

Fatura

Número	Valor Original	Valor do Desconto
1880803	13.080,00	0,00
Valor Líquido		
13.080,00		

Duplicatas

Número	Vencimento	Valor
001	15/07/2024	13.080,00

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento	Meio de Pagamento	Descrição do Meio de Pagamento
1 - Pagamento a prazo	15 - Boleto Bancário	

Valor do Pagamento	Data do Pagamento	CNPJ transacional do pagamento
13.080,00		
UF onde o pagamento foi processado	Valor do Pagamento	Data do Pagamento
SP	13.080,00	
Tipo de Integração Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora
Número de autorização	CNPJ do beneficiário de pagamento	Identificador do terminal de pagamento
Troco		

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.6k

Formato de Impressão DANFE
1 - DANFE normal, retrato

Informações de Compra

Nota de Empenho	Pedido	Contrato

2863891

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

Em atendimento as INSTRUÇOES NORMATIVAS RFB No 1234 de 11/01/2012 e 2145 de 26/06/2023, PARIQUERA-ACU haverá retenção de impostos de 1,20% no valor de R\$ 156,96 ref.Nat.Rendimento 17019 UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. NOTA 1968/000 - 2024 / PROCESSO 97/2024 / Dispensa 97/2024 / PEDIDO 01346/000-2024 - LOCAL DE ENTREGA - FARMACIA CENTRAL DATA ENTREGA: 17/06/2024 Pedido: 2863891 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2863891 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 1112 Nome Fantasia: CONS.INTERM.DE SAUDE DO VALE DO RIBEIRA)

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário
Nome do Funcionário	Fone / Fax
UF	Número do Documento Arrecadação
Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	

Proc. Administrativo 2- 3.944/2024

De: Vitor P. - SUP-DADM-ALMO-AUT

Para: SUP-DFIN-NF - Notas Fiscais - Contabilidade

Data: 21/06/2024 às 10:28:04

Conforme comprovante de lançamento já emitido e anexado ao processo, proceder com a próxima etapa.

—

Vitor Santos

Proc. Administrativo 3- 3.944/2024

De: Mariana F. - SUP-DFIN-NF

Para: HRLB-DSTA-FAR - Setor Farmacia

Data: 21/06/2024 às 11:38:41

Prezada, [Luciane de Ramos Moura - HRLB-CSTA-FAR](#)

Nota liquidada, vencimento 21/07/2024.

Segue guia IR.

At.te,

—

Mariana Figueira Franco

Contadora

Anexos:

dam_ir_1292_rioclarense.pdf

Proc. Administrativo 4- 3.944/2024

De: Mariana F. - SUP-DFIN-NF

Para: SUP-DFIN-TES - Seção de Tesouraria

Data: 21/06/2024 às 11:39:15

Prezado, [Fabio Paulino Mariano - SUP-DFIN-TES](#), segue para arquivo e futuro pagamento.

At.te,

—

Mariana Figueira Franco

Contadora

Proc. Administrativo 5- 3.944/2024

De: Gabriel T. - SUP-DFIN-TES

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 29/07/2024 às 10:58:52

Bom dia;

Prezados, segue em anexo comprovante de pagamento empresa COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE.

Relação de notas pagas - Nº 1879345, Nº 1880803.

At.

—

Gabriel Ribeiro Teixeira

oficial administrativo

Anexos:

com_cir_rioclarense.pdf



Emissão de comprovantes

G3382909524452821
29/07/2024 10:04:42

26/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:14:05
049200492 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CONVENIO SUS - CUSTEIO
AGENCIA: 0492-8 CONTA: 160.000-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/07/2024
NR. DOCUMENTO	553.149.001.000.000
VALOR TOTAL	14.931,15

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE	
AGENCIA: 3149-6	CONTA: 1.000.000-3
NR. DOCUMENTO	550.492.000.160.000

IDENTIFICADOR 1:	57.740.490/0001 80
------------------	--------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	2.C2E.26F.B56.43A.1A8
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH121346 FABIO PAULINO MARIANO.