

**NO INÍCIO DAS CONTAS DE
NUTRIÇÕES DIETÉTICAS E
MAT. HOSP LTDA**

RUA CORONEL ALVES, 240 - - CACHOEIRINHA, Belo Horizonte, MG - CEP: 31130260 - Fone/Fax: 3121229400

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada 1
1 - Saída
Nº 000.003.566
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3120 0722 2188 4500 0190 5500 1000 0035 6612 2100 0760
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
131203752551105 - 20/07/2020 15:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADO. OU REC. DE TERC. DESTIN
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0025393960000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
22.218.845/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO

ENDEREÇO
R. SÃO CLEMENTE, 360 -

MUNICÍPIO
Rio de Janeiro

BAIRRO/DISTrito
JACAREPAGUA

FONE/FAX
25033335

CNPJ/CPF
42.498.733/0001-48

CEP
22260-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
RJ

DATA DA EMISSÃO
20/07/2020

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
20/07/2020

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
14:43

FATURA

/ Num.: 3566 / V. Orig.: 14.305,50 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 14.305,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 14.305,50 | 1.716,66 | 0,00 | 0,00 | 14.305,50 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 14.305,50 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-------------|------------------|---------------|---------------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FAETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA | 0-Remetente (CIF) | | | | 01.125.797/0008-92 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| AV. APOIO CARDOSO, 100, | Contagem | | | MG | 0620929840177 |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 1 | VOLUMES | | | 13,000 | 13,000 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NOMENCL | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VL. UNIT. | VL. TOTAL | BC ICMS | VL. ICMS | VL. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------|---|----------|-----|------|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|---------|------------|-----------|
| 590 | SOLUÇÃO PARENTERAL (OLIO-TRAT) 22,00 MG + 6,30 MG + 2,46 MG + 102,50 MCG SOL INI IV CX 50 AMP X 2 ML CITOPHARMA LT: 20050074 VL: 11/05/2022 | 30049999 | 000 | 6103 | AMP | 1.650,000 | 8,6700 | 14.305,50 | 14.305,50 | 1.716,66 | | 12,00 | |

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: VENDA PROIBIDA AO CONSUMIDOR

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Duplicata - Num.: 001, Venc.: 19/08/2020, Valor: 14.305,50
Alvara Sanitário: 2019087064 Pedido: 4804 Bancos para Depósito:
o: Brasil Agência: 1222-X Conta: 117888-1 Bradesco Agência: 185
0-3 Conta: 7878-6 A ENTREGA DEVERÁ SER AGENDADA ATRAVÉS DOS
TELEFONES (21) 2107-7400 / 2107-7413 AF/OC: NAD 730/2020 E
mpenho: 2020/001147 Loc. Entrega: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, N
º 1700-JACAREPAGUA-RIO DE JANEIRO CEP: 22.775-109 DATA LIM
ITE DA ENTREGA: 30/07/2020.

RESERVADO AO FISCO

Atividade de
atribuições de

01/03/2020

TPC RECEBIMENTO
TPC - SMS RIO
COLABORADOR 224538
24/04/20

[Handwritten signature]
TPC - SMS RIO
24/04/2020

[Handwritten signature]
24/04/2020

[Handwritten signature]
Marco Antônio S. da Cunha
Matricula: 47219.148-4
Subst. do Gerente
S/SUBGIC/UGL

[Handwritten signature]
Clint
Matricula: 47219.148-4
Subst. do Gerente
S/SUBGIC/UGL

Declaramos que a data de emissão das mercadorias
constantes do presente documento é
conforme § 4º Art. 28 Decreto 27.427 de 17/11/2000.
ATVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA
Assinatura do Responsável

**NUTRIÇÕES DIETÉTICAS E
MAT. HOSP LTDA**

RUA CORONEL ALVES, 240 - CACHOEIRINHA, Belo
Horizonte, MG - CEP: 31130260 - Fone/Fax: 3121229400

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.003.566

SÉRIE: 1

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3120 0722 2188 4500 0190 5500 1000 0035 6612 2100 0760

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

131203752551105 - 20/07/2020 15:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU REC. DE TERC. DESTIN.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0025393960000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0 SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

22.218.845/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO

CNPJ / CPF

42.498.733/0001-48

DATA DA EMISSÃO

20/07/2020

ENDEREÇO
R. SAO CLEMENTE, 360 -

Bairro/DISTRITO
JACAREPAGUA

CEP

22260-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

20/07/2020

MUNICÍPIO
Rio de Janeiro

EDUE/FAX
25033335

UF
RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

14:43

FATURA

/ Num.: 3566 / V. Orig.: 14.305,50 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 14.305,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--|-----------------|--|----------------------------|--|----------------------------|--|--------------------------|--|---------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | | VALOR DO ICMS ST | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | | |
| 14.305,50 | | 1.716,66 | | 0,00 | | 0,00 | | 14.305,50 | | | |
| VALOR DO FRETE | | VALOR DO SEGURO | | DESCONTO | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | | VALOR DO IPTU | | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 14.305,50 | |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|--------------------------------|-------------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA | 0-Remetente (CIF) | | | | 01.125.797/0008-92 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| AV. APOIO CARDOSO, 100, | Contagem | MG | 0620929840177 | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 1 | VOLUMES | | | 13,000 | 13,000 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VL. UNIT. | VL. TOTAL | BC ICMS | VL. ICMS | VL. IPTU | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPTU |
|--------|--|----------|-----|------|-------|------------|-----------|-----------|-----------|----------|----------|------------|------------|
| 350 | SOLUÇÃO PARENTERAL (OLIO-TRAT) 22,00 MG + 6,30 MG + 2,45 MG + 102,50 MCG SOL. INI. IV. CX. 50 AMP. X 2 ML CITOPHARMA LT. 20050074 VL. 11/05/2022 | 30049099 | 005 | 6108 | AMP | 1.650,0000 | 8,6700 | 14.305,50 | 14.305,50 | 1.716,66 | | 12,00 | |

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: VENDA PROIBIDA AO CONSUMIDOR

CÁLCULO DO ISSQN

| DESCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Duplicata - Num.: 001, Venc.: 19/08/2020, Valor: 14.305,50
Alvara Sanitário: 2019087054 Pedido: 4804 Bancos para Depósito:
o: Brasil Agência: 1222-X Conta: 117888-1 Bradesco Agência: 185
0-3 Conta: 7878-6 A ENTREGA DEVERÁ SER AGENDADA ATRAVÉS DOS
TELEFONES (21) 2107-7400 / 2107-7413 AF/OC: NAD 730/2020 E
penho: 2020/001147 Loc. Entrega: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, N
º 1700-JACAREPAGUA-RIO DE JANEIRO CEP: 22.775-109 DATA LIM
ITE DA ENTREGA: 30/07/2020.

RESERVADO AO FISCO

03/08/2020

RECEBIMENTO
TPC - SMS RIO
COLABORADOR 224538
24/1-04/1-20

[Handwritten signature]

03/08/2020

Marco Antônio da Cunha
Matricula: 19/219.148-4
Subst. do Gerente
S/SUBGIC/IGL

Declaramos que a data de saída das mercadorias
constantes do presente documento é
conforme § 4º Art. 26 Decreto 27.427 de 17/12/2000.
ATNA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA
Assinatura do Responsável

A close-up photograph of a document, likely a form or ledger, featuring a grid of rectangular cells. A circular stamp is visible on the right side of the grid. The image is heavily degraded with significant noise and artifacts, making the text and details difficult to discern.

www.dhammadownload.com

ANDREW COOPER
P-068508157-011010101

BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELECTRONICA

1 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº 370439

SÉRIE 10

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3120 0749 4758 3300 1684 5501 0000 3704 3910 1326 5851

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203738668245 08/07/2020 10:51:24

MOD VERNAS DIAS, SN

RUA 33 NORTE SETOR BIOLAB - DOS PESSEQUEIROS

EXTREMA - MG - CEP: 37640000

IDEIA DE OPERAÇÃO
IDA PROD NAO CONTRIBUINTE
NÃO ESTADUAL
5037743410389
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUINTE
49.475.833/0016-84

NOME DO CONTRIBUINTE
RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO DE RIO DE JANEIRO
CNPJ
42.498.733/0001-48
DATA DE EMISSÃO
08/07/2020
NOME DO DESTINATÁRIO
CNPJ
22260-000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
08/07/2020
CÓDIGO DE DESTINO
RJ
INSCRIÇÃO ESTADUAL
10:50:38-03:00

VALOR
73.459,40
Valor original: 73.459,40, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 73.459,40
Data de Emissão
19/08/2020
Valor
73.459,40
Data de Saída/Entrada
08/07/2020
Valor
73.459,40
Data de Saída/Entrada
10:50:38-03:00

VALOR DO IMPOSTO
VALOR DO ICMS
73.459,40
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
8.815,13
VALOR DO ICMS
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
73.459,40
VALOR DO IPTU
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
73.459,40

SPONSAOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS
RAZÃO SOCIAL
BRASIL HOLDING LOGISTICA TRANSP LTDA
CNPJ
0 - Remetente
PLACA DO VEICULO
UF
RJ
CNPJ / CPF
18.233.211/0029-30
MUNICÍPIO
CONTAGEM
UF
MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME DO VEICULO
BIOLAB SANUS
VALOR DO VEICULO
19,588
VALOR LÍQUIDO
17,616

| PRODUTO / SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | VL. UNITÁRIO | VL. TOTAL | VL. ICMS | VL. ICMS ST | VL. IPI | VL. IPI ST | VL. IPI ST |
|--|------------|---------|--------------|-----------|----------|-------------|---------|------------|------------|
| PRODUTO 01 - BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA - VALOR ORIGINAL: 73.459,40, VALOR DO DESCONTO: 0,00, VALOR LÍQUIDO: 73.459,40. DATA DE EMISSÃO: 19/08/2020. VALOR: 73.459,40. DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 08/07/2020. VALOR: 73.459,40. DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 10:50:38-03:00. | 1 | UN | 73.459,40 | 73.459,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

VALOR DO ICMS
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
12680
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
VALOR DO ICMS

ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor total do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$2.938,19 + FCP R\$1.369,19; DIFAL UF origem R\$0,00.
1. Contribuinte: PE 076/2019PROC 09/003012/2018
LIAL TRANSPORTADORA EXJ-RIO
VALOR LÍQUIDO POSITIVO Subtotalista Lista Positiva / VL Liq: 73459,40
1. RG ICMS: 73459,40
1. ICMS: 6815,13
RECEITO PRESUNIDO CF LEI 10147/00 Informações Bancárias: Banco: 033 - BANCO SANTANDER
Conta: 0254 - Conta Corrente: 13065874-1 PE 076/2019 PROC 09/003012/2018 Pedido Saída:
3466 - DO Pedido de Cliente: 34797,EMPE.2020/001140
TOS DE ENTRADA
Razão Social: MUNICÍPIO DE RIO DE JANEIRO, CNPJ/CPF: 42498733000148, endereço: ESTR. DOS
HERANES 1799 ACENDAMENTO, bairro/distrito: JACAREPAGUA, cep: 22775109, município: RIO DE
JANEIRO, uf: RJ, fone/fax: 002131116402

RESERVADO AO FISCO

TPC RECEBIMENTO
TPC - SMS RIO
COLABORADOR 22.6853
20/07/20

Marco Aurélio P. da Cunha
Matrícula: 11/219.148-4
Subst. do Gerente
S/SUBGICIL/GL

Data limite: 01/08/2020

testamos que o material foi recebido em
condições satisfatórias para o Serviço Público
Municipal.

em 20/07/2020

Simone Ferreira de Brito
Assistente I - Farmacêutica
S/SUBGICIL/GL
Mat.: 11/227.214-4

Carla Patrícia V. da
Matrícula: 11/231.858-5
S/SUBGICIL/GL



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

NOTA DE EMPENHO Nº 2020/001140

PROCESSO Nº
0009/003012/2016

DATA FL.

RUBRICA

| | | | | | |
|---|-----------------|------------------------|--------------------|---------------------|----------------|
| ESPÉCIE DE EMPENHO | DATA PUBLICAÇÃO | PROGRAMA DE TRABALHO | NAT. DESPESA | F.R. | D.V. |
| Global | 15/05/2020 | 18.01 10.302 0306 2009 | 3.3 90 30.12 | 181 | 0 |
| ÓRGÃO MUNICIPAL | | | CNPJ | | |
| Secretaria Municipal de Saúde | | | | 042.498.733/0001-48 | |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA | | | | | |
| Secretaria Municipal de Saúde | | | | | |
| NOME DO FAVORECIDO | | | CNPJ/CPF/MATRÍCULA | | |
| B OLIVAS SANUS FARMACEUTICA LTDA | | | | 049.475.833/0016-84 | |
| ENDEREÇO | | INSCR. ESTADUAL | INSCR. MUNICIPAL | | |
| ROD BRNÃO DIAS 6 KM 933 SETOR NORTE DOS PESSEGUEIROS | | 50.377.434.1038 | 012680 | | |
| CIDADE | U.F. | CEP | BANCO | AGÊNCIA | CONTA CORRENTE |
| EXTREMA | MG | 37.640-000 | 33 | 0254 | 130058741 |
| TIPO DE LICITAÇÃO | | | | | |
| PREGAÇÃO CONFORME LEI 13579 ARTIGO 4 INCISO G | | | | | |
| VALOR DESTA EMPENHO | | | | | |
| RS 73.612,84 SETENTA E TRES MIL E SEISCENTOS E DOZE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS | | | | | |

OBSERVAÇÕES:

ADQUIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O ABASTECIMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO PARA IMPLEMENTAÇÃO DE MEDIDAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE DE INFECÇÃO POR CORONA VIRUS, NAD 726 / 2020

Rio de Janeiro, 10 de Junho de 2020

CONFERE

SILVANA GONÇALVES FERREIRA
S/SUBG/OL/GEO
Matr.: 12/207.125-6

VISTO



PREFEITURA DA CIDADE DO
RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SUBSECRETARIA DE GESTÃO
S/SUBGEST/CA/CA/CA - MEDICAMENTOS

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Processo Instrutivo nº 09/003.012/2018
Empenho: 2020/001140
Empresa: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA

| ITEM | CÓDIGO SWA | NOME PADRONIZADO | U/C | QTD | PREÇO | CUSTO DA AQUISIÇÃO | FORNECEDOR |
|-------|----------------|--------------------------|-----|-------|---------|--------------------|------------|
| 116 | 6505-53-036-70 | VASOPRESSINA 20UJ/ML 1ML | AMP | 3.838 | 19.1800 | 73.612,84 | BIOLAB |
| TOTAL | | | | | | 73.612,84 | |

PRAZO PARA ENTREGA: 30 DIAS CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DA CIÊNCIA
OU CONVOCAÇÃO PARA RETIRADA DA NOTA DE EMPENHO

LOCAL PARA ENTREGA: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, 1.700 - TAQUARA - RIO DE JANEIRO - RJ

Rio de Janeiro, 02 de julho de 2020. Rio de Janeiro, de de 2020.

Marcus Coimbra
Matrícula: 12/252.859-4

Assinatura do Fornecedor



GEOLAB INDUSTRIA
FARMACEUTICA S/A
V PRINCIPAL 1-B S/N
DIA
ANÁPOLIS / GO
75132-085
Tel.: (062) 4015-4000 / Fax:

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 365229
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

5220 0603 4855 7200 0104 5500 1000 3652 2914 6826 2459

CHAVE DE ACESSO
5220 0603 4855 7200 0104 5500 1000 3652 2914 6826 2459
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152203372810826 28.09.2020 10:53:18

INFORMAÇÃO DA OPERAÇÃO
Venda produção estabelecida a não contribuinte
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103233270 ISSUQ. EST. SUBST. TRIBUT. 03.485.572/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE
RUA/PAÍS SOCIAL 2655-RIO DE JANEIRO PREFEITURA
CNPJ 42.498.733/0001-48 DATA DE EMISSÃO 28.09.2020
RUA/PAÍS SOCIAL 2655-RIO DE JANEIRO PREFEITURA
CNPJ 42.498.733/0001-48 DATA DE EMISSÃO 28.09.2020
RUA/PAÍS SOCIAL 2655-RIO DE JANEIRO PREFEITURA
CNPJ 42.498.733/0001-48 DATA DE EMISSÃO 28.09.2020
RUA/PAÍS SOCIAL 2655-RIO DE JANEIRO PREFEITURA
CNPJ 42.498.733/0001-48 DATA DE EMISSÃO 28.09.2020

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
RUA/PAÍS SOCIAL 2655-RIO DE JANEIRO PREFEITURA
CNPJ 42.498.733/0001-48 DATA DE EMISSÃO 28.09.2020
RUA/PAÍS SOCIAL 2655-RIO DE JANEIRO PREFEITURA
CNPJ 42.498.733/0001-48 DATA DE EMISSÃO 28.09.2020
RUA/PAÍS SOCIAL 2655-RIO DE JANEIRO PREFEITURA
CNPJ 42.498.733/0001-48 DATA DE EMISSÃO 28.09.2020

FATURA
Fatura: 90342173 Venc.: 27.09.2020 Valor: 285.768,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
VALOR DO ICMS 285.768,00 VALOR DO ICMS 34.292,16 BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL PRODUTOS 285.768,00
VALOR DO ICMS 285.768,00 VALOR DO ICMS 34.292,16 BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL PRODUTOS 285.768,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RUA/PAÍS SOCIAL 2655-RIO DE JANEIRO PREFEITURA
CNPJ 42.498.733/0001-48 DATA DE EMISSÃO 28.09.2020
RUA/PAÍS SOCIAL 2655-RIO DE JANEIRO PREFEITURA
CNPJ 42.498.733/0001-48 DATA DE EMISSÃO 28.09.2020
RUA/PAÍS SOCIAL 2655-RIO DE JANEIRO PREFEITURA
CNPJ 42.498.733/0001-48 DATA DE EMISSÃO 28.09.2020

| CD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANT. | UNID. | PREÇO UNIT. | PREÇO TOTAL | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|--|------------------------------|---|----------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 501002 | AMORON 200MG CX C/ 500COMP | 3004.90.54 | 000 | 6107 | CDA | 420.000 | 0,600000 | 252.000,00 | 252.000,00 | 30.240,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| DE.FAB: 19/08/2020 Dt.Val.: 31/08/2022 | PHC: 525,00 Nr.LT: 2010441 | Tip. Tribu.: POS Princ Atav: AMIODARONA | Vol: 1771812,000 CM3 | | | | | | | | | | |
| 301002 | AMORON 200MG CX C/ 500COMP | 3004.90.54 | 000 | 6107 | CDA | 48.000 | 0,600000 | 28.800,00 | 28.800,00 | 3.456,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| DE.FAB: 19/08/2020 Dt.Val.: 31/08/2022 | PHC: 525,00 Nr.LT: 2010442 | Tip. Tribu.: POS Princ Atav: AMIODARONA | Vol: 202492,800 CM3 | | | | | | | | | | |
| 501002 | AMORON 200MG CX C/ 500COMP | 3004.90.54 | 000 | 6107 | CDA | 8.280 | 0,600000 | 4.968,00 | 4.968,00 | 596,16 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| DE.FAB: 06/08/2020 Dt.Val.: 31/08/2022 | PHC: 525,00 Nr.LT: 2010444 | Tip. Tribu.: POS Princ Atav: AMIODARONA | Vol: 34930,000 CM3 | | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS
VALOR SERVIÇOS 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO:0000737095
DADOS DO EMPENHO
PEDIDO EMERGENCIAL
Nº DO EMPENHO: 2020.001433 - MAD 963.2020
Nº DO PROCESSO: 09.001.796.2020 - D.L 005/2020
CODEN: 65050700132 AMIODARONA 200MG
DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO AG: 3684-6 C/C: 2584-4 Cód. IDENTIFICADOR: CNPJ CLIENTE
BANCO DO BRASIL AG: 3388-X C/C: 416163-7 IDENTIFICADORES: 01 CNPJ CLIENTE, 02 Nº NOTA
FISCAL, 03 RAZÃO SOCIAL CLIENTE
No. REMESSA: 0080325357

RECEBUEMOS DE V. EXA. O VALOR DE R\$ 100,00 (cem reais) em
pagamento de prestação de serviços para o Serviço Público
Municipal.

20/03/2020

Nome: Antonio J. E. de Lima
Matrícula: 11219146-4
Subst. do Gerente
S/SUBGICIL/GI

20/03/2020
Recebido em nome do
Gestor Municipal

Cristiane Palma Gianini
Subgerente
S/SUBGICIL/GI
Mat.: 60323.463-4

Nota de Recebimento
10/03/2020

RECEBUEMOS DE V. EXA. O VALOR DE R\$ 100,00 (cem reais) em
pagamento de prestação de serviços para o Serviço Público
Municipal.

Relatório dos Itens
A conclusão do relatório dos Itens
na nota fiscal nº 226207
de 16/09/2020, será efetuada
conforme o disposto no artigo 5º da Lei 8666/93,
salientando que o prazo é de 5 (cinco) dias, desde
que não haja pendências técnicas e/ou administrativas.

Marco Antônio
Matrícula: 11213.143-4
Subst. do Gerente
S/SUBG/CIL/IGL

Cristiano de Macedo Vidal
Assistente I - S/SUBG/CIL/IGL
Mat.: 11251.858-5

Cristiane Palma
Subgerente
S/SUBG/CIL/IGL
Mat.: 807323.483-4

Data limite: 15/09/2020

TPC RECEBIMENTO
TPC - SMS RIO

COLABORADOR 226207

16/09/20

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Processo Instrutivo nº 09/001.796/2020
Empenho: 2020/001432
Empresa: NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA


| CÓDIGO SMA | NOME PADRONIZADO | U/C | QTD | PREÇO | CUSTO DA AQUISIÇÃO |
|----------------|------------------|-----|-----------|--------|--------------------|
| 6505-20-001-46 | ALOPURINOL 100MG | CMF | 2.254,703 | 0,0950 | 214.196,79 |
| VALOR TOTAL | | | | | 214.196,79 |

<<< ENTREGA IMEDIATA >>>

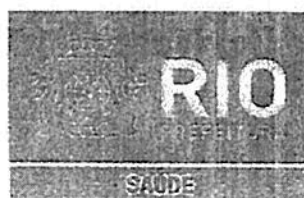
LOCAL PARA ENTREGA: ESTRADA DOS BANDERANTES, 1.700 - TAQUARA - RIO DE JANEIRO - RJ
PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS CORRIDOS

Rio de Janeiro, 26 de agosto de 2020.

Rio de Janeiro, dia de 2020.


Marlene Simbra
Matrícula: 17/252.859-4

Assinatura do Fornecedor



Secretaria Municipal de Saúde
Subsecretaria de Gestão – Coordenadoria de Licitações e Aquisições
Coordenação de Aquisição – Gerência de Aquisições de Medicamentos

CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS

1. Deverá constar em todas as embalagens dos medicamentos fornecidos a inscrição "VENDA PROIBIDA AO COMÉRCIO"
2. O PRAZO DE VALIDADE do produto deverá ser, no dia da entrega, NO MÍNIMO IGUAL A 2/3 (dois terços) do prazo da validade informado na embalagem
3. O LAUDO DE CONTROLE DE QUALIDADE referente ao LOTE fornecido deverá acompanhar a Nota Fiscal (DANFE) na entrega do medicamento. Caso o medicamento seja entregue SEM O LAUDO, A NOTA FISCAL FICARÁ RETIDA E SERÁ "ATESTADA" SOMENTE QUANDO O LAUDO FOR ENTREGUE. SERÁ AINDA MOTIVO DE RETENÇÃO DA NOTA FISCAL:
 - EMBALAGEM AVARIADA
 - FALTA DE QUANTITATIVOEstes casos serão considerados como PENDÊNCIAS e a ATESTAÇÃO DA NOTA FISCAL (DATA DO RECEBIMENTO) será realizada APENAS QUANDO ESTA(S) PENDÊNCIA(S) FOR(EM) SANADA(S)
4. A Nota Fiscal deverá SEMPRE SER ACOMPANHADA DA CÓPIA DA NOTA DE EMPENHO
5. Deverá constar no corpo da NOTA FISCAL, o nº do PROCESSO, o nº do EMPENHO e o nº do PEDIDO, além do código SMA do medicamento, com o respectivo nº de LOTE e a DATA da VALIDADE
6. Os produtos termo e fotossensíveis deverão ser transportados e entregues nas Unidades de Saúde em condições apropriadas para o consumo
7. A entrega deverá ser agendada através dos telefones (21) 2107.7400 / 2107.7413 ou dos e-mails agendamento.jpa@grupotpc.com ou reinaldo.santana@grupotpc.com
8. Agendamento: até 72 horas antes da data em que a entrega ocorrerá; devendo ser rigorosamente observado o prazo de entrega do pedido: a entrega deverá ser agendada, impreterivelmente, até 72 horas antes do seu término.
9. Para a realização do agendamento é necessário o envio, para os e-mails agendamento.jpa@grupotpc.com ou reinaldo.santana@grupotpc.com, da cópia da Nota de Empenho, Danfe e do Laudo do Produto
10. Local da entrega:
Centro Logístico – Estrada dos Bandeirantes, 1.700 – Jacarepaguá – Rio de Janeiro – RJ
CEP- 22.775-109

Responsável: S/SUBG/CTAC/GAM

Marcos Coimbra
Agente de Administração
S/SUBG/CTAC/GCT
Matrícula: 10/252.859-4

Aceite do Fornecedor

Data



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

NOTA DE EMPENHO Nº 2020/001432

PROCESSO Nº
0009/001796/2020

DATA FL.

RUBRICA

| | | | | | |
|------------------------------|-------------------------------|--|------------------------------|-------------|-----------|
| ESPECIE DE EMPENHO Global | DATA PUBLICAÇÃO 21/08/2020 | PROGRAMA DE TRABALHO 18.01.10.302.0306.2009 | NAT. DESPESA 3.3.90.30.12 | F.R. 181 | D.V. 0 |
|------------------------------|-------------------------------|--|------------------------------|-------------|-----------|

ÓRGÃO MUNICIPAL
Secretaria Municipal de SaúdeCNPJ
042.498.733/0001-48UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
Secretaria Municipal de SaúdeNOME DO FAVORECIDO
NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDACNPJ/CPF/MATRÍCULA
011.034.934/0001-60

ENDEREÇO

AV EGYDIO GERONYMO MUNARETTO KM 3 0 SALA 01 CESAR PARK

INSCR. ESTADUAL

90.548.017,07

INSCR. MUNICIPAL

971772

CIDADE

TOLEDO

U.F.

PR

CEP

85.915-175

BANCO

33

AGÊNCIA

2265

CONTA CORRENTE

130326550

TIPO DE LICITAÇÃO

DISPENSA- CONFORME LEI 13979 ARTIGO 4 INCISO CAPUT

VALOR DESTA EMPENHO

R\$ 214.196,79 DUZENTOS E QUATORZE MIL E CENTO E NOVENTA E SEIS REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS

OBSERVAÇÕES:

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS OBJETIVANDO O ABASTECIMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA SMS, PARA IMPLEMENTAÇÃO DAS MEDIDAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE DO CORONA VÍRUS NAD N° 962/2020

Rio de Janeiro, 20 de Agosto de 2020.

CONFERE

ATIANA DE LUNA MACIEL
SUSCITADO
Matr.: 11/237.226-6

VISTO

SANDRO REZENDES DE ANDRADE
Matr.: 11/237.226-6
SUSCITADO

HALEXISTAR FARMACEUTICA S.A.



RODOVIA BR 153 KM 03 S/N
CHACARA RETIRO - GOIANIA - GO
CEP: 74775-027
TEL: 0800-6466500 FAX:

HALEXISTAR
Indústria Farmacêutica

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 000325985 - FL 1/1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO

5220.0701.5717.0200.0198.5500.2000.3259.8512.3265.6069

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 - Venda merc.adq.rec.receitos dest. ã contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL 10001621-9 INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO 91011905

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152203302143736 30.07.2020 15:58:11

CNPJ 01.571.702/0001-98

MUNICÍPIO DE RIO DE JANEIRO

R SAO CLEMENTE 360

MUNICÍPIO

FAZENDA E DUPLICATAS 325985-2/1

VENCIAMENTO 29.08.2020

VALOR 36.435,64

FATURA E DUPLICATAS 21 25033553

VENCIAMENTO

VALOR 0,00

FATURA E DUPLICATAS

VENCIAMENTO

VALOR 0,00

BAIRRO/DISTRITO
BOTAFOGO

UF RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL 22260-006

DATA DA EMISSÃO 30.07.2020
DATA DA SAQUEMINTADA 30.07.2020
HORA DA SAQUEMINTADA 15:56:11

BASE DE CÁLCULO ICMS 29.528,52

VALOR DO ICMS 3.543,42

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 35.435,64

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 35.435,64

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL
TRANSPREFEER TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO
AV. GENTIL GOIANO BRASIL Q.1 L.21228

JUNIDADE 129

ESPECIE CX

MARCA HI

FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF GO CNPJ/CPF 19.694.199/0002-04

INSCRIÇÃO ESTADUAL 102922110

PESO BRUTO 359,492

PESO LÍQUIDO 359,492

PRODUTOS/SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

NCM/SH 3004.50.89

CST 020

CFOP 6108

UNID. UN

QUANTIDADE 25.678,000

VUNITÁRIO 1,380

VALOR TOTAL 36.435,64

IC DO ICMS 29.528,52

VICMS 3.543,42

VJPI 0,00

10000146 GUONATO DE CALCIO 100% 10ML CX 200 AMP

ADVOGA: 1041101520019 - OAB RJ 134

LOTE: 0000179, QUANT: 25678, DT VAL: 06/08/2022 MARCA: ISOFARMA FCI

RESERVADO AO FISCO

VALOR DO ISSON

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSON

VALOR DO ISSON

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

NOTAS ADICIONAIS

NOTIFICAÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO

NOTA FISCAL Nº 000325985 - FL 1/1

NOTA FISCAL Nº 000325985 - FL 1/1

NOTA FISCAL Nº 000325985 - FL 1/1

NOTA FISCAL Nº 000325985 - FL 1/1

NOTA FISCAL Nº 000325985 - FL 1/1

NOTA FISCAL Nº 000325985 - FL 1/1

COLABORADOR 204994
 01/08/20

0000

Cada Ample: 01/08/2000
 O mesmo que o Municipal
 condições satisfatórias
 Municipal

Crislano de Macedo Vidal
 Assistente I - S/SUBG/CIL/GL
 Mat.: 11/251.358-5

Simone Ferreira de Brito
 Assistente I - Farmacêutica
 S/SUBG/CIL/GL
 Mat.: 11/27.214-4

Uendel Gomes Barreiros
 S/SUBG/CIL/GL
 Mat.: 10/239.152-2
 FARMACÊUTICO

CUBAOTM

Alto:
 Largo:

Compr:

SEN CUBAOTM
 H. 11/11/2000

**PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO****NOTA DE EMPENHO Nº 2020/001145**PROCESSO Nº
0009/003012/2018

DATA FL.

RUBRICA

| | | | | | |
|--|-----------------|------------------------|--------------------|---------------------|----------------|
| ESPÉCIE DE EMPENHO: | DATA PUBLICAÇÃO | PROGRAMA DE TRABALHO | NAT. DESPESA | F.R. | D.V. |
| Global | 15/05/2020 | 15.01.10.302.0306.2009 | 3.3.90.30.12 | 181 | 0 |
| ORGÃO MUNICIPAL | | | CNPJ | | |
| Secretaria Municipal de Saúde | | | | 042.498.733/0001-48 | |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA | | | | | |
| Secretaria Municipal de Saúde | | | | | |
| NOME DO FAVORECIDO | | | CNPJ/CPF/MATRÍCULA | | |
| HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA | | | | 001.571.702/0001-98 | |
| ENDEREÇO | | INSCR. ESTADUAL | INSCR. MUNICIPAL | | |
| RODONIA BR 153 60 KM 3 CHACARA RETIRO | | 10.001.621-9 | 000000000122297 | | |
| CIDADE | U.F. | CEP | BANCO | AGÊNCIA | CONTA CORRENTE |
| GOIANIA | GO | 20.240-970 | 1 | 33073 | 34320 |
| TIPO DE LICITAÇÃO | | | | | |
| PREGAÇÃO CONFORME LEI 13579 ARTIGO 4 INCISO G | | | | | |
| VALOR DESTA EMPENHO | | | | | |
| R\$ 35.435,64 TRINTA E CINCO MIL E QUATROCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E SESENTA E QUATRO CENTAVOS | | | | | |

OBSERVAÇÕES:

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O ABASTECIMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO PARA IMPLEMENTAÇÃO DE MEDIDAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE DE INFECÇÃO POR CORONA VIRUS. NAO 728/2020

Rio de Janeiro, 10 de Junho de 2020

CONFERE

SILVANA GONÇALVES FERREIRA
S/SUBG. CILGEO
Matr: 12/207.125-6

VISTO



PREFEITURA DA CIDADE DO
RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SUBSECRETARIA DE GESTÃO

S/SUBG/CTAC/CA/CA - MEDICAMENTOS

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Processo Instrutivo nº 09/003.012/2018

Empenho: 2020/001145

Empresa: HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA

| ITEM | CÓDIGO SMA | NOME PADRONIZADO | U/C | QTD | PREÇO | CUSTO DA AQUISIÇÃO | FORNECEDOR |
|--------------|----------------|--|-----|--------|--------|--------------------|-------------|
| 74 | 6505-42-024-39 | GLUCOMATO DE CALCIO SOLUÇÃO INDETELMEL 10%, 10ML | AMP | 25,678 | 1,3800 | 35.435,64 | HALEX ISTAR |
| TOTAL | | | | | | 35.435,64 | |

**PRAZO PARA ENTREGA: 30 DIAS CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DA CIÊNCIA
OU CONVOCAÇÃO PARA RETIRADA DA NOTA DE EMPENHO**

LOCAL PARA ENTREGA: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, 1.700 - TAQUARA - RIO DE JANEIRO - RJ

Rio de Janeiro, 02 de julho de 2020.

Rio de Janeiro,

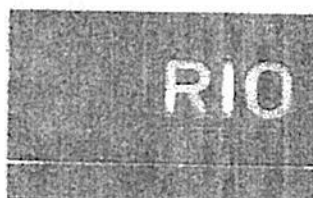
de

de 2020.

Marcus Coimbra

Matrícula: 12/252.859-4

Aceite do Fornecedor



Secretaria Municipal de Saúde
Subsecretaria de Gestão – Coordenadoria de Licitações e Aquisições
Coordenação de Aquisição – Gerência de Aquisições de Medicamentos

CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS

1. Deverá constar em todas as embalagens dos medicamentos fornecidos a inscrição "VENDA PROIBIDA AO COMÉRCIO"
2. O PRAZO DE VALIDADE do produto deverá ser, no dia da entrega, NO MÍNIMO IGUAL A 2/3 (dois terços) do prazo da validade informado na embalagem
3. O LAUDO DE CONTROLE DE QUALIDADE referente ao LOTE fornecido deverá acompanhar a Nota Fiscal (DANFE) na entrega do medicamento. Caso o medicamento seja entregue SEM O LAUDO, A NOTA FISCAL FICARÁ RETIDA E SERÁ "ATESTADA" SOMENTE QUANDO O LAUDO FOR ENTREGUE. SERÁ AINDA MOTIVO DE RETENÇÃO DA NOTA FISCAL:
 - EMBALAGEM AVARIADA
 - FALTA DE QUANTITATIVOEstes casos serão considerados como PENDÊNCIAS e a ATESTAÇÃO DA NOTA FISCAL (DATA DO RECEBIMENTO) será realizada APENAS QUANDO ESTA(S) PENDÊNCIA(S) FOR(EM) SANADA(S)
4. A Nota Fiscal deverá SEMPRE SER ACOMPANHADA DA CÓPIA DA NOTA DE EMPENHO
5. Deverá constar no corpo da NOTA FISCAL, o nº do PROCESSO, o nº do EMPENHO e o nº do PEDIDO, além do código SMA do medicamento, com o respectivo nº de LOTE e a DATA da VALIDADE
6. Os produtos termo e fotossensíveis deverão ser transportados e entregues nas Unidades de Saúde em condições apropriadas para o consumo
7. A entrega deverá ser agendada através dos telefones (21) 2107.7400 / 2107.7413 ou dos e-mails agendamento.jp@grupotpc.com ou reinaldo.santana@grupotpc.com
8. Agendamento: até 72 horas antes da data em que a entrega ocorrerá; devendo ser rigorosamente observado o prazo de entrega do pedido: a entrega deverá ser agendada, impreterivelmente, até 72 horas antes do seu término.
9. Para a realização do agendamento é necessário o envio, para os e-mails agendamento.jp@grupotpc.com ou reinaldo.santana@grupotpc.com, da cópia da Nota de Empenho, Danfe e do Laudo do Produto
10. Local da entrega:
Centro Logístico – Estrada dos Bandeirantes, 1.700 – Jacarepaguá – Rio de Janeiro – RJ
CEP- 22.775-109

Responsável S/SUBG/CLA/CA/GAM

02/07/2020
Data

Assinatura do Fornecedor

Data

Marcus Coimbra
Agente de Administração
S/SUBG/CTAC/GCT
Matrícula: 10/252.859-4

Atestamos que o material foi entregue em condições satisfatórias para o Serviço Público Municipal.

24/04/2020

RECEBIMENTO
TPC - SMS RIO

COLABORADOR 204351
24/04/20

Assistente de Mercado Vital
Assistente 1 - S/SUBGIC/UGL
Mat. 11/227114-4

Ed

Simone Ferreira de Brito
Assistente 1 - Farmacêutica
S/SUBGIC/UGL
Mat. 11/227114-4

Assistente de Mercado Vital
Assistente 1 - S/SUBGIC/UGL
Mat. 11/227114-4

Data limite: 08/08/2020

2020
ENTANTES DO PRESENTE DOCUMENTO E 2020
CONFORME O ARTIGO 2º DO REGULAMENTO
DEBIDO PLO DECRETO Nº 8.352 DE 02/04/85
FOLHA LOPES CA COSTA SANTOS TRANSPORTES E ME
Assinatura de Responsável

TPC RECEBIMENTO
TPC - SMS RIO

COLABORADOR 224351

24104120

Osámaro de Macedo Vidal
Assistente I - S/SUBJUGL/GI
RUA: 14231.999.5

ef

Donalberto de Jesus
Matrícula: 122
FARMACÊUTICO

Simone Ferreira de Brito
Assistente I - Farmacêutica
S/SUBJUGL/GI
Matr.: 11227.214-4

SE SMO QUE A EMPRESA SIDA D-3 NRECAO22AS
SINERES DO DEPT. DE RECEBIMENTO 24104
2022 CONFORME O ANEXO 5 DO REGULAMENTO
JAVDO FELO DEPART. Nº 2 DE 10/01/22
SUZANA LOPES DA COSTA SANTOS TRANSPORTES
Assinatura: 3.03.2022/2022/22

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Processo Instrutivo nº 09/003.010/2018
 Empenho: 2020/001209
 Empresa: HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA

| ITEM | CÓDIGO SMA | NOME PADRONIZADO | U/C | QTD | PREÇO | CUSTO DA AQUISIÇÃO | FORNECEDOR |
|--------------|----------------|-------------------------|-----|--------|--------|--------------------|-------------|
| 10 | 6505-14-001-16 | ATROPINA, 0,25MG/ML 1ML | AMP | 61.564 | 0,2800 | 17.237,92 | HALEX ISTAR |
| TOTAL | | | | | | 17.237,92 | |

<<< ENTREGA IMEDIATA >>>

LOCAL PARA ENTREGA: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, 1.700 - TAQUARA - RIO DE JANEIRO - RJ

Rio de Janeiro, 09 de julho de 2020.

Rio de Janeiro, do de 2020.

Marcus Coimbra
 Matrícula: 12/252.859-4

Assinatura do Fornecedor

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

NOTA DE EMPENHO Nº 2020/001209

PROCESSO Nº
0009/003010/2018

DATA
FL.

RUBRICA

F.R. D.V.

181

042.498.733/0001-48

ÓRGÃO MUNICIPAL
Secretaria Municipal de Saúde

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

Secretaria Municipal de Saúde

NOME DO FAVORECIDO

HALEX ISLAR INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA

ENDEREÇO

RODOVIA SR 153 60 KM 3 CHACARA RETIRO

CIDADE

GOIANIA

TIPO DE LICITAÇÃO

PREGÃO - CONFORME LEI 13979 ARTIGO 4 INCISO G

VALOR DESTA EMPENHO

R\$ 17.227,92 DEZESSETE MIL E DOZENTOS E TRINTA E SETE REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS

OBSERVAÇÕES:

DE PREVENÇÃO E PREVENÇÃO E CONTROLE DE INFECÇÃO DE CORONAVIRUS NAD.767 / 2020
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS VISANDO O ABASTECIMENTO DOS SERVIDORES PR SAÚDE DA SMS PARA MEDIDAS

Rio de Janeiro, 10 de Junho de 2020
CONFERE

SILVANA GONCALVES FERREIRA
S/SUBS/CIL/GEO
Matr. 12407.125-6

VISTO

SANDRO MENDES DA ANDRADE
Matr. 12407.125-6
S/SUBS/CIL/GEO



RODOVIA BR 480 180
CENTRO
BARAO DE COTEGIPE
CEP 99740000
FONE: (54) 3523-2600

AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
RS
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 224199
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
4320 0702 5203 2900 0140 5500 1000 2241 9912 4376 3975
Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral
INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004112
INSCRIÇÃO ESTADUAL
11250122
CNPJ
02.520.829/0001-40
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143200114714188 02/07/2020

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL
MUNICIPIO DE RIO DE JANEIRO - 3343
ENDEREÇO
RUA SAO CLEMENTE N.º 360
MUNICÍPIO
RIO DE JANEIRO
FONE/FAX
(21) 2976 - 2070
CNPJ/CPF
42.498.733/0001-48
Cidade/Distrito
CIDADE NOVA
CEP
22260006
DATA DA EMISSÃO
02/07/2020
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
02/07/2020
HORA DE SAÍDA
18:26:00
UF
RJ
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

FATURA
224199/1 06/08/2020 521233,45

| BASE DE CALC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CALC. ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | V. INSP. IM. VITACAO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|--------------------|------------------|----------------------|-------------------|----------------|-----------------|----------------------|
| 401233,45 | 16049,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.024,66 | 0,00 | 521.233,45 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | V. ICMS UF DEST. | VL. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 56.172,68 | 132.030,43 | 0,00 | 521.233,45 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS
FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
95591723003215
ENDEREÇO
RUA DR. JOAO CARUZO
MUNICÍPIO
ERECHIM
UF
RS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390050229
QUANTIDADE
963
ESPÉCIE
CAIXA
MARCA
0
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
2.044,580
PESO LÍQUIDO
2.044,580

| PROD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. Líquido | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---------------|--|----------|-----|------|-----|------------|-------------|------------|------------|----------|---------|--------|-----------|----------|
| 7896862921217 | ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO MEDQUIMICA LOTE 202595 Fab/Vet. 01/07/2019 - 30/07/2021 - Anvisa: 1091700500161 | 30049077 | 040 | 5108 | CPR | 540000 | 0,0300 | 0,0300 | 16200,0000 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | | |
| 7896862921217 | ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO MEDQUIMICA LOTE 001084 Fab/Vet. 01/04/2020 - 30/04/2022 - Anvisa: 1091700500161 | 30049077 | 040 | 5108 | CPR | 1038500 | 0,0300 | 0,0300 | 31155,0000 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | | |
| 7896862921217 | ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO MEDQUIMICA LOTE 202495 Fab/Vet. 01/07/2019 - 30/07/2021 - Anvisa: 1091700500161 | 30049077 | 040 | 5108 | CPR | 2421500 | 0,0300 | 0,0300 | 72645,0000 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | | |
| 7898910350437 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG COMPRIMIDO (G) ZYDUS LOTE M912433 Fab/Vet. 01/09/2019 - 30/08/2021 - Anvisa: 1565100080032 | 30049059 | 100 | 5108 | CPR | 65941 | 0,0940 | 0,0940 | 6198,4500 | 6198,45 | 247,94 | 0,0000 | 4 | |
| 7898910350437 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG COMPRIMIDO (G) ZYDUS LOTE M916758 Fab/Vet. 01/11/2019 - 30/10/2021 - Anvisa: 1565100080032 | 30049059 | 100 | 5108 | CPR | 950700 | 0,0940 | 0,0940 | 89229,8000 | 89229,80 | 3597,19 | 0,0000 | 4 | |
| 7898910350437 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG COMPRIMIDO (G) ZYDUS LOTE M916438 Fab/Vet. 01/11/2019 - 30/10/2021 - Anvisa: 1565100080032 | 30049059 | 100 | 5108 | CPR | 962800 | 0,0940 | 0,0940 | 90503,2000 | 90503,20 | 3620,13 | 0,0000 | 4 | |
| 7898910350437 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG COMPRIMIDO (G) ZYDUS LOTE M916759 Fab/Vet. 01/11/2019 - 30/10/2021 - Anvisa: 1565100080032 | 30049059 | 100 | 5108 | CPR | 972100 | 0,0940 | 0,0940 | 91396,2000 | 91396,20 | 3635,35 | 0,0000 | 4 | |
| 7898910350437 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG COMPRIMIDO (G) ZYDUS LOTE M916801 Fab/Vet. 01/11/2019 - 30/10/2021 - Anvisa: 1565100080032 | 30049059 | 100 | 5108 | CPR | 128400 | 0,0940 | 0,0940 | 12069,6000 | 12069,60 | 520,38 | 0,0000 | 4 | |

Continua na próxima Folha.

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

| DADOS ADICIONAIS | RESERVAÇÃO AO FISCO |
|---|------------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG - 5122-5 C/C 7468-3 - Vlr Aprox Trib R\$ 132.030,43 (25,31%) assum distribuido - União 18,33% - Estado 7,00% - Fone IBPT REFERENTE AO PE 35/2020 PROCESSO INSTRUTIVO 09/002 112.019 NAD 697/2020 CODIGO SMA: 6505-15-033-57/6505-11-011-27/6505-16-0046-71 LOCAL DE ENTREGA: ESTRADA D.35 BANDEIRANTES, N. 1700, TAQUARA, RIO DE JANEIRO, RJ CEP 20200-010855 Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Dívida de ICMS e/ou Convenio ICMS 153/2015 - Valor de ICMS R\$ 16.363,64] | Pedido Interno: 518380 |

Atestamos que o material foi recebido em
condições satisfatórias para o Serviço Público
Municipal.

20/07/20

TPC RECEBIMENTO
TPC - SMS RIO
COLABORADOR 224354
20/07/20

Simone Ferreira de Brito
Assistente I - Farmacêutica
S/SUBG/CIL/GL
Mat. 11/227.214-4

Assistente I - S/SUBG/CIL/GL
Mat. 11/251.859-5

Q
Data Limite 29/07/2020

Marcos Antônio P. B. da Cunha
Matricula: 11/219.148-4
Subst. do Gerente
S/SUBG/CIL/GL

RECEBEMOS DE DIMASTER COM DE PROD HOSP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 20/07/2020 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: José Silvio de Araújo
MUNICÍPIO DE RIO DE JANEIRO R\$ 521.233,45

RECEBIDO POR: RG CPF: 65.000.000-00 ASSINATURA: [Assinatura]

NF-e Nº 224199 SÉRIE 1

Identificação do Emissor
DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA
RODOVIA BR 480 180
CENTRO
BARAO DE COTEGIPE
CEP 99740000
FONE: (54) 3523-2600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
RS 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1
Nº 224199
SÉRIE 1
FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO: 4320 0702 5208 2900 0140 5500 1000 2241 9912 4876 3975

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1700004112 INSCR. EST. SUJEITO TRIBUTARIO: 11250122 CNPJ: 02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO DE RIO DE JANEIRO - 3343
ENDEREÇO: RUA SAO CLEMENTE N.: 360
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO FONE/FAX: (21) 2976 - 2070 UF: RJ INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA

CNPJ/CPF: 42.498.733/0001-48 DATA DA EMISSÃO: 02/07/2020
BAIRRO DISTRITO: CIDADE NOVA CEP: 22260006 DATA DA ENTRADA SAÍDA: 02/07/2020
HORA DE SAÍDA: 18:26:00

FATURA
224199/1 06/08/2020 521233,45

| BASE DE CALC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CALC. ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | V.IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET | VALOR DO FCF | VALOR DO FIS | VALOR TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|--------------------|------------------|-------------------|------------------|----------------|-----------------|----------------------|
| 401233,45 | 160-19,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.024,66 | 0,00 | 521.233,45 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | V. ICMS UF DEST. | VL. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 56.172,68 | 132.030,43 | 0,00 | 521.233,45 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS FRETE POR CONTA: 0 - EMISSOR CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF: 95591723003215

ENDEREÇO: RUA DR. JOAO CARUZO MUNICÍPIO: ERECHIM UF: RS INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0390050229

QUANTIDADE: 963 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: 0 NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 2.044,580 PESO LÍQUIDO: 2.044,580

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. Líquido | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---------------|--|----------|-----|------|-----|------------|-------------|------------|------------|----------|---------|--------|-----------|----------|
| 7898910350437 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG COMPRIMIDO (G) ZYDUS LOTE M912437 Fab/Vet. 01/11/2019 - 30/10/2021 - Anvisa: 1565100080032 | 30049059 | 100 | 6108 | CPR | 172300 | 0,0940 | 0,0940 | 16196,2000 | 16196,20 | 647,85 | 0,0000 | 4 | |
| 7898910350437 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG COMPRIMIDO (G) ZYDUS LOTE M912436 Fab/Vet. 01/09/2019 - 30/08/2021 - Anvisa: 1565100080032 | 30049059 | 100 | 6108 | CPR | 679200 | 0,0940 | 0,0940 | 63844,8000 | 63844,80 | 2553,79 | 0,0000 | 4 | |
| 7898910350437 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG COMPRIMIDO (G) ZYDUS LOTE M912435 Fab/Vet. 01/09/2019 - 30/08/2021 - Anvisa: 1565100080032 | 30049059 | 100 | 6108 | CPR | 320800 | 0,0940 | 0,0940 | 30155,2000 | 30155,20 | 1206,21 | 0,0000 | 4 | |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Pedir Interno: 518380
[Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3 Vlr Aprox. Trib R\$ 132 030,43 (25,33%) assim distribuído - União 18,33% Estado 7,00% Fonte IBPT REFERENTE AO PE 35/2020 PROCESSO INSTRUTIVO: 09/002 1127019 NAD: 697/2020
CÓDIGO SMA: 6505-15-033-57/6505-11-011-27/6505-48-0046-71 LOCAL DE ENTREGA: ESTRADA D'OS BANDEIRANTES, N 1700, TAQUARA, RIO DE JANEIRO/RJ EMP: 2020/001085 Convenio 87/2002 Isento de Cobrança de Difer de ICMS c/c Convenio ICMS 153/2015 Valor de ICMS R\$ 16 363,64]

RESERVADO AO FISCO

testamos que o material foi recebido em
condições satisfatórias para o Serviço Público
Municipal.

em 20 de 07 de 2020

TPC RECEBIMENTO
TPC - SMS RIO
COLABORADOR 224351
20/07/20

Marcio Antonio P. B. da Costa
Matricula: 11/20.143-4
Subst. do Gerente
S/SUBG/CIL/CL

Data limite: 29/07/20

Simone Ferreira de Brito
Assistente I - Farmacêutica
S/SUBG/CIL/CL
Mat: 11/227.814-4

Simone Ferreira de Brito
Assistente I - Farmacêutica
S/SUBG/CIL/CL
Mat: 11/227.814-4



NOTA DE EMPENHO Nº 2020/001085

0009/002112/2019

DATA FL.

RUBRICA

| ESPECIE DE EMPENHO | DATA PUBLICAÇÃO | PROGRAMA DE TRABALHO | NAT. DESPESA | F.R. | O.V. |
|--|-----------------|------------------------|--------------------|---------------------|-----------|
| Global | 15/06/2020 | 18 01 10 303 0330 2849 | 3 3 90 30 12 | 119 | 0 |
| ORGAO MUNICIPAL | | | CNPJ | | |
| Secretaria Municipal de Saúde | | | | 042.498 733/0001-48 | |
| UNIDADE ORÇAMENTARIA | | | | | |
| Secretaria Municipal de Saúde | | | | | |
| NOME DO FAVORECIDO | | | CNPJ/CPF/MATRÍCULA | | |
| DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA | | | | 002.620.829/0001-40 | |
| ENDEREÇO | | | INSCR. ESTADUAL | INSCR. MUNICIPAL | |
| RUA VASCO DA GAMA 33 CENTRO | | | 17.000.411.2 | | 450 |
| CIDADE | | U.F. | CEP | BANCO | AGÊNCIA |
| BARÃO DE COTEGIPE | | RS | 99 740-000 | 33 | 1085 |
| TIPO DE LICITAÇÃO | | | | | 130014373 |
| PREGÃO - CONFORME LEI 10520 ARTIGO 1 INCISO CAPUT | | | | | |
| VALOR DESTA EMPENHO | | | | | |
| RS 1.932.695,87 - HUM MILHÃO E NOVECIENTOS E TRINTA E DOIS MIL E NOVECIENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS | | | | | |

OBSERVAÇÕES:

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A ATENÇÃO BÁSICA - NAD 697 / 2020

Rio de Janeiro, 10 de Junho de 2020.

CONFERE

SALVADOR FERNANDES AMARAL

MBA 0001 373-9

SUSANA L. GEC

VISTO



PREFEITURA DO COOPAT DO
RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SUBSECRETARIA DE GESTÃO
SUBSECRETARIA DE GESTÃO
SUBSECRETARIA DE GESTÃO
SUBSECRETARIA DE GESTÃO

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Processo Institucional nº 09/002.112/2019

Empenho: 2020/001085

Empresa: DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

| ITEM | CÓDIGO SMA | NOME PADRONIZADO | U/C | QTD | PREÇO | CUSTO DA AQUISIÇÃO | FORNECEDOR |
|-------|----------------|---|-----|------------|--------|--------------------|------------|
| 18 | 6505-15-033-57 | EMAPRIL, MALEATO DE COMPRIMIDO 10MG | CMF | 41.121,915 | 0,0306 | 1.233.653,35 | DIMASTER |
| 21 | 6505-11-011-27 | GILBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO CARTELA PLÁSTICO/ALUMÍNIO | CMF | 16.201,308 | 0,0184 | 298.104,07 | DIMASTER |
| 24 | 6505-46-006-71 | ISOSSORBIDA, MONONITRATO COMPRIMIDO 20MG CARTELA PLÁSTICO/ALUMÍNIO. | CMF | 4.268,441 | 0,0940 | 401.233,45 | DIMASTER |
| TOTAL | | | | | | 1.932.995,87 | |

PRAZO PARA ENTREGA: 30 DIAS CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DA CIÊNCIA
OU CONVOCAÇÃO PARA RETIRADA DA NOTA DE EMPENHO

LOCAL PARA ENTREGA: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, 1.700 - TAQUARA - RIO DE JANEIRO - RJ

Rio de Janeiro, 29 de junho de 2020

Rio de Janeiro, de

de 2020

Responsável pela SUBSECRETARIA

Eliane Cristina da S. Ramos

Coordenadora I

Matrícula 50/305-452-5

Assinatura do Fornecedor

**MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA**

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
sac@multifarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 142175

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3120 1021 6813 2500 0157 5500 1000 1421 7516 6116 5640

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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT DE AUTORIZAÇÃO

131203865793936 16/10/2020 16:35:56

CRT - Código de Registro Tributário

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0624859180029

INSC ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

92034640

CNPJ/CPF

21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE RIO DE JANEIRO

CNPJ/CPF

42.498.733/0001-48

DATA DE EMISSÃO

16/10/2020

ENDEREÇO

RUA SAO CLEMENTE, 360

CIDADO

BOTAFOGO

CEP

22.260-006

DATA DE ENTRADA SAÍDA

16/10/2020

MUNICÍPIO

Rio de Janeiro

UF

RJ

PAÍS

Brasil

FONE/FAX

(21)2976-3835

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA SAÍDA

16:37:37

FATURA

| NÚMERO FATURA | VALOR ORIGINAL | DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|---------------|----------------|----------|---------------|
| 142175 | 131.920,00 | 0,00 | 131.920,00 |

DUPLICATA

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|------------|------------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 001 | 15/11/2020 | 131.920,00 | | | | | | |

FORMA DE PAGAMENTO

| FORMA PAGAMENTO | VALOR | FORMA PAGAMENTO | VALOR |
|-----------------|------------|-----------------|-------|
| Boleto Bancário | 131.920,00 | | |

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|------------------------|---------------|--------------|-----------------------------|--|--------------------------|------------------------------|---------------------|--------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICM | | VALOR DO ICM | | BASE DE CÁLCULO DO ICM DE SUBSTITUIÇÃO | | VALOR DO ICM DE SUBSTITUIÇÃO | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 131.920,00 | | 15.830,40 | | 0,00 | | 0,00 | | 131.920,00 | |
| VALOR DO IPI | VALOR DO ICMS | DESCONTO | DETRAS. DESPENSAS C/ SUBST. | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR APROX. DOS DEBITOS | | VALOR TOTAL DA NOTA | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 26.384,00 | | 131.920,00 | | |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | REMETENTE | CODIGO ANTI | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ |
|--------------------------------------|-----------|-------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| Emp Transportes Pajucara Ltda | Betim | | | MG | 53.237.962/0029-26 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| AVENIDA ENGENHEIRO DARCY NOGUEIRA DO | Betim | MG | ISENTO | ISENTO | ISENTO |
| QUANTIDADE | UNIDADE | VALOR | VALOR | VALOR | VALOR |
| 39 | caixas | | 0 | 281,200 | |

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | NCM/SH | ORIGEM | CIOP | UNID | QTD | VL UNIT | DESC | VL TOTAL | V TIRE | BC ICMS | VL ICMS | VL IPT | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |
|---------|--|----------|--------|------|------|----------|----------|------|------------|-----------|------------|-----------|--------|---------------|--------------|
| 1019004 | ADREN (EPINEFRINA) 1MG/ML INJ CX C/100 AMP INIL Lr: D-03/07/2019 Qtd: 347,0 Fab: 17/08/2018 Val: 31/07/2022 VPIC: 131,31 Lr: D-03/07/2019 Qtd: 347,0 Fab: 21/08/2020 Val: 31/07/2022 VPIC: null Lr: D-03/07/2019 Qtd: 42,9 Fab: 23/08/2020 Val: 31/07/2022 VPIC: null Lr: D-03/07/2019 Qtd: 347,0 Val: 31/07/22 CX: 347, Lr: D-03/07/2019 Qtd: 347,0 Val: 31/07/22 CX: 347, Lr: D-03/07/2019 Qtd: 347,0 Val: 31/07/22 CX: 42 | 36049099 | 0/00 | 6108 | CX | 776,0000 | 170,0000 | | 131.920,00 | 26.384,00 | 131.920,00 | 15.830,40 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVAÇÃO FINANCEIRA |
|---|-----------------------|
| DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 3392-8 CC: 62178-1 NE 1205/2020 PRC 09/003 D10/2018 PE 168/2019 PROCESSO 09/003.910/18 ATA 121 ENTREGA: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, 1700- TAQUARA- RIO DE JANEIRO/RJ TELEFONE: 21-2107-7400/2107-7413 Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - Vr. Difal ICMS Destino R\$ 7915,20 - Vr. Fundo de combate a pobreza R\$ 2638,40. Operação contratada na modalidade não presencial | |

Nota emitida pelo DANFE - http://www.nfe.gov.br

28 10 20
162145
que são das pendências técnicas e/ou administrativas

Uendel Gomes Barreiros
S/SUBGICILGL
Mat: 11/219.152-2
FARMACEUTICO

162145
S/SUBGICILGL
Mat: 11/219.152-2

Marco Antonio P. da Cunha
Matricula: 11/219.148-4
Subst. do Gerente
S/SUBGICILGL

Date limite: 09/08/2020

TPEC RECEBIMENTO
IPC - SMS RIO
COLABORADOR 223871
28/10/20

José Silvio de Araujo

| | | | |
|---|--|--------------------------------------|----------------|
| RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57 | | NF-e | |
| OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LARGO DO CUPOM | | Nº 142175 | |
| DATA DE RECEBIMENTO 28/10/2020 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>[Assinatura]</i> | VALOR DA NOTA 131.920,00 | SÉRIE 1 |
| Mat. 117219.07-04 | | DATA DE EMISSÃO 16/10/2020 | |

| | | |
|--|---|--|
|  MULTIFARMA Produtos Hospitalares MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170 sac@multifarma.com.br | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 142175 SÉRIE 1 FOLHA 1/1 |  CHAVE DE ACESSO 3120 1021 6813 2500 0157 5500 1000 1421 7516 6116 5640 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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest | | PROT DE AUTORIZAÇÃO 131203865793936 16/10/2020 16:35:56 | |
| CFOP (Código de Regime Tributário) 3 - Regime Normal | INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029 | INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 92034640 | CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57 |

| | | | |
|---|-----------|--|-----------------------|
| DESTINATÁRIO REMETENTE | | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE RIO DE JANEIRO | | 42.498.733/0001-48 | 16/10/2020 |
| ENDEREÇO RUA SAO CLEMENTE, 360 | | CEP | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
| 22.260-006 | | 16/10/2020 | |
| CID | UF | PAIS | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| 21 | RJ | Brasil | (21)2976-3835 |
| Cidade Rio de Janeiro | | HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:37:37 | |

| | | | | | | | |
|------------------------|-------------------|-------------------|--------|-----------------|-------|-------------------|------------|
| FATURA | | VALOR ORIGINAL | | DESCONTO | | VALOR LÍQUIDO | |
| 142175 | | 131.920,00 | | 0,00 | | 131.920,00 | |
| DUPLICATA | | | | | | | |
| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO |
| 001 | 15/11/2020 | 131.920,00 | | | | | |
| FORMA DE PAGAMENTO | | | | | | | |
| FORMA PAGAMENTO | | VALOR | | FORMA PAGAMENTO | | VALOR | |
| Boleto Bancário | | 131.920,00 | | | | | |
| VALOR TROCO | | | | | | | |

| | | | | | |
|-------------------|------------------|------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------------|
| CÁLCULO IMPOSTO | | VALOR DO IMPOSTO | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 131.920,00 | | 15.830,40 | | 131.920,00 | |
| VALOR DO TROCO | VALOR DO IMPOSTO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IMPOSTO | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 26.384,00 |
| | | | | 131.920,00 | |

| | | | | | |
|---|---------------|---------------------------|-----------|----------------|--------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | RAZÃO SOCIAL | | CNPJ | |
| Emp Transportes Pajucara Ltda | | 53.237.962/0029-26 | | | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | |
| AVENIDA ENGENHEIRO DARCY NOGUEIRA DO | | Betim | | MG | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 39 | caixas | | 0 | 281,200 | |

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | NCM/SH | ORIGEM | CFOP | UNID | QTDE | VAL UNIT | DISC | VAL TOTAL | VAL TRIB | ECICMS | VAL ICMS | VAL IPTU | ALÍQUOTAS |
|---------|---|----------|--------|------|------|----------|----------|------|------------|-----------|------------|-----------|----------|------------|
| 1029004 | ADREN (EPINEFRINA) 1MG/ML INJ CX C/100 AMP 15ML LT: D-030/20 Qnt: 347,0 Fab: 17/08/2020 Val: 31/07/2022 VPMIC: 131,81 LT: D-035/20 Qnt: 387,0 Fab: 21/08/2020 Val: 31/07/2022 VPMIC: null LT: D-036/20 Qnt: 42,0 Fab: 23/08/2020 Val: 31/07/2022 VPMIC: null LT D-030/20 Val: 31/07/22 CX: 347, LT D-035/20 Val: 31/07/22 CX: 387, LT D-036/20 Val: 31/07/22 CX: 42 | 30049099 | 0/00 | 6108 | CX | 776,0000 | 170,0000 | | 131.920,00 | 26.384,00 | 131.920,00 | 15.830,40 | 0,00 | 12,00 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 3392-8 CC: 62178-1
 NE 1205/2020 PRC 09.603.010/2018
 PE 168/2019 PROCESSO 09.603.010/18
 ATA 121
 ENTREGA: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, 1700- TAQUARA-
 RIO DE JANEIRO/ RJ
 TELEFONE: 21-2107-7400/2107-7413 Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e
 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 7915, 20 - Vr
 Fundo de combate a pobreza R\$ 2638, 40. Operação contratada na modalidade não
 presencial.

RESERVADO AO FISCO

em prazo não superior a 90 (noventa) dias, desde
que não haja pendências técnicas e/ou administrativas.

na nota nº 28 162175
ocorrida em 28 10 2020
conforme a...
Salientamos que o recebimento definitivo ocorrerá
em prazo não superior a 90 (noventa) dias, desde
que não haja pendências técnicas e/ou administrativas.

Uendel Gomes Barreiros
S/SUBG/CI/UGL
Mat. 110239.133-2
FARMACÊUTICO

Marco Antonio P. B. da Cunha
Matricula: 11/219.148-4
Subst. do Gerente
S/SUBG/CI/UGL

Assessoria Jurídica de Saúde
ASSISTENTE I
S/SUBG/CI/UGL
Mat. 110215.716-2

Data limite: 09/08/2020

TPC RECEBIMENTO
TPC - SMS RIO

COLADORADOR 223871

28/10/20

[illegible]

Monte Castelo
10/02/2010
10/02/2010
10/02/2010

Marco Antonio B. da Cunha
Matrícula: 11219.148-4
Subst. do Gerente
S/SUBGIC/UGL

05.106.120

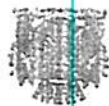
recebemos que o material foi recebido em
indicações substitutoras para o Serviço Público
Municipal.

Arturo de Queiroz
Gerente
S/SUBGIC/UGL
Matr. 139371-4

TPC RECEBIMENTO
COLABORADOR 206853
TPC - SMS RIO
05.106.120

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

NOTA DE EMPENHO Nº 2020/000921



| | |
|-------------|------------------|
| PROCESSO Nº | 0009/001833/2020 |
| DATA | 15/03/20 |
| FL. | 288 |
| RUBRICA | |

| | |
|----------------------|------------------------|
| ESPECIE DE EMPENHO | Global |
| DATA PUBLICAÇÃO | 11/05/2020 |
| PROGRAMA DE TRABALHO | 18.01.10.302.0305.2009 |
| NAT. DESPESA | 3.3.90.30.12 |
| F.R. | 100 |
| D.V. | 0 |

| | |
|----------------------|-------------------------------|
| ORGAO MUNICIPAL | Secretaria Municipal de Saúde |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA | Secretaria Municipal de Saúde |
| CNPJ | 042.498.733/0001-48 |

| | |
|-------------------------------|--|
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA | Secretaria Municipal de Saúde |
| SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| NOME DO FAVORECIDO | CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICOS LTDA |
| CNPJ/CPF/MATRÍCULA | 044.734.671/0001-51 |

| | |
|----------------|---|
| ENDEREÇO | RODOVIA ITAPIRA LINDOIA S N KM 14 PONTE NOVA FAZENDA ES |
| CIDADE | ITAPIRA |
| U.F. | SP |
| CEP | 13.974-900 |
| BANCO | 353 |
| AGÊNCIA | 0332 |
| CONTA CORRENTE | 130000596 |

| | |
|---------------------|--|
| TIPO DE LICITAÇÃO | DISPENSA- CONFORME LEI 13979 ARTIGO 4 INCISO CAPUT |
| VALOR DESTA EMPENHO | R\$ 23.090,00 VINTE E TRES MIL E NOVENTA REAIS |

OBSERVAÇÕES: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS VISANDO O ABASTECIMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO, PARA IMPLEMENTAÇÃO DE MEDIDAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE DE INFECÇÃO POR CORONA VIRUS NAD 503/2020.

| | |
|------------------------------------|--------------------------|
| CONFERE | TATIANA DE JANA MACIEL |
| Rio de Janeiro, 03 de Maio de 2020 | |
| VISTO | SANDRO MENDES DE ANDRADE |
| | MAIO/20 03:29 |
| | SUBS. C. 030 |

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nota de Empenho nº 2020/000921
Processo Emergencial nº 09/001833/2020
FAVORECIDO: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

| ITEM | CÓDIGO SMA | NOME PADRONIZADO | U / C | QUANTITATIVO | PREÇO REGISTRADO | CUSTO DA AQUISIÇÃO | EMPRESA VENCEDORA |
|--------------------|----------------|--|-------|--------------|------------------|--------------------|-------------------|
| 3 | 6505.16.015-95 | CETOPROFENO 100MG INJETAVEL INTRAVENOSO PO LIOFILO FRASCO-AMPOLA | F/A | 8.000 | 2.6500 | 21.200,00 | CRISTÁLIA |
| 6 | 6505.13.011-86 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA 4ML | AMP | 1.000 | 1.8900 | 1.890,00 | CRISTÁLIA |
| CUSTO DA AQUISIÇÃO | | | | | | 23.090,00 | |

PRAZO PARA ENTREGA: INFORMAR A DATA (30 DIAS CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DA CIÊNCIA OU CONVOCAÇÃO PARA RETIRADA DA NOTA DE EMPENHO)
LOCAL PARA ENTREGA: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, 1.700 - TAQUARA - RIO DE JANEIRO - RJ

Rio de Janeiro, 02 de junho de 2020.

_____ de _____ de 2020

Responsável pela S/SUBG/CTAC/CA
Elaine Cristina da S. Ramos
Coordenadora I
Matrícula:60/305.452-5

Assinatura do Fornecedor



**FRESENIUS
KABI**

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA

Avenida Marginal Projetada 1652

Sítio Tamboré, Barueri-SP

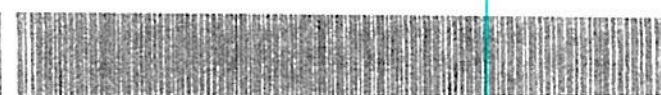
FONE: 1125041400, CEP: 06460-200

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA: 1
ENTRADA: 2 **1**

Nº 001432163
SERIE:

PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO

3520.0749.3242.2100.0104.5500.0001.4321.6316.0968.8711

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 merc.adq.rec.terceiros dest.º contribuinte | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200610551749 21/07/2020 15:16:43 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 206.278.216.110 | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 91.006.340 | CNPJ 49.324.221/0001-04 |

| | | | |
|---|------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL Sec Mun de Saúde | | CNPJ / CPF 29.468.055/0001-02 | DATA DA EMISSÃO 21.07.2020 |
| ENDEREÇO R Afonso Cavalcanti 455 | Bairro / Distrito Centro | CEP 20211-110 | DATA DE SAÍDA / ENTRADA |
| MUNICÍPIO Rio de Janeiro | FONE / FAX 21-25032070 | UF RJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO |
| LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA NOME / RAZÃO SOCIAL PRONTO EXPRESS LOGISTICA SA | | CNPJ / CPF 03.867.580/0011-89 | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO |
| ENDEREÇO EST DOS BANDEIRANTES 1.700, GALPAO 01 | Bairro / Distrito TAQUARA | CEP 22775-109 | |
| MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO | UF RJ | FONE / FAX | |

| | | | |
|--|---------------------------|---|---|
| FATURA / DUPLICATA Condição: B004 Pagamentos: 27.056,00 - 20.08.2020 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 - Pedido:6667014 Cliente:0055119263 Filial:0001 Area:TP33 Forn:89463788 Parc:55112391 DocRef:5501914550 Dep:W010 | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | |
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS 27.056,00 | VALOR DO ICMS 3.246,72 | BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST. 27.056,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 27.056,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS |
| | | | VALOR DO IPI |
| | | | VALOR DA NOTA 27.056,00 |

| | | | | | | |
|---|----------------------|---------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL SHUTTLE LOGISTICA INTEGRADA LTDA | | FRETE POR CONTA 0 = EMITENTE | CODIGO ANT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF 04.711.147/0012-01 |
| ENDEREÇO RUA ORLANDO MOTTA 150 | MUNICÍPIO JANDIRA | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 39811737116 | | | |
| QUANTIDADE 00190 | ESPECIE CAIXA | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 1.945,600 KG | PESO LÍQUIDO 1.611,200 KG | |

| CODIGO PROD / SERVICO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVICO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QTDE | VLR. UNIT | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|--------------------------|--|----------|-----|------|------|-----------|--------------|---------------|-----------|--------------|-------------|--------------|-------------|
| 1510193 | KP METRONIDAZOL GENÉRICO 500MG /100ML L:74NF2460 Q: 3.680,00PC V:16.05.2021 L:74NF2471 Q:11.520,00PC V:17.05.2021 MS:10041015/0019 Total de tributos = 8.657,92 Nº FCI: 8941896-FPE3-478-8183-F01695AC5660 Total IPI Positiva 27.056,00 | 30049066 | 500 | 6108 | PC | 15.200,00 | 1,780000 | 27.056,00 | 27.056,00 | 3.246,72 | 0,00 | 12 | 0,0 |

| | | |
|---|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total de tributos = 8.657,92 Valores locais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 1.623,36 + FCP R\$ 541,12; DIFAL da UF Origem R\$ 0,00 IPI com Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2016-RJPI. 2020NR1244 Proc. 09/033.010/2018 S.M.S Local de entrega TPC Est. dos Bandeirantes 1700 Taquara / agendamento.jp@grupopte.com 2107-7404 COD 55119263 | | RESERVADO AO FISCO |
|---|--|--------------------|

RECEBIMENTO
TPC - SUDF
COLABORADOR 206812

03/08/2020

M
S. Torres de Oliveira
ASSISTENTE I
SUSCIC/IGL
Mat. 10/218710-2

testemunhos que o material fornecido em
condições satisfatórias para o Serviço Público
Municipal.

05/08/2020

Data Ampla: 08/08/2020

S. Ferreira de Brito
Assistente I - Farmacêutica
SUSCIC/IGL
Mat. 10/218710-2

U
Gomes Barreiros
SUSCIC/IGL
Mat. 10/239.152-2
FARMACÊUTICO



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
NOTA DE EMPENHO Nº 2020/001244

PROCESSO Nº
0009/003010/2018
DATA
FL.
RUBRICA

| | | | | | |
|--|--------------------|------------------------|------------------|---------------------|----------------|
| ESPÉCIE DE EMPENHO | DATA PUBLICAÇÃO | PROGRAMA DE TRABALHO | NAT. DESPESA | F.R. | D.V. |
| Global | 15/03/2020 | 18.01.10.302.0305.2009 | 3 3 90 30.12 | 181 | 0 |
| ÓRGÃO MUNICIPAL | CNPJ | | | 042.498.733/0001-48 | |
| Secretaria Municipal de Saúde | | | | | |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA | | | | | |
| Secretaria Municipal de Saúde | | | | | |
| NOME DO FAVORECIDO | CNPJ/CPF/MATRÍCULA | | | 049.324.221/0001-04 | |
| FRESENIUS KABI BRASIL LTDA | | | | | |
| ENDEREÇO | INSCR. ESTADUAL | | INSCR. MUNICIPAL | | |
| RUA FRANCISCO PEREIRA COUTINHO 347 PARQUE TAQUARAL | 24.402.194.7118 | | 1763-9 | | |
| CIDADE | U.F. | CEP | BANCO | AGÊNCIA | CONTA CORRENTE |
| CAMPINAS | SP | 13.087-120 | 1 | 3360x | 3682x |
| TIPO DE LICITAÇÃO | | | | | |
| PREGÃO- CONFORME LEI 13979 ARTIGO 4 INCISO G | | | | | |
| VALOR DESTA EMPENHO | | | | | |
| R\$ 3.126.794,76 TRÊS MILHÕES E CENTO E VINTE E SEIS MIL E SETECENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS | | | | | |

OBSERVAÇÕES:

ACQUIÇÃO DE MEDICAMENTOS VISANDO O ABASTECIMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA SMS PARA MEDIDAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE DE INFECÇÃO DE CORONAVIRUS NAD 805/2020.

Rio de Janeiro, 10 de Junho de 2020

CONFERE SANDRO MENDES DE ANDRADE
13/06/2020
SIS/SECRETARIA

VISTO
MAYARA DE LIMA MACIEL
SUSG/SECRETARIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Processo Instrutivo nº 09/003.010/2018
 Empenho: 2020/001244
 Empresa: FRESSENIUS KABI BRASIL LTDA

| ITEM | CÓDIGO SMA | NOME PADRONIZADO | U/C | QTD | PREÇO | CUSTO DA AQUISIÇÃO | FORNECEDOR |
|--------------|----------------|---|-----|---------|--------|---------------------|------------|
| 26 | 6505-42-071-55 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO 500ML, SISTEMA FECHADO, COM DIAFRAGMA/MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE E COM PONTO PARA ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS E OUTRO PARA CONEXÃO DE EQUIPO | FR | 994,661 | 2.2500 | 2.237.987,25 | FRESSENIUS |
| 73 | 6505-42-072-36 | GLICOSE 5% SOLUÇÃO INJETÁVEL ISOTÔNICA, FRASCO 500ML, SISTEMA FECHADO, COM DIAFRAGMA/MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE E COM PONTO PARA ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS | FR | 149,186 | 2.1400 | 319.258,04 | FRESSENIUS |
| 91 | 6505-08-205-45 | IMETRONIDAZOL 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO 100ML, SISTEMA FECHADO, COM DIAFRAGMA/MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE | FR | 45,800 | 1.7600 | 81.524,00 | FRESSENIUS |
| 105 | 6505-42-076-60 | RINGER + LACTATO SÓDICO, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO 500ML, SISTEMA FECHADO, COM DIAFRAGMA/MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE E COM PONTO PARA ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS | FR | 209,453 | 2.3300 | 488.025,49 | FRESSENIUS |
| TOTAL | | | | | | 3.126.794,78 | |

<<< ENTREGA IMEDIATA >>>

LOCAL PARA ENTREGA: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, 1.700 - TAQUARA - RIO DE JANEIRO - RJ

Rio de Janeiro, 09 de julho de 2020.

Rio de Janeiro, de de 2020.

Marcus Coimbra
 Matrícula: 121252.859-4

Assinatura do Fornecedor

TPC RECEBIMENTO
TPC - SMS RIO

COLABORADOR 224351

05/08/2020

Luís Carlos de Oliveira
ASSISTENTE
S/SUBO CUSGL
Mat. 11/212 119,3

Atestamos que o Prontuário do Paciente em
anexos satisfatórios para o Serviço Público
Municipal.

05/08/2020

Seta limite 01/08/2020

Assistente I - Farmacêutica
S/SUBO CUSGL
Mat. 11/221 214-1

Uendel Gomes Barreiros
S/SUBO CUSGL
Mat. 10/239 152-2
FARMACÊUTICO



**FRESENIUS
KABI**

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Marginal Projetada 1652
-Sítio Tamboré, Barueri-SP
FONE: 1125041400, CEP: 06460-200

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA: 1
ENTRADA: 2 **1**

Nº 001418018
SERIE:
PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO
3520.0749.3242.2100.0104.5500.0001.4120.1819.2416.2193

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 merc.adq.rec.terceiros dest.ã contribuinte | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200558532475 07/07/2020 09:31:34 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 206.278.216.110 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 91.006.340 | CNPJ 49.324.221/0001-04 | |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| | | | | |
|---|--|----------------------------------|--|-------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL Sec Man de Saúde | | CNPJ / CPF 29.468.055/0001-02 | | DATA DA EMISSÃO 07.07.2020 |
| ENDEREÇO R Afonso Cavalcanti 455 | | BAIRRO / DISTRITO Centro | | DATA DE SAÍDA / ENTRADA |
| MUNICÍPIO Rio de Janeiro | | UF RJ | | HORA DE SAÍDA |
| FONE / FAX 21-25032070 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO | | |

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

| | | | | |
|--|--|----------------------------------|--|------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL PRONTO EXPRESS LOGISTICA SA | | CNPJ / CPF 03.867.580/0011-89 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO |
| ENDEREÇO EST DOS BANDEIRANTES 1.700, GALPAO 01 | | BAIRRO / DISTRITO TAQUARA | | CEP 22775-109 |
| MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO | | UF RJ | | FONE / FAX |

FATURA / DUPLICATA

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| Condição: E004 Pagamentos: 256.800,00 - 06.08.2020 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 - | | | | |
| Pedido:6651680 Cliente:0055119263 Filial:0001 Area:TP33 Forn:89433616 Parc:55112391 DocRef:5501910436 Dep:W010 | | | | |

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|---------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|----------------------------|--|
| BASE DE CALCULO DE ICMS 256.800,00 | VALOR DO ICMS 10.272,00 | BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 256.800,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS | VALOR DO IPI |
| | | | | VALOR DA NOTA 256.800,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | |
|--|------------------|---------------------------------|-------------|--------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL SHUTTLE LOGISTICA INTEGRADA LTDA | | FRETE POR CONTA 0 = EMITENTE | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF 04.711.147/0012-01 |
| ENDEREÇO RUA ORLANDO MOTTA 150 | | MUNICÍPIO JANDIRA | | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 398117377116 | |
| QUANTIDADE 00080 | ESPECIE CAIXA | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 173,600 KG | PESO LIQUIDO 169,000 KG | |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| CODIGO PROD / SERVICO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVICO | NCM / SH | CST | CPOP | UNID | QTDE | VLR. UNIT | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---|-----------------------------------|----------|-----|------|------|-------|--------------|---------------|------------|--------------|-------------|--------------|-------------|
| DR1194031 L:16NLS999 Q: 80,00 CVA V:30,10.2021 MS:1004199250023 Total de tributos = 82,175,00 Total Imp. Positiva 256.800,00 | DIPEPTIVEN 100 ML | 30049099 | 100 | 6108 | CXA | 80,00 | 210.000000 | 256.800,00 | 256.800,00 | 10.272,00 | 0,00 | 4 | 0,0 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 82,175,00
Valores totais do ICMS Interestadual: DIPAL da UF destino R\$ 35.962,00 + FCP R\$ 5.136,00; DIPAL da UF Origem R\$ 0,00
Alíquota de 4% de ICMS, conf. Resolução do Senado 13/2012 -
Ato SINEP 19 E 20/2012
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/05/2010-RIFI.
RECONE001144 - Proc. 0009/000012/2018 Local de Entrega TPC Est. do
Bandeirantes 1700 Taquara Agendar entrega agendamento.jp@grupopc.com
COD. 55119263

RESERVA: 10 FISCO



TPC RECEBIMENTO
TPC - SMS RIO
LABORADOR 007994
05 / 09 / 2020

[Handwritten signature]

Atestamos que o material foi recebido em condições satisfatórias para o Serviço Público Municipal.

05 08 2020

05 08 2020
Data Amile: 01/08/2020

Simone Fátima de Brito
Assistente I Farmacêutica
SISUB/CIL/GL
Mat.: 11/27214-4

Uendel Gomes Barreiros
S/SUSP/OJ/CL
Mat.:10/239.152.2
FARMACÊUTICO

| | | |
|---|---|------------------------|
| RECEBEMOS DE FRESSENIUS KABI BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO | | NF-e |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 001418018 SERIE: |

| | | |
|--|--|---|
|  FRESSENIUS KABI FRESSENIUS KABI BRASIL LTDA Avenida Marginal Projetada 1652 Sítio Tamboré, Barueri-SP FONE: 1125041400, CEP: 06460-200 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica SAÍDA: 1 ENTRADA: 2 1 Nº 001418018 SERIE: PAG. 1 DE 1 |  CHAVE DE ACESSO 3520.0749.3242.2100.0104.5500.0001.4180.1819.2416.2193 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|--|--|---|

| | |
|--|--|
| NATUREZA DA OPERACAO Venda merc.adq.rec.terceiros dest.f contribuinte | PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 135200558532475 07/07/2020 09:31:34 |
| INSCRICAO ESTADUAL 206.278.216.110 | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 91.006.340 |
| CNPJ 49.324.221/0001-04 | |

| | | | |
|---|-----------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| DESTINATARIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF 29.468.055/0001-02 | DATA DA EMISSAO 07.07.2020 |
| NOME / RAZAO SOCIAL Sec Mun de Saude | | CEP 20211-110 | DATA DE SAIDA / ENTRADA |
| ENDERECO R Afonso Cavalcanti 455 | BAIRRO / DISTRITO Centro | UF RJ | HORA DE SAIDA |
| MUNICIPIO Rio de Janeiro | FONE / FAX 21-25032070 | INSCRICAO ESTADUAL ISENTO | |

| | | | |
|--|------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA | | CNPJ / CPF 03.867.580/0011-89 | INSCRICAO ESTADUAL ISENTO |
| NOME / RAZAO SOCIAL PRONTO EXPRESS LOGISTICA SA | | CEP 22775-109 | |
| ENDERECO EST DOS BANDEIRANTES 1.700, GALPAO 01 | BAIRRO / DISTRITO TAQUARA | UF RJ | FONE / FAX |
| MUNICIPIO RIO DE JANEIRO | | | |

| | |
|---|--|
| FATURA / DUPLICATA | |
| Condição: B004 Pagamentos: 256.800,00 - 06.08.2020 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 - | |
| Pedido:6651680 Cliente:0055119263 Filial:0001 Area:TI'33 Forn:89433616 Pare:55112391 DocRef:5501910436 Dep:W010 | |

| | | | | |
|---------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|----------------------------|--|
| BASE DE CALCULO DE ICMS 256.800,00 | VALOR DO ICMS 10.272,00 | BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 256.800,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS | VALOR DO IPI |
| | | | | VALOR DA NOTA 256.800,00 |

| | | | | | | |
|--|------------------|---------------------------------|-------------|--------------------------|----------------------------|------------------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA 0 = EMITENTE | CODIGO ANIT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF 04.711.147/0012-01 |
| RAZAO SOCIAL SHUTTLE LOGISTICA INTEGRADA LTDA | | | | | | |
| ENDERECO RUA ORLANDO MOTTA 150 | | MUNICIPIO JANDIRA | | | UF SP | INSCRICAO ESTADUAL 398117377116 |
| QUANTIDADE 00080 | ESPECIE CAIXA | MARCA | NUMERACAO | PESO BRUTO 173,600 KG | PESO LIQUIDO 168,000 KG | |

| DADOS DO PRODUTO / SERVICO | CODIGO PROD / SERVICO | DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO | NCM / SH | CSY | CFOP | UNID | QTDE | VL.R. UNIT | VL.R. TOTAL | BC ICMS | VL.R. ICMS | VL.R. IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|--|-----------------------|--------------------------------|----------|-----|------|-------|-------|------------|-------------|------------|------------|-----------|-----------|----------|
| BRI194031 | | DIPEPTIVEN 100 ML | 30049099 | 100 | 6108 | CAIXA | 80,00 | 210,000000 | 256.800,00 | 256.800,00 | 10.272,00 | 0,00 | 4 | 0,0 |
| L-NNT.5939 Q: 80,00CAIXA V:30.10.2021 MS:1004199260026 | | | | | | | | | | | | | | |
| Total de tributos = 82.176,00 | | | | | | | | | | | | | | |
| Total Base Positiva 256.800,00 | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMACOES COMPLEMENTARES Total do tributo = 82.176,00 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 35.952,00 + FCP R\$ 5.136,00; DIFAL da UF Origem R\$ 0,00 Alíquota de 4% de ICMS, conf. Resolução do Senado 13/2012 - Anexo SINIEF 19 E 20/2012 IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-R/PI. 20CENP001144 - Proc. 0009/07/012/2018 Local de Entrega: TTC Est. dos Bandeirantes 1700 Taquara Agência entrega: agenciamento-jpai@grupoxpc.com COD. 55119263 | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|



RODOVIA FERNÃO DIAS - BR 381, S/N
KM 862,5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556630
Fone: (35) 3427-9000

DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 441302
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3120 0860 6659 8100 0975 5500 1000 4413 0216 1669 1559

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203801059762 30/08/2020 11:21:25

CPF 60.665.981/0009-75

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda produção estabelecida a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL 5257755260375 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 92035000

DESTINATÁRIO / SUBSTANTE
MUNICÍPIO DE RIO DE JANEIRO

ENDEREÇO
RUA SAG CLEMENTE 360
MUNICÍPIO
RIO DE JANEIRO

CEP 22260-006

UF RJ

DATA DA EMISSÃO 30/08/2020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA 30/08/2020

HORA DE SAÍDA/ENTRADA 11:21:16 -03:00

FATURA / DUPLICATA
Número: 0092359819, Valor original: 200.976,48, Valor do desconto: 0,00, Valor líquido: 200.976,48

CALCULO DO ICMS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 200.976,48
ALÍQUOTA 12% 24.117,18
VALOR DO ICMS 24.117,18
VALOR APÓS ICMS 176.859,30

VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCUOTO 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPT 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 200.976,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO
INTEC INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS
FRETE POR CONTA 0 - Remetente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF 42.134.798/0005-91

ENTREGA
R TOM JOBIM 600
RECEBIMENTO
CONTAGEM

QUANTIDADE 480
ESPECIE
VOLUME
MARCA
NOMEÇÃO
PESO BRUTO 3774,600
PESO LÍQUIDO 3774,600

| CD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NUM/SE | QTD | UNID | VL. UNITÁRIO | VL. TOTAL | VL. DESCONTO | ICMS | VL. ICMS | V. IPT | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPT |
|----------------------|--|----------|-----|------|--------------|--------------|--------------|------------|-----------|--------|------------|-----------|
| 00000000000000000000 | CAPIXALIZADA 2009/ML L 2020007 V 30.06.2022 Q 16.774,650, Vlr. aprox. trib.: 64.312,48. IMC: 21,96 Cód. NÚMICA: 1049704720040 | 00019045 | 000 | 6100 | ML | 16.774,65000 | 11.40000 | 200.976,48 | 24.117,18 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00

VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL:
CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. PE 36/2019 NE 2020/001435. LOCAL DE ENTREGA - ESTRADA DOS
BANDEIRANTES 1700, TAQUARA - RIO DE JANEIRO RJ. Base cálculo ICMS: R\$ 200.976,48 Valor ICMS
partilha: R\$ 12.058,59 ICMS FICP: R\$ 4.019,53. Num. pedido cliente: NE 2020/001435. Ordem
de venda: 0000354053. Remessa: 0082376725. Documento de transporte: 0010050031. Informação
bancária: 001 BANCO DO BRASIL S/A Ag: 1912-7 C/C: 5112-3 CONTA CORRENTE.

RESERVAÇÃO AO FISCAL

A conclusão do recebimento dos itens listados
na nota fiscal nº 441302
ocorrido em 10/09/2020 será efetuada
conforme o art. 73, inciso II da Lei 8666/93.
Salientamos que o recebimento definitivo ocorrerá
em prazo não superior a 90 (noventa) dias, desde
que não haja pendências técnicas e/ou administrativas.

Marco Antonio L. B. da Cunha
Matrícula: 11/219.148-4
Subst. do Gerente
SISUBG/CIL/CL

Cristiano de Macedo Vidal
Assistente I - SISUBG/CIL/CL
Matrícula: 11/219.148-5

SIGILLUS
ASSISTENTE I
SISUBG/CIL/CL
MAT. 11/219.148-5

Data limite: 10/09/2020

RECEBIMENTO
TPC - SMS E D
COLABORADOR 226853

10/09/2020



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
NOTA DE EMPENHO Nº 2020/001435

PROCESSO Nº
0009/001796/2020
DATA

RUBRICA

| | | | | | |
|--|-------------------------------|--|---|-----------------|-----------------------------|
| ESPECIE DE EMPENHO Global | DATA PUBLICAÇÃO 21/08/2020 | PROGRAMA DE TRABALHO 18.01.10.302.0306 2009 | NAT. DESPESA 3.3.90.30.12 | F.R. 181 | O.V. 0 |
| ORGÃO MUNICIPAL Secretaria Municipal de Saúde | | | CNPJ 042.498.733/0001-48 | | |
| UNIDADE ORÇAMENTARIA Secretaria Municipal de Saúde | | | CNPJ/CPF/MATRÍCULA 060.665.981/0009-75 | | |
| NOME DO FAVORECIDO UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A | | | INSCR. ESTADUAL 52.577.552.6037 | | |
| ENDEREÇO RUA MARIA MARGARIDA PINTO DONA BELINHA 742 PIRES | | | INSCR. MUNICIPAL 011903 | | |
| CIDADE EXTREMA | U.F. MG | CEP 37.640-000 | BANCO 33 | AGÊNCIA 2228 | CONTA CORRENTE 130100324 |
| TIPO DE LICITAÇÃO DISPENSA- CONFORME LEI 13979 ARTIGO 4 INCISO CAPUT | | | | | |
| VALOR DESTA EMPENHO R\$ 200.976,48 DUZENTOS MIL E NOVECIENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS | | | | | |

OBSERVAÇÕES:
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS OBJETIVANDO O ABASTECIMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA SMS, PARA
IMPLEMENTAÇÃO DAS MEDIDAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE DE INFECÇÃO POR CORONA VIRUS NAD N°965/2020

Rio de Janeiro, 20 de Agosto de 2020.

CONFERE

ATILIA DE LUKA MACIEL
SISUBGICIL/GEO
MAT-01/237.228-6

VISTO

SANDRO VIEIRAS DE ANDRADE
MAT-01/231.872-9
SISUBGICIL/GEO



PREFEITURA DO
RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SUBSECRETARIA DE GESTÃO
SISUBG/CTAC/NGA - MEDICAMENTOS

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Processo Instrutivo nº 09/001.796/2020

Empenho: 2020/001435

Empresa: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A

| CÓDIGO SMA | NOME PADRONIZADO | U/C | QTD | PREÇO | CUSTO DA AQUISIÇÃO |
|----------------|---|-----|--------|---------|--------------------|
| 6505-10-013-35 | CARBAMAZEPINA 20MG/ML (2%) SUSPENSÃO ORAL | FR | 16.776 | 11,9800 | 200.976,48 |
| VALOR TOTAL | | | | | 200.976,48 |

<<< ENTREGA IMEDIATA >>>

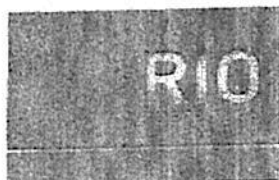
LOCAL PARA ENTREGA: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, 1.700 - TAQUARA - RIO DE JANEIRO - RJ
PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS CORRIOS

Rio de Janeiro, 28 de agosto de 2020.

Rio de Janeiro, de de 2020.

Marcos Antônio
Mairibola - 11752.858-4

Assinatura do Fornecedor



Secretaria Municipal da Saúde
Subsecretaria de Gestão - Coordenadoria de Licitações e Aquisições
Coordenação de Aquisição - Gerência de Aquisições de Medicamentos

CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS

1. Deverá constar em todas as embalagens dos medicamentos fornecidos a inscrição "VENDA PROIBIDA AO COMÉRCIO"
2. O PRAZO DE VALIDADE do produto deverá ser, no dia da entrega, NO MÍNIMO IGUAL A 2/3 (dois terços) do prazo da validade informado na embalagem
3. O LAUDO DE CONTROLE DE QUALIDADE referente ao LOTE fornecido deverá acompanhar a Nota Fiscal (DANFE) na entrega do medicamento. Caso o medicamento seja entregue SEM O LAUDO, A NOTA FISCAL FICARÁ RETIDA E SERÁ "ATESTADA" SOMENTE QUANDO O LAUDO FOR ENTREGUE. SERÁ AINDA MOTIVO DE RETENÇÃO DA NOTA FISCAL:
 - EMBALAGEM AVARIADA
 - FALTA DE QUANTITATIVOEstes casos serão considerados como PENDÊNCIAS e a ATESTAÇÃO DA NOTA FISCAL (DATA DO RECEBIMENTO) será realizada APENAS QUANDO ESTA(S) PENDÊNCIA(S) FOR(EM) SANADA(S)
4. A Nota Fiscal deverá SEMPRE SER ACOMPANHADA DA CÓPIA DA NOTA DE EMPENHO
5. Deverá constar no corpo da NOTA FISCAL, o nº do PROCESSO, o nº do EMPENHO e o nº do PEDIDO, além do código SMA do medicamento, com o respectivo nº de LOTE e a DATA da VALIDADE
6. Os produtos termo e fotossensíveis deverão ser transportados e entregues nas Unidades de Saúde em condições apropriadas para o consumo
7. A entrega deverá ser agendada através dos telefones (21) 2107.7400 / 2107.7413 ou dos e-mails agendamento.ipa@grupotpc.com ou reinaldo.santana@grupotpc.com
8. Agendamento: até 72 horas antes da data em que a entrega ocorrerá; devendo ser rigorosamente observado o prazo de entrega do pedido: a entrega deverá ser agendada, impreterivelmente, até 72 horas antes do seu término.
9. Para a realização do agendamento é necessário o envio, para os e-mails agendamento.ipa@grupotpc.com ou reinaldo.santana@grupotpc.com, da cópia da Nota de Empenho, Danfe e do Laudo do Produto
10. Local da entrega:
Centro Logístico - Estrada dos Bandeirantes, 1.700 - Jacarepaguá - Rio de Janeiro - RJ
CEP- 22.775-109


Responsável pelo Processo
Subsecretaria de Gestão - Coordenadoria de Licitações e Aquisições
Coordenação de Aquisição - Gerência de Aquisições de Medicamentos
Matrícula 11252.633-5

26/08/20
Data

Assinatura do Fornecedor

Data

| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|
| <p>INFORMACOES COMPLEMENTARES</p> <p>Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIACOMUNICA.COM.BR. PE 133/2019 28.795,00 PROC 009/003011/2019. LOCAL DE ENTREGA ESTRADA DOS BANDEIRANTES 1700 TAQUARA RJ AGENDAR. Base calculo ICMS: R\$ 33.114,29 Valor ICMS partilha: R\$ 1.984,86 ICMS FICP: R\$ 662,29. Num. pedido cliente: 2023/001141. Ordem de venda: 0000553342. Pemesa: 0052375886. Documento de transportes 9.10410571. Informacao bancaria: 001 BANCO DO BRASIL S/A Ag: 1912-3 C/c: 5412-00 CONTA C CREDITO.</p> | |

~~5~~ ~~Art. 73, inciso II da Lei 8666/93.~~
~~que o recebimento definitivo ocorrerá~~
~~em prazo não superior a 90 (noventa) dias, desde~~
~~que não haja pendências técnicas e/ou administrativas.~~

A conclusão do recebimento dos bens listados
na nota fiscal nº 441048
ocorrido em 10/09/2020 a retidão
conforme o art. 73, inciso II da Lei 8666/93.
Salientamos que o recebimento definitivo ocorrerá
em prazo não superior a 90 (noventa) dias, desde
que não haja pendências técnicas e/ou administrativas.

Marcos Antônio P. B. da Costa
Matricula: 11/219.448-4
Subst. do Gerente
SISUBG/GI/CI

Cristiano de Macedo Vidal
Assistente 1 - SISUBG/GI/GL
Matr: 11/251.859-5

CP
Data limite: 31/07/2020

7
ASSISTENTE 1
SISUBG/GI/GL
Matr: 11/219.448-4

TPC RECEBIMENTO
TPC - SMS RIO
COLABORADOR 226.853
10.09/2020



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
NOTA DE EMPENHO Nº 2020/001141

PROCESSO Nº
0009/003011/2018

DATA FL.

RUBRICA

| | | | | | |
|---|--|--|------------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| ESPÉCIE DE EMPENHO Global | DATA PUBLICAÇÃO 15/06/2020 | PROGRAMA DE TRABALHO 18.01.10.302.0306.2009 | NAT. DESPESA 3.3.90.30.12 | F.R. 181 | D.V. 0 |
| ÓRGÃO MUNICIPAL Secretaria Municipal de Saúde | CNPJ | | | 042.498.733/0001-48 | |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA Secretaria Municipal de Saúde | CNPJ/CPF/MATRÍCULA | | | 060.665.981/0009-75 | |
| NOME DO FAVORECIDO UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A | INSCR. ESTADUAL 52.577.552.6037 | | | INSCR. MUNICIPAL 011909 | |
| ENDEREÇO RUA MARIA MARGARIDA PINTO DONA BELINHA 742 PIRES | U.F. MG | CEP 37.640-000 | BANCO 33 | AGÊNCIA 2228 | CONTA CORRENTE 130100324 |
| CIDADE EXTREMA | PREGÃO- CONFORME LEI 13979 ARTIGO 4 INCISO C | | | | |
| VALOR DESTA EMPENHO R\$ 239.023,84 DUZENTOS E TRINTA E NOVE MIL E VINTE E TRES REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS | | | | | |

OBSERVAÇÕES:
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS VISANDO ABASTECIMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA SMS PARA IMPLEMENTAÇÃO DE
MEDIDAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE DE INFECÇÃO POR CORONA VÍRUS - EMERGENCIAL 09/022589/2020 NAD Nº 735/2020

Rio de Janeiro, 10 de Junho de 2020
CONFERE

SILVANA GONÇALVES FERREIRA
S/SUBG/GI/LGEO
Matr.: 12/207.125-6

VISTO





PREFEITURA DA CIDADE DO
RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SUBSECRETARIA DE GESTÃO
SISUBG/CTAC/CA/GA - MEDICAMENTOS

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Processo Instrutivo nº 09/003.011/2018
Empenho: 2020/001141
Empresa: UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL LTDA

| ITEM | CÓDIGO SMA | NOME PADRONIZADO | U/C | QTD | PREÇO | CUSTO DA AQUISIÇÃO | FORNECEDOR |
|--------------|----------------|---|-----|---------|--------|--------------------|---------------|
| 65 | 6505-02-112-80 | FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 5ML | AMP | 207.522 | 1.1518 | 239.023,84 | UNIÃO QUÍMICA |
| TOTAL | | | | | | 239.023,84 | |

**PRAZO PARA ENTREGA: 30 DIAS CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DA CIÊNCIA
OU CONVOCAÇÃO PARA RETIRADA DA NOTA DE EMPENHO**

LOCAL PARA ENTREGA: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, 1.700 - TAQUARA - RIO DE JANEIRO - RJ

Rio de Janeiro, 01 de julho de 2020.

Rio de Janeiro, de 2020.

Marcus Coimbra
Matrícula: 12/252.859-4

Assinatura do Fornecedor

RECEBIMENTO
COLABORADOR TPC - SMS RIO
204538
29/04/20

RECEBIMENTO
COLABORADOR TPC - SMS RIO
COLABORADOR

JOÃO LUIS FERREIRA DE OLIVEIRA
ASSISTENTE I
S/SUBC/CIL/CL
Mat. 11/218.719.3

Data limite: 31/07/2020

Restamos que o material foi recebido em
condições satisfatórias para o Serviço Público
Municipal.

29/07/2020

Simone Ferreira de Brito
Assistente I - Farmacêutico
S/SUBC/CIL/CL
Mat.: 11/227.234.4

Vanderlornes Barreiros
S/SUBC/CIL/CL
Mat.: 11/239.152.2
FARMACÊUTICO

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Processo Instrutivo nº 09/003.011/2018
Empenho: 2020/001141
Empresa: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL LTDA

| ITEM | CÓDIGO SMA | NOME PADRONIZADO | U/C | QTD | PREÇO | CUSTO DA AQUISIÇÃO | FORNECEDOR |
|--------------|----------------|---|-----|---------|--------|--------------------|---------------|
| 65 | 6505-02-112-80 | FENTANIL, CITRATO 0,05MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 5ML. | AMP | 207.522 | 1,1518 | 239.023,84 | UNIÃO QUÍMICA |
| TOTAL | | | | | | 239.023,84 | |

**PRAZO PARA ENTREGA: 30 DIAS CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DA CIÊNCIA
OU CONVOCAÇÃO PARA RETIRADA DA NOTA DE EMPENHO**

LOCAL PARA ENTREGA: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, 1.700 - TAQUARA - RIO DE JANEIRO - RJ

Rio de Janeiro, 01 de julho de 2020.

Rio de Janeiro, de de 2020.

Marcus Coimbra
Matrícula: 12/252.859-4

Assinatura do Fornecedor



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
NOTA DE EMPENHO Nº 2020/001141

PROCESSO Nº
0009/003011/2018

DATA FL.

RUBRICA

| | | | | | |
|---|-------------------------------|--|------------------------------|-------------|-----------|
| ESPÉCIE DE EMPENHO Global | DATA PUBLICAÇÃO 15/06/2020 | PROGRAMA DE TRABALHO 18.01 10 302.0306.2009 | NAT. DESPESA 3.3.90.30.12 | F.R. 181 | D.V. 0 |
| ÓRGÃO MUNICIPAL Secretaria Municipal de Saúde | | | CNPJ 042.498.733/0001-48 | | |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA Secretaria Municipal de Saúde | | | | | |

NOME DO FAVORECIDO
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A

CNPJ/CPF/MATRÍCULA
050.665.981/0009-75

ENDEREÇO
RUA MARIA MARGARIDA PINTO DONA BELINHA 742 PIRES

INSCR. ESTADUAL
52.577.552.6037

INSCR. MUNICIPAL
011909

CIDADE

EXTREMA

U.F.

CEP

MG

37.640-000

BANCO

33

AGÊNCIA

2228

CONTA CORRENTE

130100324

TIPO DE LICITAÇÃO

PREGÃO - CONFORME LEI 13979 ARTIGO 4 INCISO G

VALOR DESTA EMPENHO

R\$ 239.023,84 DUZENTOS E TRINTA E NOVE MIL E VINTE E TRES REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS

OBSERVAÇÕES:

ACQUIÇÃO DE MEDICAMENTOS VISANDO ABASTECIMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA SMS PARA IMPLEMENTAÇÃO DE
MEDIDAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE DE INFECÇÃO POR CORONA VIRUS - EMERGÊNCIA 09/002589/2020 NAD Nº 735/2020

Rio de Janeiro, 10 de Junho de 2020.

CONFERE

SILVANA GONÇALVES FERREIRA
S/SUBG/GH/GEO
Matr.: 12/207.125-6

VISTO

SANDRO TEIXEIRA DE ANDRADE
Matr.: 12/201.872-9
S/SUBG/GH/GEO

CERTIFICADO DE ANÁLISE

Produto: UNIFENTAL 78,5MCG/MLX25AP 5ML P344/98-A1
Código: 1000074
Data de Fabricação: 23.06.2020
Lote: 2023894
Data de Vencimento: 30.06.2022

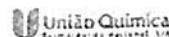
Este produto foi produzido conforme as diretrizes de boas práticas de fabricação e monitoramento em todas as fases de sua produção de acordo com as boas práticas de controle.

| TESTE | LIMITES INF - SUP | REF. | RESULTADO |
|---|---------------------|--------|-----------|
| DESCRICAO SOLUCAO INCOLOR ISENTA DE PARTICULAS | - | LOCAL | DE ACORDO |
| DETERMINACAO DE VOLUME MINIMO - 5,00 ML | - | FB V | DE ACORDO |
| PH | 4,000 7,500 | USP 41 | 4,3 |
| MATERIAL PARTICULADO ENTRE 10µM A 25µM | < = 6000,000 Ampola | FB V | 134,67 |
| MATERIAL PARTICULADO MAIORES QUE 25µM | < = 600,000 Ampola | FB V | 3,33 |
| IDENTIFICACAO CROMATOGRAFIA LIQUIDA DE ALTA EFICIENCIA(HPLC) - O TEMPO DE RETENCAO DO PICO PRINCIPAL OBTIDO NO CROMATOGRAMA DA AMOSTRA DEVE CORRESPONDER AO TEMPO DE RETENCAO DO PICO PRINCIPAL OBTIDO NO CROMATOGRAMA DO PADRAO OBTIDO NO TESTE DE TEOR. | - | USP 41 | POSITIVA |
| TEOR FENTANILA (C22H28N2O) | 45,000 55,000 µg/ml | USP 41 | 51,5 |
| ESTERILIDADE ESTERIL | - | USP 41 | ESTERIL |
| ENDOTOXINAS BACTERIANAS MAXIMO - 50,0 UE/MG DE CITRATO DE FENTANILA | - | USP 41 | DE ACORDO |

Juliana dos Santos Scarpa
 Juliana dos Santos Scarpa
 Farmacêutica CRF/MG: 18.052
 Garantia da Qualidade

União Química Farmacêutica Nacional S/A

RODOVIA FERNANDES DIAS - KM 381, 2º AN
 PO 602,5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CMI)
 Foz de Iguaçu - PR - CEP: 85950-000
 Fone: (41) 3427-9000



DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 Nº 430699
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3120 0760 6659 8100 0975 5500 1000 4306 9911 0822 9489

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

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
 131203749305599 17/07/2020 10:56:41

ATIVIDADE DA OPERAÇÃO
 Venda produção estab. destinada a não contribuinte
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 525755260375 INSC. ESTADUAL DO CONTR. TRANSPORTAD 52035000 CNPJ 60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / RECEVENTE
 ENDEREÇO SOCIAL
 MUNICÍPIO DE RIO DE JANEIRO
 ENDEREÇO
 RUA SÃO CLEMENTE 360
 CEP 22260-006
 MUNICÍPIO
 RIO DE JANEIRO
 UF RJ
 DATA DA EMISSÃO 17/07/2020
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 17/07/2020
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10:56:41 - 03:00

FATURA / DUPLICATA
 Número: 0042242027, Valor original: 28.795,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor líquido: 28.795,00
 DATA DE EMISSÃO 17/07/2020 VALOR DO DESCONTO 0,00 VALOR LÍQUIDO 28.795,00

CALCULO DO ISSQN
 BASE DE CALCULO DO ISSQN 28.795,00 VALOR DO ISSQN 3.455,40 TAXA DE CACULADO DO ISSQN 12,00 VALOR DO ISSQN 3.455,40 VALOR APROXIMADO DO TRIBUTOS 0,00 VALOR TOTAL DO PRODUTO 28.795,00
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SERVIÇO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 28.795,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO
 RAZÃO SOCIAL
 UNICOM INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS
 CNPJ 0 - Remetente
 CNPJ 52.134.755/0005-91
 ENDEREÇO
 R. TOM JOBIM 600
 MUNICÍPIO
 CONTAGEM
 UF MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 1861413610055
 QUANTIDADE 63 ESPECIE VOLUME MARCA INTERAÇÃO PESO BRUTO 240,000 PESO LÍQUIDO 240,000

| QUANTIDADE | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | UNID | QTD | VL. UNITARIO | VL. TOTAL | VL. DESCONTO | DO ISSQN | VL. ISSQN | V. IPI | ALIC. IPI | ALIC. IPI |
|------------|--|------|-----------|--------------|-----------|--------------|-----------|-----------|--------|-----------|-----------|
| 63 | UNIFARMACIA DE 500MG/ML/100ML 1.000,000, Resolução do Senado Federal nº 137/12, Rubrica 47 FCM: 18040000-140-403-A30- 0214000000. V1: 1000,00 1000,00 000, 000000 1000,00 000, 000000 | UN | 1.000,000 | 28.795,00 | 28.795,00 | 0,00 | 28.795,00 | 3.455,40 | 0,00 | 12,00 | 12,00 |

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO ORIGINAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 TAXA DE CALCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: certificad@uniaoquimica.com.br. PE 133/2019 28.795,00 PROC 009/003011/2019. LOCAL DE ENTREGA ESTRADA DOS BANDEIRANTES 1700 TAQUARA RJ AGENTAR. Base calculo ICMS: R\$ 28.795,00 Valor ICMS partilha: R\$ 1.727,70 ICMS FICP: R\$ 575,00. Num. pedido cliente: 2020/001141. Ordem de venda: 0000347650. Remessa: 0052300071. Documento de transporte: 0010045553. Informação bancária: 001 BANCO DO BRASIL S/A Ag: 1912-7 C/C: 5112-6 CONTA CORRENTE.

Atestamos que o material foi recebido em
condições satisfatórias para o Serviço Público
Municipal.

em 29 / 07 / 2020

RECEBIMENTO
TPC - SMS RIO
COLABORADOR 224522
29 / 07 / 20

Jorge Luis Torres de Oliveira
ASSISTENTE I
SISUSG/CILJGL
Mat. 11/218.719-3

Data limite: 31/07/2020

Silviana Ferreira de Brito
Assistente I Farmacêutica
SISUSG/CILJGL
Mat. 11/227.214-4

Wendel Gomes Barreiros
SISUSG/CILJGL
Mat. 10/230.152-2
FARMACÊUTICO

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Processo Instrutivo nº 09/003.011/2018
Empenho: 2020/001141
Empresa: UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL LTDA

| ITEM | CÓDIGO SMA | NOME PADRONIZADO | U/C | QTD | PREÇO | CUSTO DA AQUISIÇÃO | FORNECEDOR |
|--------------|----------------|--|-----|---------|--------|-----------------------|---------------|
| 65 | 6505-02-112-80 | FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 5ML. | AMP | 207,522 | 1,1518 | 239.023,84 | UNIÃO QUÍMICA |
| TOTAL | | | | | | 239.023,84 | |

**PRAZO PARA ENTREGA: 30 DIAS CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DA CIÊNCIA
OU CONVOCAÇÃO PARA RETIRADA DA NOTA DE EMPENHO**

LOCAL PARA ENTREGA: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, 1.700 - TAQUARA - RIO DE JANEIRO - RJ

Rio de Janeiro, 01 de julho de 2020.

Rio de Janeiro, de de 2020.

Marcus Coimbra
Matrícula: 12/262.859-4

Aceite do Fornecedor



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
NOTA DE EMPENHO Nº 2020/001141

PROCESSO Nº
0009/003011/2018

DATA FL.

RUBRICA

| | | | | | |
|------------------------------|-------------------------------|--|------------------------------|-------------|-----------|
| ESPÉCIE DE EMPENHO Global | DATA PUBLICAÇÃO 15/06/2020 | PROGRAMA DE TRABALHO 18.01.10.302.0306.2009 | NAT. DESPESA 3.3.90.30.12 | F.R. 181 | D.V. 0 |
|------------------------------|-------------------------------|--|------------------------------|-------------|-----------|

ÓRGÃO MUNICIPAL

Secretaria Municipal de Saúde

CNPJ

042.498.733/0001-48

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

Secretaria Municipal de Saúde

NOME DO FAVORECIDO

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A

CNPJ/CPF/MATRÍCULA

060.665.981/0009-75

ENDEREÇO

RUA MARIA MARGARIDA PINTO DONA BELINHA 742 PIRES

INSCR. ESTADUAL

52.577.552.6037

INSCR. MUNICIPAL

011909

CIDADE

EXTREMA

U.F.

MG

CEP

37.640-000

BANCO

33

AGÊNCIA

2228

CONTA CORRENTE

130100324

TIPO DE LICITAÇÃO

PREGÃO- CONFORME LEI 13979 ARTIGO 4 INCISO G

VALOR DESTA EMPENHO

R\$ 239.023,84 DUZENTOS E TRINTA E NOVE MIL E VINTE E TRES REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS

OBSERVAÇÕES:

ACQUIÇÃO DE MEDICAMENTOS VISANDO ABASTECIMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA SMS PARA IMPLEMENTAÇÃO DE MEDIDAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE DE INFECÇÃO POR CORONA VÍRUS - EMERGÊNCIA 09/002589/2020 NAD Nº 735/2020

Rio de Janeiro, 10 de Junho de 2020



CONFERE

SILVANA GONÇALVES FERREIRA
S/SUBG/CLUGEO
Matr.: 12/207.125-5

VISTO

SANDRO TEIXEIRA DE ANDRADE

Matr.: 201.872-9
S/SUBG/CLUGEO

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|-----|------|-----|--------|-------------|-----------|-----------|------------|------------|----------|-----------|--------------|------|
| RECEBEMOS DE COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2312 - MUNICIPIO DE RIO DE JANEIRO - <SEM REGIÃO> - (R\$ 111.324,33) (cento e onze mil e trezentos e vinte e quatro reais e trinta e três centavos) | | NF-e | | | | | | | | | | | | | |
| DATA DE RECEBIMENTO | | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | | | | | | | | | | | | |
|  COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO N.08 Bairro ITAPUA, Vila Velha - ES Fone: (27) 3200-4746, CEP: 29101800 | | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N. 131.604 SÉRIE 0 FOLHA 1/2 | | | | | | | | | | | | | |
| | |  CHAVE DE ACESSO 3220 0836 3251 5700 0134 5500 0000 1316 0416 5668 3639 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | | | | | | | | | | | | | |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda merc, destinada n contr | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332200045493735 18/08/2020 10:00:57 | | | | | | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 081526253 | | INSC. ESTADUAL DO CONTR. TRIBUTÁRIO 92038963 | | | | | | | | | | | | | |
| DESTINATÁRIO/RECEBEDOR MUNICIPIO DE RIO DE JANEIRO | | CNPJ/CPF 42.498.733/0001-46 | | | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO R SAO CLEMENTE N. 360 | | BAIRRO/DISTRITO BOTAFOGO | | | | | | | | | | | | | |
| MUNICIPIO Rio de Janeiro | | UF RJ | | | | | | | | | | | | | |
| FONE/FAX +55 (21) 2503-3553 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 081526253 | | | | | | | | | | | | | |
| DATA DE EMISSÃO 18-08-2020 | | DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18-08-2020 | | | | | | | | | | | | | |
| A PRAZO - 30 DIAS! OUT-001 Venc-17/09/2020 Valor=111.324,33 | | DATA DA SAÍDA 10:01:05 | | | | | | | | | | | | | |
| CÁLCULO DE IMPOSTOS | | | | | | | | | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 111.324,33 | | VALOR DO ICMS 4.452,97 | | | | | | | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | | VALOR DO ICMS ST 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR DO ICMS 0,00 | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 111.324,33 | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | | VALOR DA DESPESA 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR DO IPI 0,00 | | VALOR TOTAL DO IPI 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| TRANSPORTADOR/VOLUNTEIRAS TRANSPORTADORAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| RUA SOCIAL COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | | TÍTULO POR CONTRA 0 - Emitente | | | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO N. 8 | | CÓDIGO ANTI 00000000 | | | | | | | | | | | | | |
| QUANTIDADE 33,00 | | PLACA DO VEÍCULO UF ES | | | | | | | | | | | | | |
| ESPECIE VARCA | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 081526253 | | | | | | | | | | | | | |
| MUNICIPIO Vila Velha | | PESO BRUTO 108,0000 Kg | | | | | | | | | | | | | |
| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | | |
| COD. PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SE | CST | CTOP | UN. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. DESCO. | I. DESCO. | V. TOTAL | DE ICMS | V. ICMS | VALOR 10% | ALÍQUOTA 10% | 3% |
| 2029 | CLARITROMICINA 500MG INJ/KLARICID IV/CK 1 FR ABBOTT Lote: 13763TB22 D.Fab: 31/01/20 D.Val: 31/12/22 1055302000138 | 30042029 | 200 | 6106 | FR | 304 | 33,9300 | 0,00 | 0,00 | 10.314,72 | 10.314,72 | 412,59 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 2029 | CLARITROMICINA 500MG INJ/KLARICID IV/CK 1 FR ABBOTT Lote: 13672TB23 D.Fab: 31/01/20 D.Val: 31/12/22 1055302000138 | 30042029 | 200 | 6105 | FR | 2,977 | 33,9300 | 0,00 | 0,00 | 101.009,61 | 101.009,61 | 4.040,38 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |

Prezado Cliente
Obrigatório a conferência da mercadoria no ato da entrega.
Não aceitamos reclamações posteriores.

Banco do Brasil
Ag.: 3431-2
C/C: 205758-1

| | |
|---|--------------------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |
| 0,00 | 0,00 |
| BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | |
| 0,00 | 0,00 |
| VALOR DO ISSQN | |
| 0,00 | |
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | |
| ** Os dados adicionais serão impressos na última página. ** | |
| RESERVAÇÃO AO FISCO | |

TPC RECEBIMENTO
TPC - SMS RIO
COLABORADOR 223841
25/08/20.

Simone Ferreira de Brito
Assistente Leitura e Arquivamento
S/SUBG/CIL/IGL
Mat.: 11/227.214-4

Cristiane Palma Gianini
Subgerente
S/SUBG/CIL/IGL
Mat.: 60/323.483-8

Indicações de Serviço
Municipal

25/08/20.

Data Limite: 31/07/2020

Marco Antonio da Cunha
Matricula: 11/219.148-4
Subst. do Gerente
S/SUBG/CIL/IGL



COSTA CAMARGO COM. DE PROD.
HOSP. LTDA

R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO
FILHO N.08
Bairro ITAPUA, Vila Velha - ES
Fone: (27) 3200-4746, CEP:29101800

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 131.604
SÉRIE 0

POLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3220 0836 3251 5700 0134 5300 0000 1316 0416 5668 3639

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc, destinada n contr

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332200045493735 18/08/2020 10:00:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

081526253

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

92038963

CNPJ

36.325.157/0001-34

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CRED. PRES. LEI 10147/2000. NAO INCIDENCIA OU ALIQUOTA ZERO DOS TRIBUTOS COFINS(3,00%) E PIS/PASEP(0,65%). I IN RFB NO 12.14, DE 11/01/2012, EXCETO

NOTIFICANTE

NE 2020/001138 LOCAL DE ENTREGA: CENTRO LOGISTICO, ESTRADA DOS BANDEIRANTES, 1.700, JACAREPAGUA, RIO DE JANEIRO/RJ, CEP 22.775-109, ACENDAMENTO:
agendamento.jp@grupotpc.com OU reinaldo.santana@grupotpc.com. FONE: 21-2107-7400 OU 7413 : Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino
R\$15589,41 + FCP R\$2226,48; DIFAL da UF Origem R\$0,00. I Financeiro: BANCO DO BRASIL INF MG AG 3431-2 CC 215758-6) [NF ES AG 3431-2 CC 205758-1]
Vencimento: 17/09/2020 Cliente: RIO DE JANEIRO GABINETE DO PREFEITO NF 0 Ser. 0 Cond. Pag: A PRAZO - 30 DIAS Vendedor: 526 - RJ - RJ Pedido: 11280
Carga: 0 Total aproximado de tributos da nota: R\$19704,41 (17,70% Imp) Fonte tributaria: "ISPT" DESONERACAO DE ICMS: BASE DE CALCULO: 0,00 VALOR DE
ICMS: 0,00 - EMITENTE: NE 2020/001138

TPC RECEBIMENTO
TPC - SMS RIO
COLABORADOR 223841
25/08/20

Simone Ferreira de Brito
Assistente I - Farmaceutica
S/SUBG/CIL/UGL
Mat.: 11/222.214-4

Cristiane Palma Gianini
Subgerente
S/SUBG/CIL/UGL
Mat.: 60/323.483-8

Atestamos que o(a) Sr(a) Simone Ferreira de Brito é
condições para o(a) trabalho em
Municipal.

25 08 20

Data limite: 31/07/2020

Marco Antonio P. S. de Cunha
Matricula: 11/219.148-4
Subst. do Gerente
S/SUBG/CIL/UGL



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

NOTA DE EMPENHO Nº 2020/001138

PROCESSO Nº
0009/003011/2018

DATA FL.

RUBRICA

| | | | | | |
|--------------------|-----------------|------------------------|--------------|------|------|
| ESPÉCIE DE EMPENHO | DATA PUBLICAÇÃO | PROGRAMA DE TRABALHO | NAT. DESPESA | F.R. | D.V. |
| Global | 15/05/2020 | 18.01.10.302.0306 2009 | 3.3.90.30.12 | 181 | 0 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| ÓRGÃO MUNICIPAL | CNPJ |
| Secretaria Municipal de Saúde | 042.498.733/0001-48 |

| |
|-------------------------------|
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA |
| Secretaria Municipal de Saúde |

| | |
|--|---------------------|
| NOME DO FAVORECIDO | CNPJ/CPF/MATRÍCULA |
| COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 036.325.157/0001-34 |

| | | |
|---|-----------------|------------------|
| ENDEREÇO | INSCR. ESTADUAL | INSCR. MUNICIPAL |
| RUA JUIZ ALEXANDRE M DE CASTRO FILHO 8 ITAPUA | 81.526.253. | |

| | | | | | |
|------------|------|------------|-------|---------|----------------|
| CIDADE | U.F. | CEP | BANCO | AGÊNCIA | CONTA CORRENTE |
| VILA VELHA | RJ | 29.101-800 | 33 | 3349 | 130059865 |

| |
|--|
| TIPO DE LICITAÇÃO |
| PREGÃO, CONFORME LEI 13979 ARTIGO 4 INCISO G |

| |
|--|
| VALOR DESTA EMPENHO |
| RS 803.486,33 OITOCENTOS E TRES MIL E QUATROCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E TRINTA E TRES CENTAVOS |

OBSERVAÇÕES:

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS VISANDO ABASTECIMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA SMS PARA IMPLEMENTAÇÃO DE MEDIDAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE DE INFECÇÃO POR CORONA - EMERGÊNCIA 096/002589/2020 NAD Nº 733/2020

Rio de Janeiro, 10 de Junho de 2020.

CONFERE

SILVANA GONÇALVES FERREIRA
S/SUBG/CI/GE
Matr.: 12/207.125-6

VISTO

SANDRO MENEZES DE ANDRADE
Matr.: 11/201.872-9
S/SUBG/CI/GE

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Processo Instrutivo nº 09/003.011/2018

Empenho: 2020/001138

Empresa: COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

| ITEM | CÓDIGO SMA | NOME PADRONIZADO | U/C | QTD | PREÇO | CUSTO DA AQUISIÇÃO | FORNECEDOR |
|--------------|----------------|--|-----|--------|---------|--------------------|---------------|
| 85 | 6505-08-106-03 | LACTOBIONATO DE CLARITROMICINA 500MG INJETÁVEL | F/A | 23.681 | 33,9300 | 803.496,33 | COSTA CAMARGO |
| TOTAL | | | | | | 803.496,33 | |

PRAZO PARA ENTREGA: 30 DIAS CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DA CIÊNCIA
 OU CONVOCAÇÃO PARA RETIRADA DA NOTA DE EMPENHO


LOCAL PARA ENTREGA: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, 1.700 - TAQUARA - RIO DE JANEIRO - RJ

Rio de Janeiro, 01 de julho de 2020.

Rio de Janeiro, de de 2020.

Marcus Coimbra
 Matrícula: 12/252.850-4

Assinatura do Fornecedor

| RECEBEMOS DE COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2312 - MUNICIPIO DE RIO DE JANEIRO - <SEM ALICATA> - R\$ 115.362,00 (cento e quinze mil e trezentos e sessenta e dois reais) | | NF-e | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|-----|------|-----|-------|-------------|----------|----------|------------|------------|----------|-----------|----------|
| DATA DE RECEBIMENTO | | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | | | | | | | | | | | |
| COSTA CAMARGO | | COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA | | | | | | | | | | | | |
| R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO N.08 Bairro ITAPUA, Vila Velha - ES Fone: (27) 3200-4746, CEP:29101800 | | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N. 131.606 SÉRIE 0 FOLHA 1/2 | | | | | | | | | | | | |
| | |  CHAVE DE ACESSO 3270 0836 3251 5700 0134 5500 0000 1316 0611 7174 1484 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | | | | | | | | | | | | |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda merc, destinada a contr | | PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO 332200045501650 18/08/2020 10:17:35 | | | | | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 081526253 | | INSC. ESTADUAL DO CONTRIBUÍVEL 92038963 | | | | | | | | | | | | |
| DESTINATÁRIO/ADQUIRENTE | | CNPJ/CNP | | | | | | | | | | | | |
| MUNICIPIO DE RIO DE JANEIRO | | 42.498.733/0001-48 | | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO R. SAO CLEMENTE N. 360 | | BAIRRO/DISTRITO BOTAFOGO | | | | | | | | | | | | |
| CEP 22.260-006 | | UF RJ | | | | | | | | | | | | |
| MUNICIPIO Rio de Janeiro | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | | | | | | | | |
| FATURA/DUPLICATA | | DATA DA EMISSÃO 18-08-2020 | | | | | | | | | | | | |
| A PRAZO - 30 DIAS! OUT-001 Venc-17/09/2020 Valor=115.362,00 | | DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18-08-2020 | | | | | | | | | | | | |
| | | HORA DA SAÍDA 10:17:43 | | | | | | | | | | | | |
| CÁLCULO DE IMPOSTO | | | | | | | | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | | | | | | | | | | | | |
| 115.362,00 | | 4.614,48 | | | | | | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | | VALOR DO ICMS ST | | | | | | | | | | | | |
| 0,00 | | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| VALOR DO FRET | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | | | | | | | | | | | |
| 0,00 | | 115.362,00 | | | | | | | | | | | | |
| VALOR DA DESPESA | | VALOR DO ICMS | | | | | | | | | | | | |
| 0,00 | | 0,00 | | | | | | | | | | | | |
| DESEMPENHO | | VALOR TOTAL DA NOTA | | | | | | | | | | | | |
| 0,00 | | 115.362,00 | | | | | | | | | | | | |
| TRANSPORTADOR/VOLUNTEIRAS TRANSPORTADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | | CNPJ/CNP | | | | | | | | | | | | |
| 0 - Emitente | | 36.325.157/0001-34 | | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO N. 8 | | MUNICIPIO | | | | | | | | | | | | |
| Vila Velha | | UF | | | | | | | | | | | | |
| ES | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | | | | | | | | |
| 081526253 | | PESO BRUTO | | | | | | | | | | | | |
| 34,00 | | 112,0000 Kg | | | | | | | | | | | | |
| PESO LÍQUIDO | | | | | | | | | | | | | | |
| TABELA DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
| PROD. PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN. | QUNT. | V. UNITÁRIO | V. DESP. | V. CENC. | V. TOTAL | ICMS | V. ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA |
| 2020 | CLARITROMICINA 500MG INJ/KLARICID IN/CX 1 FR ABBOTT Lote: 135727E23 D.Fab: 31/01/20 D.Vat: 31/12/22 1055302009138 | 30042029 | 200 | 6108 | FR | 3400 | 33,9300 | 0,00 | 0,00 | 115.362,00 | 115.362,00 | 4.614,48 | 0,00 | 4,00 |

Banco do Brasil
Ag.: 3431-2
C/C: 205758-1

PREZADO CLIENTE
Obrigatório a conferência de mercadoria no ato da entrega.
Não aceitaremos reclamações posteriores

| | | | | | | | | | |
|------------------|--|---|--|--------------------------|--|-------------------------|--|---------------|--|
| CÁLCULO DO ICMS | | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | |
| | | | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | |
| DADOS ADICIONAIS | | INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | | RESERVADO AO FISCO | | | | | |
| | | ** Os dados adicionais serão impressos na última página. ** | | | | | | | |

Atestamos que o material foi recebido em
condições satisfatórias para o Serviço Público
Municipal.

25.08.20

TPC RECEBIMENTO
COLABORADOR 223841
25.08.20

Cristiane Palma Gianini
Subgerente
S/SUBG/CIL/GL
Mat.: 60/323.483-3

Data limite: 31/07/2020

Simone Ferreira de Brito
Assistente I - Farmacêutica
S/SUBG/CIL/GL
Mat.: 60/323.483-3

Marco Antônio B. da Cunha
Matricula: 11/219.148-4
Subst. do Gerente
S/SUBG/CIL/GL



COSTA CAMARGO COM. DE PROD.
HOSP. LTDA

R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO
FILHO N.08
Bairro ITAPUA, Vila Velha - RS
Fone: (27) 3200-4746, CEP:29101800

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE ACESSO

3220836 3251 5700 0134 5500 0000 1314 0611 7174 1404

Consulte autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfezenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autoridade

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

N. 131.606

SÉRIE 0

FOLHA 2/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc, destinada n contr

PASSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

330045501650 18/08/2020 10:17:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

081526253

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

92038963

CPF

36.325.157/0001-34

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CRED. PRES. LEI 10147/2000. NAO INCIDENCIA OU ALIQUOTA ZERO DOS TRIBUTOS COPINS(3,00%) E PIS/PASEP(5%). | IN RFB MS 1234, DE 11/01/2012, EXCETO
NUTRICIONAIS
NE 2020/001138 LOCAL DE ENTREGA: CENTRO LOGISTICO, ESTRADA DOS BANDEIRANTES, 1.700, JACAREPAGUA, DE JANEIRO/RJ, CEP 22.775-109, AGENDAMENTO:
agendamento.jpap@grupopotpc.com ou reinaldo.santana@grupopotpc.com. FONE: 21-2187-7400 OU 7413 | Valor total de ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino:
R\$16150,68 + FCP R\$2307,24; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | Financieiro: BANCO DO BRASIL [NF MS AG 3 CC 215758-6] [NF ES AG 3431-2 CC 205758-11]
Vencimento: 17/09/2020 Cliente: RIO DE JANEIRO GABINETE DO PREFEITO NF 0 Ser. 0 Cond. Pag: A PRATO DIAS Vendedor: 526 - RJ - RJ Pedido: 11277
Carga: 0 Total aproximado de tributos da nota: R\$20419,07 (17,70% Imp) Fonte tributária: "ISPT" IMACAO DE ICMS: BASE DE CALCULO: 0,00 VALOR DE
ICMS: 0,00 - EMPENHO: NE 2020/001138

Atestando que a administração municipal
indicou satisfatoriamente para o Serviço Público
Municipal.

25.08.20

TPC RECEBTO
TPC RIO
COLABORADOR 223
25/08

Cristiane Palma Gianini
Subgerente
S/SUBG/CIL/GL
Mat.: 60/323.484-4

data limi 07/2020

Assistente I - Farmacêutica
S/SUBG/CIL/GL
Mat.: 11/20.214-4

Marco Antônio P. S. de Almeida
Matricula: 11/219.148-4
Subst. do Gerente
S/SUBG/CIL/GL



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

NOTA DE EMPENHO Nº 2020/001138

PROCESSO Nº
0009/003011/2018

DATA FL.

RUBRICA

| | | | | | |
|---|--|------------------------|------------------|---|----------------|
| ESPÉCIE DE EMPENHO | DATA PUBLICAÇÃO | PROGRAMA DE TRABALHO | NAT. DESPESA | F.R. | D.V. |
| Global | 15/05/2020 | 18.01.10.302.0306.2009 | 3.3.90.30.12 | 161 | 0 |
| ÓRGÃO MUNICIPAL | CNPJ | | | 042.498.733/0001-48 | |
| Secretaria Municipal de Saúde | | | | | |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA | | | | | |
| Secretaria Municipal de Saúde | | | | | |
| NOME DO FAVORECIDO | CNPJ/CPF/MATRÍCULA | | | | |
| COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 038.325.157/0001-34 | | | | |
| ENDEREÇO | INSCR. ESTADUAL | | INSCR. MUNICIPAL | | |
| RUA JUIZ ALEXANDRE M DE CASTRO FILHO 8 ITAPUA | 81.526.253 | | | | |
| CIDADE | U.F. | CEP | BANCO | AGÊNCIA | CONTA CORRENTE |
| VILA VELHA | RJ | 28.101-800 | 33 | 3349 | 130059665 |
| TIPO DE LICITAÇÃO | | | | | |
| PREGÃO- CONFORME LEI 13979 ARTIGO 4 INCISO G | | | | | |
| VALOR DESTA EMPENHO | | | | | |
| R\$ 803.456,33 OITOCENTOS E TRES MIL E QUATROCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E TRINTA E TRES CENTAVOS | | | | | |
| OBSERVAÇÕES: | | | | | |
| AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS VISANDO ABASTECIMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA SMS PARA IMPLEMENTAÇÃO DE MEDIDAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE DE INFECÇÃO POR CORONA - EMERGENCIAL 096/002589/2020 NAD N° 733/2020 | | | | | |
| Rio de Janeiro, 10 de Junho de 2020 | | | | | |
| CONFERE | SILVANA GONÇALVES FERREIRA S/SUBG/CI/GEO Matr.: 12/207.125-6 | | VISTO | RAFAEL MENEZES DE ANDRADE Nº 12/201.872-9 S/SUBG/CI/GEO | |

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Processo Instrutivo nº 09/003.011/2018

Empenho: 2020/001138

Empresa: COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

| ITEM | CÓDIGO SMA | NOME PADRONIZADO | U/C | QTD | PREÇO | CUSTO DA AQUISIÇÃO | FORNECEDOR |
|-------|----------------|--|-----|--------|---------|-----------------------|---------------|
| 85 | 6505-08-106-63 | LACTOBIONATO DE CLARITROMICINA 500MG INDETECÍVEL | F/A | 23.691 | 33.9300 | 803.496,33 | COSTA CAMARGO |
| TOTAL | | | | | | 803.496,33 | |

PRAZO PARA ENTREGA: 30 DIAS CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DA CIÊNCIA
OU CONVOCAÇÃO PARA RETIRADA DA NOTA DE EMPENHO



LOCAL PARA ENTREGA: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, 1.700 - TAQUARA - RIO DE JANEIRO - RJ

Rio de Janeiro, 01 de julho de 2020.

Rio de Janeiro, de de 2020.

Marcus Coimbra
Matrícula: 12/252.859-4

Assinatura do Fornecedor

| RECEBEMOS DE COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2312 - MUNICIPIO DE RIO DE JANEIRO - (SEM RASCUNHO) - (R\$ 115.362,00) (cento e quinze mil e trezentos e sessenta e dois reais) | | NF-e N. 131.602 SÉRIE 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|-----------|---------------------------------|--------|-------------|----------|----------|------------|-------------|----------|------------|---------------|---------------|---------|------------|---------------|---------------|------|---|----------|-----|------|----|-------|---------|------|------|------------|------------|----------|------|------|------|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO N.08 Bairro ITAPUA, Vila Velha - ES Fone: (27) 3200-4746, CEP:29101900 | | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N. 131.602 SÉRIE 0 FOLHA 1/2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | |  CHAVE DE ACESSO 3220 0836 3251 5700 0134 5500 0000 1316 0212 2479 2062 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda merc. destinada a contr | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332700045486820 16/08/2020 09:45:00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 081526253 | INSC. ESTADUAL DO CONTR. TRIBUTÁRIO 92038963 | CPF 36.325.157/0001-34 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESTINATÁRIO/RECEBENTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razão Social MUNICIPIO DE RIO DE JANEIRO | | CPF/CNPJ 42.498.733/0001-48 | DATA DA EMISSÃO 18-08-2020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço R-SAO CLEMENTE N. 360 | | Bairro/Distrito BOTAFOGO | CEP 22.260-006 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Município Rio de Janeiro | | UF RJ | DATA DA ENTRADA/SAÍDA 16-08-2020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fatura/Duplicata A PRAZO - 30 DIAS! OUT-001 Venc-17/09/2020 Valor=115.362,00 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 081526253 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cálculo de imposto | | DATA DA SAÍDA 09:45:07 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 115.362,00 | | VALOR DO ICMS 4.614,48 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR DO ICMS ST 0,00 | | VALOR DO ICMS 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 115.362,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | | VALOR DA DESCONTAÇÃO 0,00 | DESCONTO 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | | VALOR DO IPTU 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 115.362,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TRANSPORTADOR/VOLUNTEIRAS TRANSPORTADAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razão Social COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | | CPF/CNPJ 0 - Emissor | CHAVE DE ACESSO 36.325.157/0001-34 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO N. 8 | | Município Vila Velha | UF ES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Quantidade 34,00 | | Especie MARCA | INSCRIÇÃO ESTADUAL 081526253 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dados dos produtos/serviços | | PESO BRUTO 112,0000 Kg | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>CD. PROD.</th> <th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</th> <th>NCM/EN</th> <th>CST</th> <th>TEOF</th> <th>UN.</th> <th>QUANT.</th> <th>V. UNITÁRIO</th> <th>V. DESP.</th> <th>V. DESP.</th> <th>V. TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>V. ICMS</th> <th>VALOR IPTU</th> <th>ALÍQUOTA ICMS</th> <th>ALÍQUOTA IPTU</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2029</td> <td>CLARITROMICINA 500MG INJ/KLARICID [WICK 1 FR ABBOTT] [Lote: 136727823 D.Fab: 31/01/20 D.Vol: 31/12/22] 1055302000138</td> <td>30042029</td> <td>200</td> <td>6108</td> <td>FR</td> <td>3,400</td> <td>33,9300</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>115.362,00</td> <td>115.362,00</td> <td>4.614,48</td> <td>0,00</td> <td>4,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table> | | | | CD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/EN | CST | TEOF | UN. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. DESP. | V. DESP. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | VALOR IPTU | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPTU | 2029 | CLARITROMICINA 500MG INJ/KLARICID [WICK 1 FR ABBOTT] [Lote: 136727823 D.Fab: 31/01/20 D.Vol: 31/12/22] 1055302000138 | 30042029 | 200 | 6108 | FR | 3,400 | 33,9300 | 0,00 | 0,00 | 115.362,00 | 115.362,00 | 4.614,48 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| CD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/EN | CST | TEOF | UN. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. DESP. | V. DESP. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | VALOR IPTU | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPTU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2029 | CLARITROMICINA 500MG INJ/KLARICID [WICK 1 FR ABBOTT] [Lote: 136727823 D.Fab: 31/01/20 D.Vol: 31/12/22] 1055302000138 | 30042029 | 200 | 6108 | FR | 3,400 | 33,9300 | 0,00 | 0,00 | 115.362,00 | 115.362,00 | 4.614,48 | 0,00 | 4,00 | 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Banco do Brasil
Ag.: 3431-2
C/C: 205758-1

PREZADO CLIENTE
Obrigatório a conferência da
mercadoria no ato da entrega.
Não aceitaremos reclamações posteriores

| | | | | | | | |
|---|--|----------------------------------|--|----------------------------------|--|------------------------|--|
| CÁLCULO DO ISSQN | | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 | | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 | | VALOR DO ISSQN 0,00 | |
| DADOS ADICIONAIS | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | | | | RECEBIMENTO AO FISCAL | | | |
| ** Os dados adicionais serão impressos na última página. ** | | | | | | | |

testamos que o material foi recebido em
condições satisfatórias para o Serviço Público
Municipal.

23/08/20

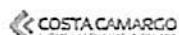
TPC RECEBIMENTO
TPC - SMS RIO
COLABORADOR 223841
23/08/20

Cristiane Palma Gianini
Subgerente
S/SUBG/CIL/GL
Mat.: 60/323.483-8

data emitida 31/07/2020

Simone Ferreira de Brito
Assistente I - Farmacêutica
S/SUBG/CIL/GL
Mat.: 11/228.214-4

Marco Antônio P. B. da Cunha
Matrícula: 11/219.148-4
Subst. do Gerente
S/SUBG/CIL/GL



COSTA CAMARGO COM. DE PROD.
HOSE. LTDA

R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO
FILHO N.08
Bairro ITAPUA, Vila Velha - ES
Fone: (27) 3200-4746, CEP:29101800

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3220 0836 3251 5700 0134 5500 0000 1316 0212 2479 2062

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

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

N. 131.602

SÉRIE 0

FOLHA 2/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc, destinada n contr

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332200045486520 18/08/2020 09:45:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

081526253

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

92038963

CNPJ

36.325.157/0001-34

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CREC. PRES. LEI 10147/2000. NAO INCIDENCIA OU ALICUOTA ZERO DOS TRIBUTOS COPINS(3,00%) E PIS/PASEP(0,65%). I IN RFB N. 1234, DE 11/01/2012, EXCETO

NUTRICIONAIS

NE 2020/001138 LOCAL DE ENTREGA: CENTRO LOGISTICO, ESTRADA DOS BANDEIRANTES, 1.700, JACAREPAGUA, RIO DE JANEIRO/RJ, CEP 22.725-109, AGENDAMENTO:

Agendamento: jpa@grupotpc.com OU reinaldo.santana@grupotpc.com. FONE: 21-2107-7400 007413 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino

R\$16150,68 + FCP R\$2307,24; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | Financieiro: BANCO DO BRASIL [NF MG AG 3431-2 CC 215758-61 INV ES AG 3431-2 CC 205758-1]

Vencimento: 17/09/2020 Cliente: RIO DE JANEIRO GABINETE DO PREFEITO NF 0 Ser. 0 Cond. Pag: A PRAZO - 30 DIAS Vendedor: 526 - RJ - RJ Pedido: 11278

Carga: 0 Total aproximado de tributos da nota: R\$20419,07 (17,70% Imp) Fonte tributaria: "ISPT" DESONERACAO DE ICMS: BASE DE CALCULO: 0,00 VALOR DE

ICMS: 0,00 - EMPENHO: NE 2020/001138

testamos que o material foi recebido em
condições satisfatórias para o Serviço Público
Municipal.

25.08.20

TPC RECEBIMENTO
TPC - SMC RIO
COLABORADOR 223871
25.08.20

Christiane Palma Gianini
Subgerente
S/SUBGICIL/GL
Mat.: 60/323.483/8

Data emitida: 31/07/2020

Simone Ferreira de Brito
Assistente I - Farmacêutica
S/SUBGICIL/GL
Mat.: 11/221.214-4

Antônio P. B. da Cunha
Matrícula: 11/219.148-4
Subst. do Gerente
S/SUBGICIL/GL



PREFEITURA DA CIDADE DO
RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SUBSECRETARIA DE GESTÃO

S/SUBGIC/CIAC/CA/CA - MEDICAMENTOS

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Processo Instrutivo nº 09/003.011/2018

Empenho: 2020/001138

Empresa: COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

| ITEM | CÓDIGO SMA | NOME PADRONIZADO | U/C | QTD | PREÇO | CUSTO DA AQUISIÇÃO | FORNECEDOR |
|-------|----------------|---|-----|--------|---------|--------------------|---------------|
| 85 | 6505-08-106-63 | LACTOBIONATO DE CLARITROMICINA 500MG INDETEIVEL | F/A | 23.681 | 33,9300 | 803.496,33 | COSTA CAMARGO |
| TOTAL | | | | | | 803.496,33 | |

PRAZO PARA ENTREGA: 30 DIAS CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DA CIÊNCIA
OU CONVOCAÇÃO PARA RETIRADA DA NOTA DE EMPENHO

LOCAL PARA ENTREGA: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, 1.700 - TAQUARA - RIO DE JANEIRO - RJ

Rio de Janeiro, 01 de julho de 2020.

Rio de Janeiro.

de

de 2020.

Marcus Coimbra
Matrícula: 12/252.859-4

Aceite do Fornecedor

36.325.157/0001-34

**COSTA CAMARGO COMÉRCIO
DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Rua Juiiz Alexandre M. de Castro Filho,
nº 08 - Itapúa - Vila Velha - ES
CEP: 29.101-800



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO


NOTA DE EMPENHO Nº 2020/001138

PROCESSO Nº
0009/003011/2016

DATA FL.

RUBRICA

| | | | | | |
|---|---|------------------------|---------------------|------------------|---|
| ESPÉCIE DE EMPENHO | DATA PUBLICAÇÃO | PROGRAMA DE TRABALHO | NAT. DESPESA | F.R. | O.V. |
| Global | 15/05/2020 | 18.01.10.302.0306.2009 | 3.3.90.30.12 | 181 | 0 |
| ÓRGÃO MUNICIPAL | | | CNPJ | | |
| Secretaria Municipal de Saúde | | | 042.496.733/0001-48 | | |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA | | | | | |
| Secretaria Municipal de Saúde | | | | | |
| NOME DO FAVORECIDO | | | CNPJ/CPF/MATRÍCULA | | |
| COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | | | 036.325.157/0001-34 | | |
| ENDEREÇO | | | INSCR. ESTADUAL | INSCR. MUNICIPAL | |
| RUA JUIZ ALEXANDRE M DE CASTRO FILHO 8 ITAPUA | | | 81.526.253. | | |
| CIDADE | U.F. | CEP | BANCO | AGÊNCIA | CONTA CORRENTE |
| VILA VELHA | RJ | 29.101-800 | 33 | 3349 | 130059665 |
| TIPO DE LICITAÇÃO | | | | | |
| PREGÃO- CONFORME LEI 13979 ARTIGO 4 INCISO G | | | | | |
| VALOR DESTA EMPENHO | | | | | |
| R\$ 803.456,33 OITOCENTOS E TRES MIL E QUATROCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E TRINTA E TRES CENTAVOS | | | | | |
| OBSERVAÇÕES: | | | | | |
| AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS VISANDO ABASTECIMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA SMS PARA IMPLEMENTAÇÃO DE MEDIDAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE DE INFECÇÃO POR CORONA - EMERGENCIAL 096/002569/2020 NAD Nº 733/2020 | | | | | |
| Rio de Janeiro, 10 de Junho de 2020. | | | | | |
| CONFERE | SILVANA GONÇALVES FERREIRA S/SUBGEO Matr.: 12/207.125-6 | | | VISTO | SANFON MENEZES DE ANDRADE Matr.: 201.872-9 S/SUBGEO |

| RECEBEMOS DE COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2312 - MUNICIPIO DE RIO DE JANEIRO - (SEM REGIÃO) - (R\$ 115.362,00) (cento e quinze mil e trezentos e sessenta e dois reais) | | NF-e N. 131.605 SÉRIE 0 | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|-----|--------------------------|-----|----------------|-------------|----------|----------|------------|------------|----------|-----------|--------------|--------------|
| DATA DE EMISSÃO | | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | | | | | | | | | | | | |
| COSTA CAMARGO COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA | | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  CHAVE DE ACESSO 3220 0836 3251 3700 0134 5500 0000 1316 0510 3808 7178 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal , ou no site da Sefaz Autorizadora N. 131.605 SÉRIE 0 FOLHA 1/2 | | | | | | | | | | | | | |
| R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO N.03 Bairro ITAPUA,Vila Velha - ES Fone: (27) 3200-4746, CEP:29101800 | | | | | | | | | | | | | | | |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda merc., destinada n contr | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332200045500437 18/08/2020 10:14:35 | | | | | | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 081526253 | | INSC. ESTADUAL DO STAB. TRIBUTÁRIO 92038963 | | | | | | | | | | | | | |
| DESTINATÁRIO/REMITENTE MUNICIPIO DE RIO DE JANEIRO | | CNPJ/CNP 42.498.733/0001-48 | | | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO R SAO CLEMENTE N. 360 | | BAIRRO/DISTRITO BOTAFOGO | | | | | | | | | | | | | |
| MUNICIPIO Rio de Janeiro | | UF RJ | | | | | | | | | | | | | |
| PÁGINA/SÉRIE A PRAZO - 30 DIAS! OUT=001 Venc=17/09/2020 Valor=115.362,00 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 36.325.157/0001-34 | | | | | | | | | | | | | |
| CÁLCULO DE ICMS | | DATA DA EMISSÃO 18-08-2020 | | | | | | | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 115.362,00 | | VALOR DO ICMS 4.614,48 | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR DO ICMS ST 0,00 | | VALOR DO ICMS ST 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | | VALOR DO IPI 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR DA DESCONTAÇÃO 0,00 | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 115.362,00 | | | | | | | | | | | | | |
| DESCONTO 0,00 | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | | | | | | | | | | | | | |
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | VALOR TOTAL DA NOTA 115.362,00 | | | | | | | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | | CNPJ/CNP 36.325.157/0001-34 | | | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO N. 8 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 081526253 | | | | | | | | | | | | | |
| QUANTIDADE 34,00 | | PESO BRUTO 112,0000 Kg | | | | | | | | | | | | | |
| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | | PESO LÍQUIDO | | | | | | | | | | | | | |
| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | MOM/SH | EST | CFOP | UN. | QUNT. | V. UNITARIO | V. DESC. | I. DESC. | V. TOTAL | ICMS | ICMS ST | VALOR IPI | ALIQUOTA IPI | ALIQUOTA IPI |
| 2029 | CLARITROMICINA 500MG INJ/LARICID W/CX 1 FR. ABBOTT Lote: 135727523 D.Fab: 31/01/20 D.Vat: 31/12/22 155500000138 | 30042029 | 200 | 5105 | FR | 3.400 | 33,9300 | 0,00 | 0,00 | 115.362,00 | 115.362,00 | 4.614,48 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| <p>Prezado Cliente</p> <p>Obrigatório a conferência da mercadoria no ato da entrega</p> <p>Não aceitamos reclamações posteriores.</p> <p>Banco do Brasil</p> <p>Ag.: 3431-2</p> <p>C/C: 205758-1</p> | | | | | | | | | | | | | | | |
| CÁLCULO DO ISSQN | | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | | VALOR DO ISSQN | | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | | | | | | | | |
| DADOS ADICIONAIS | | | | | | | | | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | | | | | | | | | | | | | | | |
| ** Os dados adicionais serão impressos na última página. ** | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESERVADO AO FISCO | | | | | | | | | | | | | | | |

TPC RECEBIMENTO
TPC - SMS RIO
COLABORADOR 223874
25/08/20

Cristiane Palma Gianini
Subgerente
S/SUBG/CIL/GL
Mat.: 60/323.483-6

Atestamos que o mesmo foi recebido em
condições satisfatórias para o Serviço Público
Municipal.

25/08/20

Data limite: 31/07/20

Simone Ferreira de Brito
Assistente Farmacêutica
S/SUBG/CIL/GL
Mat.: 11/219.148-4

Marco Antonio P. B. da Cunha
Matricula: 11/219.148-4
Subst. do Gerente
S/SUBG/CIL/GL



COSTA CAMARGO COM. DE PROD.
HOSP. LTDA

R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO
FILHO N.08
Bairro ITAPUA, Vila Velha - ES
Fone: (27) 3260-4746, CEP:29101800

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3220 0836 3251 5700 0134 5500 0000 1316 0510 3808 7178

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

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

N. 131.605

SÉRIE 0

FOLHA 2/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc, destinada a contr

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332200045500437 18/08/2020 10:14:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

081526253

INSC. ESTADUAL DO CONTR. TRIBUTÁRIO

92038963

CPF

36.325.157/0001-34

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CRED. PRES. LEI 10147/2000. NÃO INCIDÊNCIA OU ALÍQUOTA ZERO DOS TRIBUTOS COFINS(3,00%) E PIS/PASEP(0,65%). | IN RFB NO 1234, DE 11/01/2012, EXCETO

NUTRICIONAIS

NE 2020/001138 LOCAL DE ENTREGA: CENTRO LOGÍSTICO, ESTRADA DOS BANDEIRANTES, 1.700, JACAREPAGUA, RIO DE JANEIRO/RJ, CEP 22.775-109, AGENDAMENTO:
agendamento.jpap@grupotpc.com OU reinaldo.santana@grupotpc.com. FONE: 21-2107-7400 OU 7413 | Valores totais do ICMS Interestadual: DÍVAL da UF Destino
R\$16150,68 + FCP R\$2307,24; DÍVAL da UF Origem R\$0,00. | Financeiro: BANCO DO BRASIL [NF MG AG 3431-2 CC 215758-6] [NF ES AG 3431-2 CC 205758-1]

Vencimento: 17/09/2020 Cliente: RIO DE JANEIRO GABINETE DO PREFEITO Nº 0 Ser. 0 Cond. Pag: A FRAZO - 30 DIAS Vendedor: 526 - RJ - RJ Pedido: 11276

Carga: 0 Total aproximado de tributos da nota: R\$20419,07 (17,70% Imp) Fonte tributária: "ISPT" DESONERAÇÃO DE ICMS: BASE DE CÁLCULO: 0,00 VALOR DE

ICMS: 0,00 - EMPENHO: NE 2020/001138

TPE RECEBIMENTO
TPC - SMS RIO
COLABORADOR 223841
25/08/20

Liane Palma Gianini
Subgerente
S/SUBG/CIL/GL
Mat.: 60/323.483-8

...mhos que o ... em
...ções satisfatórias para o Serviço Público
Municipal.



25/08/20

Data limite: 31/07/2020

Simone Ferreira de Brito
Assistente I - Farmacêutica
S/SUBG/CIL/GL
Mat.: 11/227.201-4

Marco Antônio P. B. da Cunha
Matricula: 11/219.148-4
Subst. do Gerente
S/SUBG/CIL/GL

| | | |
|--|---|-------------------------------|
| RECEBEMOS DE COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2312 - MUNICIPIO DE RIO DE JANEIRO - (SEM REGISTRO) - (R\$ 115.362,00) (cento e quinze mil e trezentos e sessenta e dois reais) | | NF-e N. 131.607 SÉRIE 0 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | |
|---|--|---|
|  COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO N.08 Bairro ITAPUA, Vila Velha - ES Fone: (27) 3200-4746, CEP:29101800 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N. 131.607 SÉRIE 0 FOLHA 1/2 |  CHAVE DE ACESSO 3220 0836 3251 5700 0134 5500 0000 1316 0711 2409 0160 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|---|--|---|

| | | | |
|---|---|--|-------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda merc, destinada a contr | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332200045507833 18/08/2020 10:31:10 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 081526253 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 92038963 | CNPJ 36.325.157/0001-34 | |
| DESTINATÁRIO/IDENTIFICAÇÃO RUA/PAÇO SOCIAL MUNICIPIO DE RIO DE JANEIRO | | 2312 | CNPJ/CPF 42.498.733/0001-45 |
| ENDEREÇO R SAO CLEMENTE N. 360 | CIDADE/DISTRITO BOTAFOGO | CEP 22.260-006 | DATA DA EMISSÃO 18-08-2020 |
| MUNICIPIO Rio de Janeiro | UF RJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18-08-2020 |
| FATURA/DUPLICATA A PRAZO - 30 DIAS! OUT-001 Venc-17/09/2020 Valor=115.362,00 | | HORA DA SAÍDA 10:31:17 | |

| | | | | | | | |
|--|---------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--|-----------------------------------|---------------------------------|--|
| CÁLCULO DE ISSUO | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 115.362,00 | VALOR DO ICMS 4.614,48 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 115.362,00 | | | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DA DESPESA 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPTU 0,00 | VALOR TOTAL NA NOTA 115.362,00 | | |
| TRANSPORTADOR/VOLÚME TRANSPORTADO | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | | FAVOR À NOTA 0 - Emitente | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ/CPF 36.325.157/0001-34 | |
| ENDEREÇO R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO N. 8 | | MUNICIPIO Vila Velha | | | UF ES | INSCRIÇÃO ESTADUAL 081526253 | |
| QUANTIDADE 34,00 | ESPECIE | MARCA | MODELO | PESO BRUTO 112,0000 Kg | PESO LÍQUIDO | | |

| COD. FISC. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SE | CST | CFOP | UN. | QNTD. | V. UNITÁRIO | V. DESP. | % DESP. | V. TOTAL | DO ICMS | V. ICMS | VALOR IPTU | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPTU |
|------------|--|----------|-----|------|-----|-------|-------------|----------|---------|------------|------------|----------|------------|---------------|---------------|
| 2029 | CLARITROMICINA 500MG (N) (CLARICID) NICK 1 FR. ABBOTT Lote: 15872TB23 D.Fab: 31/01/20 D.Vat: 31/12/22 105520000138 | 30042029 | 200 | 6108 | FR | 3.400 | 33,9500 | 0,00 | 0,00 | 115.362,00 | 115.362,00 | 4.614,48 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |

Prezado Cliente
Obrigatório a conferência da mercadoria no ato da entrega.
Não aceitamos reclamações posteriores.

Banco do Brasil
Ag.: 3431-2
C/C: 205758-1

| | |
|--------------------------|----------------------------------|
| CÁLCULO DO ISSUO | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 |
| BASE DE CÁLCULO DE ISSUO | VALOR DO ISSUO 0,00 |

| | |
|---|------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ** Os dados adicionais serão impressos na última página. ** | RESERVA DO FISCO |
|---|------------------|

TPC RECONHECIMENTO
TPC - SIM RIO
COLABORADOR 223841
29 08 20

... para o qual foi recebido em
... para o Serviço Público
Municipal.

25 08 20

Data limite: 31/07/20

Christiane Palma Bianchi
Subgerente
S/SUBG/CIV/CI
Mat.: 60/323.483-0

Simone Ferreira de Brito
Assistente I - Farmacêutica
S/SUBG/CIV/CI
Mat.: 11/227.214-4

Marco Antonio P. B. da Cunha
Márcula: 11/219.148-4
Subst. do Gerente
S/SUBG/CIV/CI



COSTA CAMARGO COM. DE PROD.
HOSP. LTDA

R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO
FILHO N.08
Bairro ITAPUA, Vila Velha - ES
Fone: (27) 3200-4746, CEP:29101800

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3220 0826 3251 5700 0134 5500 0000 1316 0711 2409 0160

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

N. 131.607

SÉRIE 0

FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc, destinada n contr

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332200045507833 18/08/2020 10:31:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

081526253

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

92038963

CPF

36.325.157/0001-34

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CRED. PRES. LEI 10147/2000. NAO INCIDENCIA OU ALIQUOTA ZERO DOS TRIBUTOS COPINS(3,00%) E PIS/PASEP(0,65%). | IN RFB NO 1234, DE 11/01/2012, EXCETO

NUTRICIONAIS

NE 2020/001138 LOCAL DE ENTREGA: CENTRO LOGISTICO, ESTRADA DOS BANDEIRANTES, 1.700, JACAREPAGUA, RIO DE JANEIRO/RJ, CEP 22.775-109, AGENDAMENTO:
agendamento.jpap@grupotpc.com OU reinaldo.santana@grupotpc.com. FONE: 21-2107-7400 OU 7413 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino
R\$16150,68 - FCP R\$2307,24; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | Financeiro: BANCO DO BRASIL (Nº MG AG 3431-2 CC 215758-6) (Nº ES AG 3431-2 CC 205758-1)
Vencimento: 17/09/2020 Cliente: RIO DE JANEIRO GABINETE DO PREFEITO Nº 0 Ser. 0 Cond. Pag: A PRAZO - 30 DIAS Vendedor: 526 - RJ - RJ Pedido: 11275
Carga: 0 Total aproximado de tributos da nota: R\$20419,07 (17,70% Imp) Fonte tributaria: "IBPT" DESONERACAO DE ICMS: BASE DE CALCULO: 0,00 VALOR DE
ICMS: 0,00 - EMPENHO: NE 2020/001138

TPC RECEBIMENTO
TPC - SMS RIO
COLABORADOR 223841
25/08/20

Recebido em
Serviço Público
Municipal.

25/08/20

Data de emissão: 31/07/2020

Cristiana Palma Glanini
Subgerente
S/SUBGIC/UGL
Mat.: 60723.483-8

Simone Ferreira de Brito
Assistente Farmacêutica
S/SUBGIC/UGL
Mat.: 11/227.214-4

Marco Antonio R. B. da Gama
Subst. do Gerente
S/SUBGIC/UGL



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

NOTA DE EMPENHO Nº 2020/001138

PROCESSO Nº
0009/003011/2018

DATA _____ FL. _____

RUBRICA _____

| | | | | | |
|---|--|--|---|---|-----------------------------|
| ESPECIE DE EMPENHO Global | DATA PUBLICAÇÃO 15/05/2020 | PROGRAMA DE TRABALHO 18.01.10.302.0306.2009 | NAT. DESPESA 3.3.90.30.12 | F.R. 161 | D.V. 0 |
| ÓRGÃO MUNICIPAL Secretaria Municipal de Saúde | | | CNPJ 042.498.733/0001-48 | | |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA Secretaria Municipal de Saúde | | | | | |
| NOME DO FAVORECIDO COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | | | CNPJ/CPF/MATRÍCULA 036.325.157/0001-34 | | |
| ENDEREÇO RUA JUIZ ALEXANDRE M DE CASTRO FILHO 8 ITAPUA | | INSCR. ESTADUAL 81.526.253 | | INSCR. MUNICIPAL | |
| CIDADE VILA VELHA | U.F. RJ | CEP 29.101-800 | BANCO 33 | AGÊNCIA 3349 | CONTA CORRENTE 130059655 |
| TIPO DE LICITAÇÃO PREGÃO- CONFORME LEI 13979 ARTIGO 4 INCISO G | | | | | |
| VALOR DESTA EMPENHO R\$ 803.496,33 OITOCENTOS E TRES MIL E QUATROCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E TRINTA E TRES CENTAVOS | | | | | |
| OBSERVAÇÕES: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS VISANDO ABASTECIMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA SMS PARA IMPLEMENTAÇÃO DE MEDIDAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE DE INFECÇÃO POR CORONA - EMERGENCIAL 096/002589/2020 NAD N° 733/2020 | | | | | |
| Rio de Janeiro, 10 de Junho de 2020. | | | | | |
| CONFERE | SILVANA GONÇALVES FERREIRA S/SUBSECRETARIO Matr.: 12/207.125-6 | | | VISTO SANDRO MENDES DE ANDRADE MATR. N° 201.872-9 S/SUBSECRETARIO | |



PREFEITURA DA CIDADE DO
RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SUBSECRETARIA DE GESTÃO
S/SUBGESTAC/CA/GA - MEDICAMENTOS

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Processo Instrutivo nº 09/003.011/2018

Empenho: 2020/001138
Empresa: COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

| ITEM | CÓDIGO SI/A | NOME PADRONIZADO | U/C | QTD | PREÇO | CUSTO DA AQUISIÇÃO | FORNECEDOR |
|-------|----------------|--|-----|--------|---------|--------------------|---------------|
| 85 | 6505-08-106-63 | LACTOBIONATO DE CLARITROMICINA 500MG INJETÁVEL | F/A | 23.681 | 33.9300 | 803.496,33 | COSTA CAMARGO |
| TOTAL | | | | | | 803.496,33 | |

PRAZO PARA ENTREGA: 30 DIAS CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DA CIÊNCIA
OU CONVOCAÇÃO PARA RETIRADA DA NOTA DE EMPENHO

LOCAL PARA ENTREGA: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, 1.700 - TAQUARA - RIO DE JANEIRO - RJ

Rio de Janeiro, 01 de julho de 2020.

Rio de Janeiro, de de 2020.

Marcus Coimbra
Matrícula: 12/252.859-4

Assinatura do Fornecedor

| | | |
|--|--|--------------------------------------|
| MUNICÍPIO DE RIO DE JANEIRO - ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI A TOTALIDADE DOS ITENS CONSTAN | | NF-e Nº. 000.057.866 SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |
| | 29/09/2020 Cristiano de Macedo Vidal Assistente - S/SUBG/CI/CL | |

| | | |
|--|--|---|
| Identificação do emitente | DANFE Documento auxiliar Nota Fiscal Eletrônica |  |
|  LINEA - RJ COMERCIO LTDA RUA MINAS GERAIS Nº 829 - A, POSSE Nova Iguaçu, RJ CEP: 26292190 Telefone/Fax: 2127699500 | 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.057.866 FL 01/01 SÉRIE 001 | CHAVE DE ACESSO 3320 0917 6247 8900 0154 5500 1000 0578 6616 5680 0383 |
| | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora |

| | |
|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333200135209660 22/09/2020 15:19:49 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 79883085 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 17.624.789/0001-54 |

| | | | |
|-----------------------------|----|--------------------|-----------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
| MUNICÍPIO DE RIO DE JANEIRO | | 42.498.733/0001-48 | 22/09/2020 |
| ENDEREÇO | | Bairro/Distrito | DATA DE SAÍDA |
| R. SAO CLEMENTE Nº 360 | | BOTAFOGO | 22/09/2020 |
| MUNICÍPIO | UF | CEP | HORA DE SAÍDA |
| RIO DE JANEIRO | RJ | 22260-006 | 15:18:50 |

| | | | | | | |
|------------------|--------|------------|-----------|--------|------------|-------|
| FATURA/DUPLICATA | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
| | 001 | 22/10/2020 | 47.542,95 | | | |

| | | | | | | | | | |
|----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|---------------------|--------------------|--|--------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | CÁLCULO DO IMPOSTO | | CÁLCULO DO IMPOSTO | | CÁLCULO DO IMPOSTO | | CÁLCULO DO IMPOSTO | |
| BASE DE CÁLCULO ICMS | VALOR ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR ICMS ST | VALOR TOTAL PRODUTOS | | | | | |
| RS 0,00 | RS 0,00 | RS 0,00 | RS 0,00 | RS 47.542,95 | | | | | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR IPI | VALOR TOTAL DA NOTA | | | | |
| RS 0,00 | RS 0,00 | RS 0,00 | RS 0,00 | RS 0,00 | RS 47.542,95 | | | | |

| | | | | | | |
|-------------------------------------|---------|-----------------|-------------|---------------|--------------------|----------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | PREÇO POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEIC | UF | CPF/CNPJ |
| * ENTREGA PROPRIA | | 3 - PROP/REM | | | | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |
| 82 | | | | | | |

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/ST | CT | CFOP | UNIDADE | QNTD. | VUNIT. | V.TOTAL | RECEITAS | VALOR ICMS | ALÍQUOTA ICMS |
|------------|---|----------|-----|------|---------|-------|---------|-----------|----------|------------|---------------|
| 521005 | NITROPRUSSATO DE SÓDIO 50MG INJETÁVEL PO LIOFILO FRASCO - AMPOLANTITROPRUSSATO DE SÓDIO 50MG INJETÁVEL PO LIOFILO FRASCO Lote: 20071055 Val: 31-07-2022 (4995) | 30039099 | 040 | 5102 | PA | 4,095 | 11,6100 | 47.542,95 | | | |

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OBS: ICMS ISENTO CONFORME CONV. ICMS 87/02 PE 076/2019 PROCESSO: 00030122019 NUMERO: NE 1145/2020 ESTRADA DOS BANDERANTES 1.700 - TAQUARA OPERAÇÃO BENEFICIADA COM ISENTAÇÃO DO ICMS NOS TERMOS DO CONVENIO ICMS 87/2002 - PRORROGADO ATÉ 31/03/2020 PELO CONVENIO ICMS 133/19. VALOR DISPENSADO DE R\$ 9.500,59 (Nove Mil Quinhentos e Cito Reais e Cinqüenta e Nove Centavos). | |

relatório de recebimento dos itens listados
nº 57866
em 28/09/20, sendo efetuado
de acordo com o art. 73, inciso II da Lei 8666/93,
recomendo que o recebimento definitivo ocorra
prazo não superior a 90 (noventa) dias, desde
que não haja pendências técnicas e/ou administrativas.

Simone Ferreira de Brito
Assistente Farmacêutica
S/SUBGIC/UGL
Mat.: 11/227.214-4

Marco Antônio B. da Cunha
Matrícula: 11/219.148-4
Subst. do Gerente
S/SUBGIC/UGL

Jorge Luiz Furtado da Oliveira
ASSISTENTE
S/SUBGIC/UGL
Mat. 11/218.719-3

Data limite: 01/08/2020

TPC RECEBIMENTO
TPC - SMS RIO
COLABORADOR 924351

| | | |
|---|---|--------------------------------|
| RECEBEMOS DE COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2312 - MUNICIPIO DE RIO DE JANEIRO - <SEM RECIBO> - (R\$ 115.362,00) cento e quinze mil e trinta e seis e sessenta e dois reais | | NF-e- N. 131.626 SÉRIE 0 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | |
|--|---|--|
| COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO N.08 Baixo ITAPUA, Vila Velha - ES Fone: (27) 3200-4746, CEP:29101800 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N. 131.626 SÉRIE 0 FOLHA 1/2 | |
| | CHAVE DE ACESSO 3220 0836 3251 5700 0134 5500 0000 1316 2619 0432 5820 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | |

| | | | |
|---|---|--|-------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda merc, destinada a contr | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332200045541431 18/08/2020 11:47:55 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 081526253 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 92036963 | CNPJ 36.325.157/0001-34 | |
| DESTINATÁRIO/ADQUIRENTE | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE RIO DE JANEIRO | | CNPJ/CPF 42.498.733/0001-48 | DATA DA EMISSÃO 18-08-2020 |
| ENDEREÇO R. SAO CLEMENTE N. 360 | Bairro/DISTRITO BOTAFOGO | CEP 22.260-006 | DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18-08-2020 |
| MUNICÍPIO Rio de Janeiro | UF RJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA 11:48:02 |
| FATURA/DUPLICATA A PRAZO - 30 DIAS! OUT-001 Venc=17/09/2020 Valor=115.362,00 | | | |

| | | | |
|---------------------------------------|------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| CÁLCULO DE IMPOSTO | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 115.362,00 | VALOR DO ICMS 4.614,48 | TAXA DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 |
| VALOR DO FRET 0,00 | VALOR DA DESONERAÇÃO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 |
| VALOR DO IPT 0,00 | | VALOR TOTAL DA NOTA 115.362,00 | |

| | | | |
|--|-------------------------|---------------------------|---------------------------------|
| TRANSPORTADORA/VOLÚME TRANSPORTADO | | | |
| RAZÃO SOCIAL COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 0 - Emissor | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO |
| ENDEREÇO R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO N. 8 | MUNICÍPIO Vila Velha | UF ES | INSCRIÇÃO ESTADUAL 081526253 |
| QUANTIDADE 34,00 | ESPECIE | MARCA | MODELO |
| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | | PESO BRUTO 112,0000 Kg | |

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NOM/CM | QTD | UF | QTD | UN. | QTD | V. UNITARIO | V. DESP. | A DESP. | V. TOTAL | NC ICMS | V. ICMS | VALOR 111 | ALÍQUOTA ICMS | ICMS |
|-----------|---|----------|-----|------|-----|-------|---------|-------------|----------|------------|------------|---------|----------|--------------|------------------|------|
| 2029 | CLARITROMICINA 500MG INJ/KLARIID IV/CX 1 FR 880TT Lot: 136721823 D.Fab: 31/01/20 D.Val: 31/12/22 1055303000138 | 30042029 | 200 | 6108 | FR | 3.400 | 33,5300 | 0,00 | 0,00 | 115.362,00 | 115.362,00 | 0 | 4.614,48 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |

Banco do Brasil
Ag.: 3431-2
C/C: 205758-1

PREZADO CLIENTE
Obrigatório a conferência da
mercadoria no ato da entrega.
Não aceitaremos reclamações posteriores

| | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DADOS ADICIONAIS | | | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | | RESERVADO AO FISCO | |
| ** Os dados adicionais serão impressos na última página. ** | | | |

Atestamos que o Sr. Marco Antonio B. da Cunha em
condições satisfatórias para o Serviço Público
Municipal.

25 / 08 / 2020

TPC RECEBIMENTO
TPC - SMS RIO
COLABORADOR 223841
25 / 08 / 20

Mstiane Palma Gianini
Subgerente
S/SUBG/CIL/GL
Mat. 60/323.483-8

Data limite: 31/07/20

Simone Ferreira de Brito
Assistente Farmacêutica
S/SUBG/CIL/GL
Mat. 11/221.214-4

Marco Antonio B. da Cunha
Matricula: 11/219.148-4
Subst. do Gerente
S/SUBG/CIL/GL



COSTA CAMARGO COM. DE PROD.
HOSP. LTDA

R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO
FILHO N.08
Bairro ITAPUA, Vila Velha - ES
Fone: (27) 3200-4746, CEP:29101800

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3220 0836 3251 5700 0134 5500 0000 1316 2619 0432 5820

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

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

N. 131.626

SÉRIE 0

FOLHA 2/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc. destinada n contr

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332200045541431 19/08/2020 11:47:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

081526253

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

92038963

CHUF

36.325.157/0001-34

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CRED. PRES. LEI 10147/2000. NAO INCIDENCIA OU ALIQUOTA ZERO DOS TRIBUTOS COPINS(3,00%) E PIS/PASEP(0,65%). | IN RFB NO 1234, DE 11/01/2012, EXCETO NUTRICIONAIS
NE 2020/091138 LOCAL DE ENTREGA: CENTRO LOGISTICO, ESTRADA DOS BANDEIRANTES, 1.700, JACAREPAGUA, RIO DE JANEIRO/RJ, CEP 22.775-139, AGENDAMENTO: agendamento.jpasgrupatpc.com OU reinaldo.santana@grupatpc.com, FONE: 21-2107-7400 QU7413 | Valores totais de ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$16150,68 + FCP R\$2307,24; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | Financeiro: BANCO DO BRASIL [NF MG AG 3431-2 CL 215758-6] [NF ES AG 3431-2 CL 205758-1] Vencimento: 17/09/2020 Cliente: RIO DE JANEIRO CABINETE DO PREFEITO NF 0 Ser. 0 Cond. Pag: A PRAZO - 30 DIAS Vendedor: 526 - RJ - RJ Pedido: 11274 Carga: 0 Total Aproximado de tributos da nota: R\$20419,07 (17,70% Ipi) Fonte tributaria: "ISPT" DESONERACAO DE ICMS: BASE DE CALCULO: 0,00 VALOR DE ICMS: 0,00 - EMPENHO: NE 2020/001138

atestamos que o material foi recebido em
condições satisfatórias para o Serviço Público
Municipal.

em 25 de 08 de 2020

RECEBIMENTO
TPC - SMS RIO
LABORADOR 223841
25/08/20

Cristiane Palma Glenni
Subgerente
S/SUBG/CIL/GL
Mat.: 60/323.483-8

Data limite: 31/07/2020

Simone Ferreira de Brito
Assistente II - Farmacêutica
S/SUBG/CIL/GL
Mat.: 11/227.214-4

Marco Antônio P. B. da Cunha
Matricula: 11/219.148-4
Subst. do Gerente
S/SUBG/CIL/GL



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

NOTA DE EMPENHO Nº 2020/001138

PROCESSO Nº
0009/003011/2018

DATA FL.

RUBRICA

| | | | | | |
|--|---|--|------------------------------|-----------------|-----------------------------|
| ESPÉCIE DE EMPENHO Global | DATA PUBLICAÇÃO 15/03/2020 | PROGRAMA DE TRABALHO 18.01.10.302.0305.2009 | NAT. DESPESA 3.3.90.30.12 | F.R. 181 | D.V. 0 |
| ÓRGÃO MUNICIPAL Secretaria Municipal de Saúde | CNPJ 042.498.733/0001-48 | | | | |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA Secretaria Municipal de Saúde | | | | | |
| NOME DO FAVORECIDO COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | CNPJ/CPF/MATRÍCULA 035.325.157/0001-34 | | | | |
| ENDEREÇO RUA JUIZ ALEXANDRE M DE CASTRO FILHO 8 ITAPUA | INSCR. ESTADUAL 81.526.253 | | INSCR. MUNICIPAL | | |
| CIDADE VILA VELHA | U.F. RJ | CEP 29.101-800 | BANCO 33 | AGÊNCIA 3349 | CONTA CORRENTE 130059665 |
| TIPO DE LICITAÇÃO PRECÃO- CONFORME LEI 13979 ARTIGO 4 INCISO G | | | | | |
| VALOR DESTA EMPENHO R\$ 803.496,33 OITOCENTOS E TRES MIL E QUATROCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E TRINTA E TRES CENTAVOS | | | | | |

OBSERVAÇÕES:

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS VISANDO ABASTECIMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA SMS PARA IMPLEMENTAÇÃO DE MEDIDAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE DE INFECÇÃO POR CORONA - EMERGENCIAL. 096/002589/2020 NAD Nº 733/2020

Rio de Janeiro, 10 de Junho de 2020.

CONFERE

SILVANA GONÇALVES FERREIRA
S/SUBG/CL/GEO
Matr.: 12/207.125-6

VISTO

DANILLO MENEZES DE ANDRADE
Matr.: 12/201.872-9
S/SUBG/CL/GEO

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Processo Instrutivo nº 09/003.011/2018
Empenho: 2020/001138

Empresa: COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

| ITEM | CÓDIGO SMA | NOME PADRONIZADO | U/C | QTD | PREÇO | CUSTO DA AQUISIÇÃO | FORNECEDOR |
|-------|----------------|--|-----|--------|---------|-----------------------|---------------|
| 85 | 6505-08-106-63 | LACTOBIONATO DE CLARITROMICINA 500MG INJETÁVEL | F/A | 23.681 | 33.9300 | 803.496,33 | COSTA CAMARGO |
| TOTAL | | | | | | 803.496,33 | |

PRAZO PARA ENTREGA: 30 DIAS CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DA CIÊNCIA
OU CONVOCAÇÃO PARA RETIRADA DA NOTA DE EMPENHO

LOCAL PARA ENTREGA: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, 1.700 - TAQUARA - RIO DE JANEIRO - RJ

Rio de Janeiro, 01 de julho de 2020.

Rio de Janeiro, de de 2020.

Marcus Coimbra
Matrícula: 12/252.859-4

Assinatura do Fornecedor

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|------|------|--------|-------------|----------|----------|----------|------------|------------|-----------|----------|
| RECEBEMOS DE COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DAÍ - MUNICÍPIO DE RIO DE JANEIRO - (SEM REGISTRO - R\$ 115.362,00) (cento e quinze mil e trezentos e sessenta e dois reais) | | NF-e N. 131.608 SÉRIE 0 | | | | | | | | | | | |
| DATA DE RECEBIMENTO | | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | | | | | | | | | | |
| COSTA CAMARGO COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO N.08 Bairro ITAPUA, Vila Velha - ES Fone: (27) 3200-4746, CEP: 29101800 | | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N. 131.608 SÉRIE 0 FOLHA 1/2 | | | | | | | | | | | |
| CHAVE DE ACESSO 3220 0836 3251 5700 0134 5500 0000 1316 0819 0762 8276 | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | | | | | | | | | | | |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda merc, destinada n contr | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332200045512804 18/08/2020 10:42:33 | | | | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 081526253 | | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 92038963 | | | | | | | | | | | |
| DESTINATÁRIO/REMITENTE RONE/PAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE RIO DE JANEIRO | | CNPJ/CPF 2312 42.498.733/0001-48 | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO R SAO CLEMENTE N. 360 | | BAIRRO/DISTRITO BOTAFOGO | | | | | | | | | | | |
| MUNICÍPIO Rio de Janeiro | | UF RJ | | | | | | | | | | | |
| FONE/FAX +55 (21) 2503-3553 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 081526253 | | | | | | | | | | | |
| FATURA/DUPLICATA A PRAZO - 30 DIAS; OUT-001 Venc-17/09/2020 Valor=115.362,00 | | DATA DA EMISSÃO 18-08-2020 | | | | | | | | | | | |
| DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18-08-2020 | | HORA DA SAÍDA 10:42:41 | | | | | | | | | | | |
| CÁLCULO DE IMPOSTO | | | | | | | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 115.362,00 | | VALOR DO ICMS 4.614,48 | | | | | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | | VALOR DO ICMS ST 0,00 | | | | | | | | | | | |
| VALOR DO FRET 0,00 | | VALOR DA DESCONTAÇÃO 0,00 | | | | | | | | | | | |
| DESCONTO 0,00 | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | | | | | | | | | | | |
| VALOR DO IPI 0,00 | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 115.362,00 | | | | | | | | | | | |
| VALOR TOTAL DA NOTA 115.362,00 | | TRANSPORTADOR/VOLANTES TRANSPORTADOS | | | | | | | | | | | |
| PAZÃO SOCIAL COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | | FONE/FAX 0 - Emitente | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO N. 8 | | BAIRRO/DISTRITO Vila Velha | | | | | | | | | | | |
| MUNICÍPIO Vila Velha | | UF ES | | | | | | | | | | | |
| QUANTIDADE 34,00 | | PESO BRUTO 112,0000 Kg | | | | | | | | | | | |
| PESO LÍQUIDO | | DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | | | | | | | | | | | |
| CD. PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/CH | CFOP | UN. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. DESC. | V. DESC. | V. TOTAL | DO ICMS | V. ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA |
| 2029 | CLARITROMICINA 500MG INJ/KLARICID (V/DX 4 FR. ABBOTT Lote: 137837822 D.Fab: 31/01/20 D.Val: 31/12/22 1955102000138 | 30042029 | 200 | 6108 | FR | 3.400 | 33,9300 | 0,00 | 0,00 | 115.362,00 | 115.362,00 | 4.614,48 | 0,00 |

Banco do Brasil
 Ag.: 3431-2
 C/C: 205758-1

PREZADO CLIENTE
 Obrigatório a conferência da
 mercadoria no ato da entrega.
 Não aceitaremos reclamações posteriores

| | | | | | | | | | |
|---|--|---------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|--|----------------|--|
| CÁLCULO DO ISSQN | | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | | DATA DE CÁLCULO DO ISSQN | | VALOR DO ISSQN | |
| DADOS ADICIONAIS | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ** Os dados adicionais serão impressos na última página. ** | | | | | | RESERVADO AO FISCO | | | |

TPE RECEBIMENTO
TPC - SMS RIO
COLABORADOR 223841
25/08/20

Christiane Palma Glaspini
Subgerente
S/SUBG/CIL/GL
Mat.: 60/323.483-4

Data limite: 31/07/2020
Indique a sustentação para o Serviço Público
Municipal.

25/08/20

Silvane Ferreira de Brito
Assistente I Farmacêutica
S/SUBG/CIL/GL
Mat.: 11/219.148-4

Marco Antônio P. D. da Cunha
Matrícula: 11/219.148-4
Subst. do Gerente
S/SUBG/CIL/GL



COSTA CAMARGO COM. DE PROD.
HOSP. LTDA

R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO
FILHO N.08
Bairro ITAPUA, Vila Velha - ES
Fone: (27) 3200-4746, CEP:29101800

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3220 0836 3251 5700 0134 5500 0000 1316 0919 0762 8876

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 131.698
SÉRIE 0
FOLHA 2/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc, destinada n contr

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332200045512804 16/08/2020 10:42:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

081526253

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

92038963

CHPJ

36.325.157/0001-34

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CRED. PRES. LEI 10147/2000. NAO INCIDENCIA OU ALIQUOTA ZERO DOS TRIBUTOS COFINS (3,00%) E PIS/PASEP (0,65%). | IN RFB NO 1234, DE 11/01/2012, EXCETO NUTRICIONAIS
NE 2020/001138 LOCAL DE ENTREGA: CENTRO LOGISTICO, ESTRADA DOS BANDEIRANTES, 1.700, JACAREPAGUA, RIO DE JANEIRO/RJ, CEP 22.775-109, AGENDAMENTO: agendamento.jp3grupotpc.com OU reinaldo.santana@grupotpc.com. FONE: 21-2107-7400 CUF413 | Valores totais do ICMS interestadual: DIFAL da UF Destino R\$16150,68 • FCF R\$2307,24; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | Financeiro: BANCO DO BRASIL (NF MG AG 3431-2 CC 215758-6) (NF ES AG 3431-2 CC 205758-1) Vencimento: 17/09/2020 Cliente: RIO DE JANEIRO CABINETE DO PREFEITO NF 0 Ser. 0 Cond. Pag: A PRAZO - 30 DIAS Vendedor: 526 - RJ - RJ Pedido: 11279 Carga: 0 Total aproximado de tributos da nota: R\$20419,07 (17,70% Imp) Fonte tributaria: "ISPT" DEZONERACAO DE ICMS: BASE DE CALCULO: 0,00 VALOR DE ICMS: 0,00 - EMPENHO: NE 2020/001138

TPE REGIMENTO
TPC - SMS RIO
COLABORADOR 223871
25/08/20

Cristiane Palma Gianini
Subgerente
S/SUBG/CIL/GL
Mat.: 60/323.483-8

Márcio Afonso de O. da Cunha
Matricula: 41/219.128-4
Subst. do Gerente
S/SUBG/CIL/GL

Data limite: 31/07/2020
atestamos que o mesmo não
atende às exigências para o Serviço Público
Municipal.

Em 25/08/2020

Simão Ferreira do Brito
Assistente I Farmacêutica
S/SUBG/CIL/GL
Mat.: 11/219.214-4



DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída
Nº: 000.057.164
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
2320 0705 1060 1500 0152 5500 1000 0571 6410 0015 5447
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 MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS SAIDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL 066669634 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 05.106.015/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
MUNICIPIO DE RIO DE JANEIRO
ENDEREÇO
RUA SAO CLEMENTE, 360
BAIRRO/DISTRITO
BOTAFOGO
CEP
22260-006
MUNICIPIO
RIO DE JANEIRO
FONE/FAX
2131114652
UF
RJ
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA
13:35:52

FATURA
Num.: 57164 V.Orig.: 249.649,50 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 249.649,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| 249.649,50 | 29.957,94 | 0,00 | 0,00 | 249.649,50 | | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 249.649,50 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
CALL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E R
FRETE POR CONTA
3 - Rem.
CÓDIGO ANTI
PLACA DO VEÍCULO
UF
CE
05.106.015/0001-52
ENDEREÇO
HERBENE
MUNICIPIO
FORTALEZA
QUANTIDADE
11
ESPÉCIE
CX
MARCA
GERAL
NUMERAÇÃO
11
PESO BRUTO
11,000
PESO LÍQUIDO
11,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | D. CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI | VALOR TOTAL IMPOSTOS |
|------------|---|----------|-----|------|------|------------|----------------|-------------|---------------|------------|-----------|--------------------|----------------------|
| 2414 | ALBUMINA HUMANA 20 50ML ENDOV. Lote: A4AFD03341 Val: 30/04/2022 | 30021236 | 000 | 6102 | UN | 2.205,0000 | 111,70 | 246.298,50 | 246.298,50 | 29.555,82 | 0,00 | 12,00 0,00 | 0,00 |
| 2414 | ALBUMINA HUMANA 20 50ML ENDOV. Lote: A4AFD03341 Val: 30/04/2022 | 30021236 | 000 | 6102 | UN | 30,0000 | 111,70 | 3.351,00 | 3.351,00 | 402,12 | 0,00 | 12,00 0,00 | 0,00 |

PEREIRA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 29/06/2020, Valor: 249.649,50
ATENDIMENTO SALDO EMPENHO 1142 2020 PREGAO 76 2019 ENTREGA CENTRO LO
GISTICO ESTRADA DOS BANDEIRANTES 1700 JACAREPAGUA RJ/FORTALEZA 344 98
SOL.FAT: 14671 PED.VENDA: 14857 ROM.: 17410 17411 DEP FAT: 12427
3 - ICMS DIF. OPER. SUBSEQUENTES PRATICADAS
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 19.971,96
RESERVADO AO FISCO

RECEBIMENTO
TPC - SMS FID
CLABORADOR 226953

05/08/2020

José Carlos Torres de Oliveira
Assistente I
SUSCICLUGL
Mat. 11/214.719-3

testamos que o material foi recebido em
condições satisfatórias para o Serviço Público
Municipal.

05/08/2020

Data limite: 01/08/2020

Simone Figueira de Brito
Assistente I Farmacêutica
SUSCICLUGL
Mat. 11/214.214-4

Uendel Gomes Barreiros
SUSCICLUGL
Mat. 11/239.152-2
FARMACÊUTICO



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

NOTA DE EMPENHO Nº 2020/001142

PROCESSO Nº

0009/003012/2018

DATA

FL.

RUBRICA

| | | | | | |
|--|-----------------|------------------------|---------------------|------------------|----------------|
| ESPÉCIE DE EMPENHO | DATA PUBLICAÇÃO | PROGRAMA DE TRABALHO | NAT. DESPESA | F.R. | D.V. |
| Global | 15/06/2020 | 18.01 10 302.0306.2009 | 3.3.90.30.12 | 181 | 0 |
| ÓRGÃO MUNICIPAL | | | CNPJ | | |
| Secretaria Municipal de Saúde | | | 042.498.733/0001-48 | | |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA | | | | | |
| Secretaria Municipal de Saúde | | | | | |
| NOME DO FAVORECIDO | | | CNPJ/CPF/MATRÍCULA | | |
| CALL MED COM DE MEDICAMENTOS E REPRESENTAÇÕES LTDA | | | 005.106.015/0001-52 | | |
| ENDEREÇO | | | INSCR. ESTADUAL | INSCR. MUNICIPAL | |
| RUA HERBENE 471 MESSEJANA | | | 66.669.634 | 1777655 | |
| CIDADE | U.F. | CEP | BANCO | AGÊNCIA | CONTA CORRENTE |
| FORTALEZA | CE | 60.842-120 | 1 | 1369 | 142107 |

TIPO DE LICITAÇÃO

PREGÃO-CONFORME LEI 13979 ARTIGO 4 INCISO G

VALOR DESTA EMPENHO

R\$ 988.869,50 NOVECENTOS E OITENTA E SEIS MIL E OITOCENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

OBSERVAÇÕES:

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O ABASTECIMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO PARA IMPLEMENTAÇÃO DE MEDIDAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE DE INFECÇÃO POR CORONA VIRUS. NAD 726 / 2020

Rio de Janeiro, 10 de Junho de 2020

CONFERE

SILVANA GONÇALVES FERREIRA
S/SUBG. CIL. GEO
Matr.: 12/201.125-6

VISTO



PREFEITURA DA CIDADE DO
RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SUBSECRETARIA DE GESTÃO
S/SUBG/CTAC/CA/GA - MEDICAMENTOS

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Processo Instrutivo nº 09/003.012/2018
Empenho: 2020/001142
Empresa: CALL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E REPRESENTAÇÕES LTDA

| ITEM | CODIGO/SMA | UNID/PADRONIZADO | U/C | QTD | PREÇO | CUSTO DA AQUISIÇÃO | FORNECEDOR |
|-------|----------------|----------------------------|-----|-------|----------|--------------------|------------|
| 1 | 6505-33-001-51 | ALUMINA FRASCO 20% FR 50ML | FR | 8.835 | 111,7000 | 986.869,50 | CALL MED |
| TOTAL | | | | | | 986.869,50 | |

PRAZO PARA ENTREGA: 30 DIAS CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DA CIÊNCIA
OU CONVOCAÇÃO PARA RETIRADA DA NOTA DE EMPENHO

LOCAL PARA ENTREGA: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, 1.700 - TAQUARA - RIO DE JANEIRO - RJ

Rio de Janeiro, 02 de julho de 2020.

Rio de Janeiro, de de 2020.

Marcus Coimbra
Matrícula: 12/252.859-4

Assinatura do Fornecedor

**CALLMED COMERCIO DE MED E
REP LTDA**



CALLMED

HERBENE, 471

MESSEJANA
FORTALEZA - CE
TEL/FAX: 0530778450
CEP: 60641129

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº: 000.056.735
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
2320 0705 1060 1500 0152 5500 1000 0567 3510 0015 1129

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 MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS SAIDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
123200039812394 - 15/07/2020 15:07:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
066669634

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
05.106.015/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | |
|---|--------------------------------|---|
| NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE RIO DE JANEIRO | CNPJ/CPF 42.498.733/0001-48 | DATA DA EMISSÃO 15/07/2020 |
| ENDEREÇO RUA SAO CLEMENTE, 360 | Bairro/DISTRITO BOTAFOGO | CEP 22260-006 |
| MUNICIPIO RIO DE JANEIRO | UF RJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:07:34 |

FATURA

Num.: 56735 V.Orig.: 245.740,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 245.740,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|---------------------------------------|----------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS 245.740,00 | VALOR DO ICMS 29.488,80 | BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 245.740,00 |
| 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 DOS IMPOSTOS 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 245.740,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--|-----------------------------|----------------|------------------|----------------------|---------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL CALL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E R | PRETE POR CONTA 3 - Rem. | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF CE | CNPJ/CPF 05.106.015/0001-52 |
| ENDEREÇO HERBENE | MUNICIPIO FORTALEZA | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 066669634 |
| QUANTIDADE 11 | ESPÉCIE CX | MARCA GERAL | NUMERAÇÃO 11 | PESO BRUTO 11,000 | PESO LÍQUIDO 11,000 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | VALOR TOTAL IMPOSTOS |
|------------|--|----------|-----|------|-------|------------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|----------------------|
| 2414 | ALBUMINA HUMANA 20 50ML END OV. Lote: A4AFD03151 Val.: 30/04/2022 | 30021236 | 000 | 6102 | UN | 1.575,0000 | 111,70 | 175.927,50 | 175.927,50 | 21.111,30 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 2414 | ALBUMINA HUMANA 20 50ML END OV. Lote: A4AFD03241 Val.: 30/04/2022 | 30021236 | 000 | 6102 | UN | 525,0000 | 111,70 | 58.642,50 | 58.642,50 | 7.037,10 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 2414 | ALBUMINA HUMANA 20 50ML END OV. Lote: A4AFD03151 Val.: 30/04/2022 | 30021236 | 000 | 6102 | UN | 99,0000 | 111,70 | 6.590,30 | 6.590,30 | 790,84 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 2414 | ALBUMINA HUMANA 20 50ML END OV. Lote: A4AFD03241 Val.: 30/04/2022 | 30021236 | 000 | 6102 | UN | 41,0000 | 111,70 | 4.579,70 | 4.579,70 | 549,56 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

PERECÍVEL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 14/08/2020, Valor: 245.740,00
ATENDIMENTO PARCIAL EMPENHO 1142 2020 PREGAO 76 2019 - ENTREGA CE
INTER LOGISTICO - ESTRADA DOS BANDEIRANTES 1700 - JACARECANGA - RJ
PORTARIA 344 98 SOL.FAT: 14229 PED.VENDA: 14407 ROM.: 16696 1699
7 DEP FAT: 12063 3 - ICMS DIF. OPER. SUBSEQUENTES
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 19.659,20

RESERVADO AO FISCO

RECEBIMENTO
TPC - SMS RIO
COLABORADOR 226853
05/08/2020

Jorge Luis Montes de Oliveira
ASSISTENTE I
SUBGIC/UGL
Mat. 11/218.719-3

Atestamos que o material foi recebido em
condições satisfatórias para o Serviço Público
Municipal.

Em 05 de 08 de 2020

Data limite: 01/08/2020

Silvana Ferreira de Brito
Assistente I - Farmacêutica
SUBGIC/UGL
Mat. 11/227.514-4

Liender Gomes Barreiros
SUBGIC/UGL
Mat. 10/239.152-2
FARMACÊUTICO



PREFEITURA DA CIDADE DO
RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SUBSECRETARIA DE GESTÃO
S/SUBG/CTAC/CA/GA - MEDICAMENTOS

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Processo Instrutivo nº 09/003.012/2018
Empenho: 2020/001142

Empresa: CALL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E REPRESENTAÇÕES LTDA

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | U/C | QTD | PREÇO | CUSTO DA AQUISIÇÃO | FORNECEDOR |
|-------|----------------|------------------------------|-----|-------|----------|--------------------|------------|
| 1 | 6505-33-001-51 | ALBUMINA FRASCO 20% FRS 50ML | FR | 8.835 | 111,7000 | 996.869,50 | CALL MED |
| TOTAL | | | | | | 996.869,50 | |

PRAZO PARA ENTREGA: 30 DIAS CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DA CIÊNCIA
OU CONVOCAÇÃO PARA RETIRADA DA NOTA DE EMPENHO

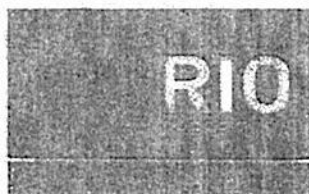
LOCAL PARA ENTREGA: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, 1.700 - TAQUARA - RIO DE JANEIRO - RJ

Rio de Janeiro, 02 de julho de 2020.

Rio de Janeiro, de de 2020.

Marcus Coimbra
Matrícula: 12/252.859-4

Assinatura do Fornecedor



Secretaria Municipal de Saúde
Subsecretaria de Gestão – Coordenadoria de Licitações e Aquisições
Coordenação de Aquisição – Gerência de Aquisições de Medicamentos

CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS

1. Deverá constar em todas as embalagens dos medicamentos fornecidos a inscrição "VENDA PROIBIDA AO COMÉRCIO"
2. O PRAZO DE VALIDADE do produto deverá ser, no dia da entrega, NO MÍNIMO IGUAL A 2/3 (dois terços) do prazo da validade informado na embalagem
3. O LAUDO DE CONTROLE DE QUALIDADE referente ao LOTE fornecido deverá acompanhar a Nota Fiscal (DANFE) na entrega do medicamento. Caso o medicamento seja entregue SEM O LAUDO, A NOTA FISCAL FICARÁ RETIDA E SERÁ "ATESTADA" SOMENTE QUANDO O LAUDO FOR ENTREGUE. SERÁ AINDA MOTIVO DE RETENÇÃO DA NOTA FISCAL:
 - EMBALAGEM AVARIADA
 - FALTA DE QUANTITATIVOEstes casos serão considerados como PENDÊNCIAS e a ATESTAÇÃO DA NOTA FISCAL (DATA DO RECEBIMENTO) será realizada APENAS QUANDO ESTA(S) PENDÊNCIA(S) FOR(EM) SANADA(S)
4. A Nota Fiscal deverá SEMPRE SER ACOMPANHADA DA CÓPIA DA NOTA DE EMPENHO
5. Deverá constar no corpo da NOTA FISCAL, o nº do PROCESSO, o nº do EMPENHO e o nº do PEDIDO, além do código SMA do medicamento, com o respectivo nº de LOTE e a DATA da VALIDADE
6. Os produtos termo e fotossensíveis deverão ser transportados e entregues nas Unidades de Saúde em condições apropriadas para o consumo
7. A entrega deverá ser agendada através dos telefones (21) 2107.7400 / 2107.7413 ou dos e-mails agendamento.ipa@grupotpc.com ou reinaldo.santana@grupotpc.com
8. Agendamento: até 72 horas antes da data em que a entrega ocorrerá; devendo ser rigorosamente observado o prazo de entrega do pedido; a entrega deverá ser agendada, preferencialmente, até 72 horas antes do seu término.
9. Para a realização do agendamento é necessário o envio, para os e-mails agendamento.ipa@grupotpc.com ou reinaldo.santana@grupotpc.com, da cópia da Nota de Empenho, Danfe e do Laudo do Produto
10. Local da entrega:
Centro Logístico – Estrada dos Bandeirantes, 1.700 – Jacarepaguá – Rio de Janeiro – RJ
CEP- 22.775-109

Responsável S/SUBG/CLAC/GAM

02/07/2020
Data

Assinatura do Fornecedor

Data

Marcus Coimbra
Agente de Administração
S/SUBG/CTAC/GCT
Matrícula: 10/252.859-4



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

NOTA DE EMPENHO Nº 2020/001142

PROCESSO Nº
0009/003012/2018

DATA FL.

RUBRICA

| ESPECIE DE EMPENHO | DATA PUBLICAÇÃO | PROGRAMA DE TRABALHO | NAT. DESPESA | F.R. | D.V. |
|--------------------|-----------------|------------------------|--------------|------|------|
| Global | 15/06/2020 | 18.01 10 302.0306.2009 | 3.3.90.30.12 | 191 | 0 |

ÓRGÃO MUNICIPAL

CNPJ

042.498.733/0001-48

Secretaria Municipal de Saúde

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

Secretaria Municipal de Saúde

NOME DO FAVORECIDO

CNPJ/CPF/MATRÍCULA

CALL MED COM DE MEDICAMENTOS E REPRESENTACOES LTDA

005.106.015/0001-52

ENDEREÇO

INSCR. ESTADUAL

INSCR. MUNICIPAL

RUA HERBENE 471 MESSEJANA

66.669.634

1777865

CIDADE

U.F.

CEP

BANCO

AGÊNCIA

CONTA CORRENTE

FORTALEZA

CE

60.842-120

1

1369

142107

TIPO DE LICITAÇÃO

PREGÃO: CONFORME LEI 13979 ARTIGO 4 INCISO G

VALOR DESTA EMPENHO

R\$ 986.869,50 NOVECIENTOS E OITENTA E SEIS MIL E OITOCENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

OBSERVAÇÕES:

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O ABASTECIMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO PARA IMPLEMENTAÇÃO DE MEDIDAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE DE INFECÇÃO POR CORONA VIRUS. NAD 725 / 2020

Rio de Janeiro, 10 de Junho de 2020

CONFERE

SILVANA GONÇALVES FERREIRA
S/SUBS/OUGEO
Matr.: 12/201.125-6

VISTO

DATA DE EMISSÃO

05/01/2021

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBENTE

[Assinatura]

**FRESENIUS
KABI****FRESENIUS KABI BRASIL LTDA**

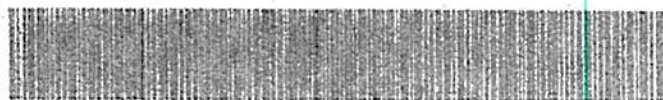
Rod Coronel-FM Nelson Trane km 34,5

Itaquil, ITAPEVI-SP

FONE: 1135041561, CEP: 06696-110

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal EletrônicaSAÍDA: 1
ENTRADA: 2 **1**Nº 000026631
SERIE:

PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO

3520.1249.3247.2100.1699.5590.0000.0266.3115.0183.6233

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc. adq. rec. terceiros dest. ã contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201195477378 17/12/2020 12:15:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

73.205.227.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

11.502.865

CNPJ

49.324.221/0016-90

ESTABELECIMENTO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ref Mun Rio de Janeiro

CNPJ / CPF

42.498.733/0001-48

DATA DA EMISSÃO

17.12.2020

ENDERECO

L São Clemente 360

BAIRRO / DISTRITO

Botafogo

CEP

22260-006

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

MUNICIPIO

Rio de Janeiro

FONE / FAX

21-22214123

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDERECO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICIPIO

UF

FONE / FAX

LITRA / DUPLICATA

Condição: B004 Pagamentos: 83.357,50 - 16.01.2021 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -

Pedido: 6879383 Cliente: 0055113316 Filial: 0016 Área: TP33 Form: 89753353 Parc: 55113316 DocRef: 5501962911 Dep: W010

ALÍQUOTA DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

83.357,50

VALOR DO ICMS

10.002,90

BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUEST.

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

83.357,50

VALOR DO FRET

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR DA NOTA

83.357,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

SHUTTLE LOGISTICA INTEGRADA LTDA

FRETE POR CONTA

0 = EMISSÃO

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

04.711.147/0012-01

ENDERECO

RUA ORLANDO MOTTA 150

MUNICIPIO

JANDIRA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

398117377116

QUANTIDADE

1274

ESPECIE

CADA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

22.499,025 KG

PESO LÍQUIDO

20.167,910 KG

ALÍQUOTA DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PROD / SERVIÇO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

NCM / SH

CST

CFOP

UNID

QTD

VLR. UNIT

VLR. TOTAL

BC ICMS

VLR. ICMS

VLR. IPI

ALIQ ICMS

ALIQ IPI

1510013

EP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML

30049099

500

6103

PC

14.340,00

2.250,00

32.265,00

32.265,00

3.871,80

0,00

12

0,0

L: 74/PL330 Q: 14.340,00 PC V: 09.08.2022 MS: 1004100580102

Total de tributos = 10.324,81

N: FCI: BFT33B40-7913-4SD4-BEAD-50FD84SDASBD

1510023

EP GLICOSE 5% 500 ML

30049099

500

6103

PC

23.875,00

2.140,00

51.092,50

51.092,50

6.131,10

0,00

12

0,0

L: 74/PL372 Q: 20.790,00 PC V: 04.10.2022 L: 74/PL370 Q: 3.060,00 PC V: 03.10.2022 L: 74/PL372 Q: 23.875,00 PC V: 27.09.2022

MS: 1004101070785

Total de tributos = 16.349,60

N: FCI: A5637171-971E-4A1A-BB7C-BC216B2730D7

Total IPI: 83.357,50

VALORES ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total de tributos = 22.674,41

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 5.001,45 + PCP R\$ 1.667,15; DIFAL da UF Origem R\$ 0,00

IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RF

ZONA DE LIVRE COMÉRCIO 0009/003010/2018 LOCAL DE ENTREGA: RIOCENTRO PAVÃO 3

End. Av. Salvador Alende, 6.555 Barra da Tijuca Agendamento Pálio

99808-0153

Pgto. dep. bancário: BANCO SANTANDER - Ag: 4516 - CC: 13000466

RESERVADO AO FISCO

Atestamos que recebemos em 05/01/2024
O n.º do contrato 1203/2020 Nota Fiscal, estando,
o valor de 1203/2020 de empenho.
Em 05 de Janeiro de 2024

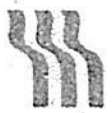

Uendel Gomes Garreiros
S/SUBG/CIL/GL
Mat.: 10/239.152-2
FARMACÊUTICO

Jose Silvio de Araujo
Subgerente
S/SUBG/CIL/GL
Mat.: 11/219.670-0

Jorge Luis Torres de Oliveira
ASSISTENTE I
S/SUBG/CIL/GL
Mat.: 11/218.719-3

TPG RECEBIMENTO
TPG - SMS RIO
ANALISADOR 004.000
05/01/2024

| | | | |
|--|---|------------------------|--|
| RECEBEMOS DE FRESSENIUS KABI BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTIFICAÇÃO DE RECEBIMENTO | | Nº 000022434 SERIE: | |
| DATA DE RECEBIMENTO 16/11/2020 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SUSSEITA Gerente SUSSEITA/CILGL | | |

|  FRESSENIUS KABI FRESSENIUS KABI BRASIL LTDA Rod Coronel-PM Nelson Tranc km 34,5 Itaquí, ITAPEVI-SP FONE: 1125041561, CEP: 06696-110 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica SAÍDA: 1 ENTRADA: 2 1 Nº 000022434 SERIE: PAG. 1 DE 1 |  CHAVE DE ACESSO 3520.1049.3242.2100.1699.5500.0000.0224.3418.7824.6844 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 merc.adq.rec.terceiros dest.ã contribuinte | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | INSCRIÇÃO ESTADUAL 373.205.227.117 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL Pref Mun Rio de Janeiro ENDEREÇO R São Clemente 360 MUNICÍPIO Rio de Janeiro FONE / FAX 21-22214123 | | CNPJ / CPF 42.498.733/0001-48 DATA DA EMISSÃO 21.10.2020 DATA DE SAÍDA / ENTRADA HORA DE SAÍDA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA NOME / RAZÃO SOCIAL PRONTO EXPRESS LOGISTICA SA ENDEREÇO EST DOS BANDEIRANTES 1.700 MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO | | CNPJ / CPF 03.867.580/0011-89 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA CEP 22775-109 FONE / FAX | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FATURA / DUPLICATA Condição: B004Pagamentos: 17.444,00 - 20.11.2020 0,00 - 0,00 - Pedido:6861455 Cliente:0055315033 Filial:0016 Area:TP33 Form:89636571 Pare:55113316 DocRef:5501942310 Dep:W010 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DE ICMS 17.444,00 VALOR DO ICMS 2.093,28 BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 17.444,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI VALOR DA NOTA 17.444,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL SHUTTLE LOGISTICA INTEGRADA LTDA FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR ENDEREÇO RUA ORLANDO MOTTA 150 MUNICÍPIO JANDIRA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 398117377116 | | CNPJ / CPF 04.711.147/0012-01 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| QUANTIDADE 00123 ESPÉCIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1.254,400 KG PESO LÍQUIDO 1.038,800 KG | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO <table border="1"> <thead> <tr> <th>CODIGO PROD / SERVIÇO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>NCM / SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID</th> <th>QTDE</th> <th>VL. UNIT</th> <th>VL. TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>VL. ICMS</th> <th>VL. IPI</th> <th>ALIQ ICMS</th> <th>ALIQ IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1510191</td> <td>KP ENDONIDAZOL 100 ML</td> <td>30049066</td> <td>500</td> <td>6103</td> <td>PC</td> <td>9.800,00</td> <td>1,780000</td> <td>17.444,00</td> <td>17.444,00</td> <td>2.093,28</td> <td>0,00</td> <td>12</td> <td>0,0</td> </tr> </tbody> </table> | | CODIGO PROD / SERVIÇO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QTDE | VL. UNIT | VL. TOTAL | BC ICMS | VL. ICMS | VL. IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI | 1510191 | KP ENDONIDAZOL 100 ML | 30049066 | 500 | 6103 | PC | 9.800,00 | 1,780000 | 17.444,00 | 17.444,00 | 2.093,28 | 0,00 | 12 | 0,0 | |
| CODIGO PROD / SERVIÇO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QTDE | VL. UNIT | VL. TOTAL | BC ICMS | VL. ICMS | VL. IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1510191 | KP ENDONIDAZOL 100 ML | 30049066 | 500 | 6103 | PC | 9.800,00 | 1,780000 | 17.444,00 | 17.444,00 | 2.093,28 | 0,00 | 12 | 0,0 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total de tributos = 5.582,08 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 1.046,64 • FCPR\$ 348,88 • DIFAL da UF Origem R\$ 0,00 IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RF1. 2020NE1244 Proc. 0009/003010/2018 NÍVEL CENTRAL Local de entrega TTV agradamento: ipaU grupo poe com tel 2107-7104 COD 55315033 Fgto. dep. bancário: BANCO SANTANDER - Ag: 4516 - CC: 13000466 | | RESERVADO AO FISCO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Assessoria Jurídica e Fiscalização em
Serviços Municipais para o Serviço Público
Municipal.

Em 16/11/2010

Jorge Luis Torres da Oliveira
ASSISTENTE I
S/SUBG/CIL/GL
Mat. 11/218.719-3



Cristiane Palma Granini
Subgerente
S/SUBG/CIL/GL
Mat.: 60/323.483-8

Marco Antonio B. da Cunha
Matricula: 11/219.148-4
Subst. do Gerente
S/SUBG/CIL/GL

TPE RECEBIMENTO
TPC - SMS RIO
COLABORADOR 226853
16/11/20



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

NOTA DE EMPENHO Nº 2020/001244

PROCESSO Nº
0009/003010/2018

DATA FL.

RUBRICA

| | | | | | |
|---|---------------------------|------------------------|------------------------|---------|----------------|
| ESPÉCIE DE EMPENHO | DATA PUBLICAÇÃO | PROGRAMA DE TRABALHO | NAT. DESPESA | F.R. | D.V. |
| Global | 15/05/2020 | 18.01.10 302 0305.2009 | 3.3.90.30.12 | 181 | 0 |
| ÓRGÃO MUNICIPAL | | | CNPJ | | |
| Secretaria Municipal de Saúde | | | 042.498.733/0001-48 | | |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA | | | | | |
| Secretaria Municipal de Saúde | | | | | |
| NOME DO FAVORECIDO | | | CNPJ/CPF/MATRÍCULA | | |
| FRESENIUS KABI BRASIL LTDA | | | 049.324.221/0001-04 | | |
| ENDEREÇO | | INSCR. ESTADUAL | INSCR. MUNICIPAL | | |
| RUA FRANCISCO PEREIRA COUTINHO 347 PARQUE TAQUARAL | | 24.402.194.7118 | 1763-9 | | |
| CIDADE | U.F. | CEP | BANCO | AGÊNCIA | CONTA CORRENTE |
| CAMPINAS | SP | 13.087-120 | 1 | 3360x | 3682x |
| TIPO DE LICITAÇÃO | | | | | |
| PREGÃO- CONFORME LEI 13979 ARTIGO 4 INCISO G | | | | | |
| VALOR DESTA EMPENHO | | | | | |
| R\$ 3.126.794,78 TRES MILHOES E CENTO E VINTE E SEIS MIL E SETECENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS | | | | | |
| OBSERVAÇÕES: | | | | | |
| AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS VISANDO O ABASTECIMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA SMS PARA MEDIDAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE DE INFECÇÃO DE CORONAVIRUS. NAD 809/2020. | | | | | |
| Rio de Janeiro, 10 de Junho de 2020. | | | | | |
| CONFERE | SANDRO MENEZES DE ANDRADE | | VISTO | | |
| | Matr.: 19.011872-9 | | NADIANA DE LIMA MACIEL | | |
| | SISUBGER/AGEO | | SISUBGER/AGEO | | |
| | | | Matr.: 11/037.226-6 | | |



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SUBSECRETARIA DE GESTÃO

S/SUBG/CTAC/CA/GA - MEDICAMENTOS

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Processo Instrutivo nº 09/003.010/2018

Empenho: 2020/001244

Empresa: FRESSENIUS KABI BRASIL LTDA

| ITEM | CÓDIGO SNA | NOME PADRONIZADO | U/C | QTO | PREÇO | CUSTO DA AQUISIÇÃO | FORNECEDOR |
|-------|----------------|---|-----|---------|--------|--------------------|------------|
| 26 | 6505-42-071-55 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO 500ML, SISTEMA FECHADO, COM DIAFRAGMA/MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE E COM PONTO PARA ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS E OUTRO PARA CONEXÃO DE EQUIPO | FR | 994.661 | 2.2500 | 2.237.987,25 | FRESSENIUS |
| 73 | 6505-42-072-36 | GLICOSE 5% SOLUÇÃO INJETÁVEL ISOTÔNICA, FRASCO 500ML, SISTEMA FECHADO, COM DIAFRAGMA/MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE E COM PONTO PARA ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS | FR | 149.186 | 2.1400 | 319.258,04 | FRESSENIUS |
| 91 | 6505-08-205-45 | METRONIDAZOL 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO 100ML, SISTEMA FECHADO, COM DIAFRAGMA/MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE | FR | 45.800 | 1.7000 | 81.524,00 | FRESSENIUS |
| 105 | 6505-42-076-50 | RINGER + LACTATO SÓDICO, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO 500ML, SISTEMA FECHADO, COM DIAFRAGMA/MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE E COM PONTO PARA ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS | FR | 209.453 | 2.3300 | 488.025,49 | FRESSENIUS |
| TOTAL | | | | | | 3.126.794,78 | |

<<< ENTREGA IMEDIATA >>>


LOCAL PARA ENTREGA: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, 1.700 - TAQUARA - RIO DE JANEIRO - RJ

Rio de Janeiro, 05 de julho de 2020.

Rio de Janeiro, de de 2020.

Marcus Coimbra
Matrícula: 121252.659-4

Assinatura do Fornecedor

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| CALL MED COMERCIO DE MED E REP LTDA  HERBENE, 471 MESSEJANA FORTALEZA - CE TEL/FAX: 8530770653 CEP: 60642120 | | DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº: 000.056.562 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1 | |  CHAVE DE ACESSO 2320 0705 1060 1500 0152 5500 1000 0565 6210 0014 9407 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 MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS SAIDA | | | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123200038555137 - 10/07/2020 09:28:46 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 066669634 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | | CNPJ 05.106.015/0001-52 | |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | | | |
|---|--|--------------------------------|--|-------------------------------|--|
| NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE RIO DE JANEIRO | | CNPJ/CPF 42.498.733/0001-48 | | DATA DA EMISSÃO 10/07/2020 | |
| ENDEREÇO RUA SAO CLEMENTE, 360 | | BAIRRO/DISTRITO BOTAFOGO | | CEP 22260-006 | |
| MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO | | FONE/FAX 2131114652 | | UF RJ | |
| | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DE SAÍDA 09:28:36 | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| FATURA Num.: 56562 V.Orig.: 245.740,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 245.740,00 | | | |
|--|--|--|--|

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 245.740,00 | 29.488,80 | 0,00 | 0,00 | 245.740,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | | | | 245.740,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-----------------------------|-----------|-------------|--------------|---------------------------------|--|----------|--|--------------------------------|--|
| RAZÃO SOCIAL CALL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E R | | FRETE POR CONTA 3 - Rem. | | CÓDIGO ANTT | | PLACA DO VEÍCULO | | UF RJ | | CNPJ/CPF 05.106.015/0001-52 | |
| ENDEREÇO HERBENE | | MUNICÍPIO FORTALEZA | | UF CE | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 066669634 | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | | | | | | |
| 11 | CX | GERAL | 11 | 11,000 | 11,000 | | | | | | |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO


| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI | VALOR TOTAL IMPOSTOS |
|------------|---|----------|-----|------|-------|-----------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|--------------------|----------------------|
| 2414 | ALBUMINA HUMANA 20 50ML ENDOV. Lote: A4AFD02511 Val: 31/03/2022 | 30021236 | 000 | 6102 | UN | 1365,0000 | 111,70 | 152.470,50 | 152.470,50 | 18.296,46 | 0,00 | 12,00 0,00 | 0,00 |
| 2414 | ALBUMINA HUMANA 20 50ML ENDOV. Lote: A4AFD02721 Val: 31/03/2022 | 30021236 | 000 | 6102 | UN | 735,0000 | 111,70 | 82.099,50 | 82.099,50 | 9.851,94 | 0,00 | 12,00 0,00 | 0,00 |
| 2414 | ALBUMINA HUMANA 20 50ML ENDOV. Lote: A4AFD02511 Val: 31/03/2022 | 30021236 | 000 | 6102 | UN | 46,0000 | 111,70 | 5.138,20 | 5.138,20 | 616,58 | 0,00 | 12,00 0,00 | 0,00 |
| 2414 | ALBUMINA HUMANA 20 50ML ENDOV. Lote: A4AFD02721 Val: 31/03/2022 | 30021236 | 000 | 6102 | UN | 54,0000 | 111,70 | 6.031,80 | 6.031,80 | 723,82 | 0,00 | 12,00 0,00 | 0,00 |

PERECÍVEL

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 09/08/2020, Valor: 245.740,00 ATENDIMENTO PARCIAL EMPENHO 1142/2020 - PREGAO 76 2019 - ENTREGA CENTRO LOGISTICO - ESTRADA DOS BANDEIRANTES 1700 JACAREPAGUA RJ - AGENDAMENTO ENTREGA AGENDAMENTO.SPASGRUPOTPC.COMPORTARIA 344 93 SOL.FAT: 14047 PED.VENDA: 14217 RCM: 16670 16671 Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 19.659,20 | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

TPC RECEBIMENTO
TPC - SMS RIO
COLABORADOR 226204
21/07/20


Marco Antonio W. H. de Almeida
S/SUBG/CIL/CL
Mat.: 11/219.070-0

Marco Antonio W. H. de Almeida
Matrícula: 11/219.146-4
Sust. do Gerente
S/SUBG/CIL/CL

Data emite: 01/08/2020

Atestamos que o(a) colaborador(a) acima mencionado(a) encontra-se em condições satisfatórias para o trabalho.

21/07/20


Uendel Gomes Barreiros
S/SUBG/CIL/CL
Mat.: 11/239.152-2
FARMACÊUTICO



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
NOTA DE EMPENHO Nº 2020/001142

PROCESSO Nº
0009/003012/2018
DATA
FL.
RUBRICA

ESPÉCIE DE EMPENHO DATA PUBLICAÇÃO PROGRAMA DE TRABALHO NAT. DESPESA F.R. D.V.
Global 15/06/2020 18.01 10 302.0305 2009 3.3.90.30.12 181 0

ÓRGÃO MUNICIPAL CNPJ
Secretaria Municipal de Saúde 042.498.733/0001-48

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
Secretaria Municipal de Saúde

NOME DO FAVORECIDO CNPJ/CPF/MATRÍCULA
CALL MED COM DE MEDICAMENTOS E REPRESENTACOES LTDA 005.106.015/0001-52

ENDEREÇO INSCR. ESTADUAL INSCR. MUNICIPAL
RUA HERBENE 471 MESSEJANA 66.669.634 1777866

CIDADE U.F. CEP BANCO AGÊNCIA CONTA CORRENTE
FORTALEZA CE 60.842-120 1 1369 142107

TIPO DE LICITAÇÃO
PREGÃO- CONFORME LEI 13979 ARTIGO 4 INCISO G

VALOR DESTA EMPENHO
R\$ 966.869,50 NOVECIENTOS E OITENTA E SEIS MIL E OITOCENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

OBSERVAÇÕES:
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O ABASTECIMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO PARA IMPLEMENTAÇÃO DE MEDIDAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE DE INFECÇÃO POR CORONA VIRUS. NAD 726 / 2020

Rio de Janeiro, 10 de Junho de 2020.

CONFERE

SILVANA GONÇALVES FERREIRA
S/SUBGERENTE
Matr.: 12/207.125-6

VISTO

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Processo Instrutivo nº 09/003.012/2018

Empenho: 2020/001142

Empresa: CALL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E REPRESENTAÇÕES LTDA

| ITEM | COMODOS | INDICADORIZAÇÃO | UNID | QTD | PREÇO | GUSTO DA AQUISIÇÃO | FORNECEDOR |
|--------------|----------------|------------------------------|------|-------|----------|--------------------|------------|
| 1 | 6505-33-001-51 | ALBUMINA FRASCO 20% FRS 50ML | FR | 8.835 | 111,7000 | 986.869,50 | CALL MED |
| TOTAL | | | | | | 986.869,50 | |

PRAZO PARA ENTREGA: 30 DIAS CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DA CIÊNCIA
 OU CONVOCAÇÃO PARA RETIRADA DA NOTA DE EMPENHO

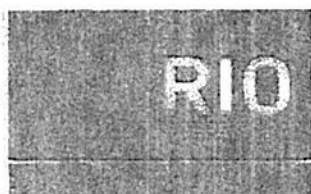
LOCAL PARA ENTREGA: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, 1.700 - TAQUARA - RIO DE JANEIRO - RJ

Rio de Janeiro, 02 de julho de 2020.

Rio de Janeiro, de de 2020.

Marcus Colmbom
 Matrícula: 127252.859-4

Assinatura do Fornecedor



Secretaria Municipal de Saúde
Subsecretaria de Gestão - Coordenadoria de Licitações e Aquisições
Coordenação de Aquisição - Gerência de Aquisições de Medicamentos

CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS

1. Deverá constar em todas as embalagens dos medicamentos fornecidos a inscrição "VENDA PROIBIDA AO COMÉRCIO"
2. O PRAZO DE VALIDADE do produto deverá ser, no dia da entrega, NO MÍNIMO IGUAL A 2/3 (dois terços) do prazo da validade Informado na embalagem
3. O LAUDO DE CONTROLE DE QUALIDADE referente ao LOTE fornecido deverá acompanhar a Nota Fiscal (DANFE) na entrega do medicamento. Caso o medicamento seja entregue SEM O LAUDO, A NOTA FISCAL FICARÁ RETIDA E SERÁ "ATESTADA" SOMENTE QUANDO O LAUDO FOR ENTREGUE. SERÁ AINDA MOTIVO DE RETENÇÃO DA NOTA FISCAL:
- EMBALAGEM AVARIADA
- FALTA DE QUANTITATIVO
Estes casos serão considerados como PENDÊNCIAS e a ATESTAÇÃO DA NOTA FISCAL (DATA DO RECEBIMENTO) será realizada APENAS QUANDO ESTA(S) PENDÊNCIA(S) FOR(EM) SANADA(S)
4. A Nota Fiscal deverá SEMPRE SER ACOMPANHADA DA CÓPIA DA NOTA DE EMPENHO
5. Deverá constar no corpo da NOTA FISCAL, o nº do PROCESSO, o nº do EMPENHO e o nº do PEDIDO, além do código SMA do medicamento, com o respectivo nº de LOTE e a DATA da VALIDADE
6. Os produtos termo e fotossensíveis deverão ser transportados e entregues nas Unidades de Saúde em condições apropriadas para o consumo
7. A entrega deverá ser agendada através dos telefones (21) 2107.7400 / 2107.7413 ou dos e-mails agendamento.jpa@grupotpc.com ou reinaldo.santana@grupotpc.com
8. Agendamento: até 72 horas antes da data em que a entrega ocorrerá; devendo ser rigorosamente observado o prazo de entrega do pedido: a entrega deverá ser agendada, impreterivelmente, até 72 horas antes do seu término.
9. Para a realização do agendamento é necessário o envio, para os e-mails agendamento.jpa@grupotpc.com ou reinaldo.santana@grupotpc.com, da cópia da Nota de Empenho, Danfe e do Laudo do Produto
10. Local da entrega:
Centro Logístico - Estrada dos Bandeirantes, 1.700 - Jacarepaguá - Rio de Janeiro - RJ
CEP- 22.775-109

Responsável S/SUBG/CLA/CA/GM

02/07/2020
Data

Assinatura do Fornecedor

Data

Marcus Coimbra
Agente de Administração
S/SUBG/CTAC/GCT
Matrícula: 10/252.839-4

| | | |
|---|---|------------------------|
| RECEBEMOS DE FRESSENIUS KABI BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO | | NF-e |
| DATA DE RECEBIMENTO 16/11/2020 | IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Mário Antônio P. E. da Cunha Matrícula: 11/219.148-4 Ass. do Gerente SIS/AGS/CIL/CL | Nº 000022440 SERIE: |

| | | |
|---|---|---|
|  FRESSENIUS KABI FRESSENIUS KABI BRASIL LTDA Rod. Coronel-PM Nelson Tranc km 34,5 Itaquil, ITAPEVI-SP FONE: 1125041561, CEP: 06696-110 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica SAÍDA: 1 ENTRADA: 2 1 Nº 000022440 SERIE: PAG. 1 DE 1 |  CHAVE DE ACESSO 3520.1049.3242.2100.1690.5500.0000.0224.4015.3683.3677 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|---|---|---|

| | |
|--|--|
| NATUREZA DA OPERACAO Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ã contribuinte | PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 135200950838678 21/10/2020 10:02:01 |
| INSCRICAO ESTADUAL 373.205.227.117 | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 11.502.865 |
| CNPJ 49.324.221/0016-90 | |

| | | | | |
|--|-------------------------------|------------------------------|-------------------------|-----------------|
| DESTINATARIO / REMITENTE | | CNPJ / CPF | | DATA DA EMISSAO |
| NOME / RAZAO SOCIAL Pref Mun Rio de Janeiro | | 42.498.733/0001-48 | | 21.10.2020 |
| ENDERECO R São Clemente 360 | BARRIO / DISTRITO Botafogo | CEP 22260-006 | DATA DE SAIDA / ENTRADA | |
| MUNICIPIO Rio de Janeiro | UF RJ | INSCRICAO ESTADUAL ISENTO | HORA DE SAIDA | |

| | | | | |
|--|------------------------------|--------------------|--|--------------------|
| LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA | | CNPJ / CPF | | INSCRICAO ESTADUAL |
| NOME / RAZAO SOCIAL PRONTO EXPRESS LOGISTICA SA | | 03.867.580/0011-89 | | ISENTO |
| ENDERECO EST DOS BANDEIRANTES 1.700 | BARRIO / DISTRITO TAQUARA | CEP 22775-109 | | |
| MUNICIPIO RIO DE JANEIRO | UF RJ | FONE / FAX | | |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| CONDICAO: B004 Pagamentos: 8.010,00 - 20.11.2020 0,00 - 0,00 - 0,00 - | | | | |
| Pedido: 6861273 Cliente: 0055315033 Filial: 0016 Area: TP33 Forn: 89636402 Pare: 55113316 DocRef: 5501942329 Dep: W010 | | | | |

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|---------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CALCULO DE ICMS | | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 8.010,00 | | 961,20 | | | 8.010,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS | VALOR DO IPI | VALOR DA NOTA |
| | | | | | 8.010,00 |

| | | | | | | | |
|--|------------------|----------------------|-----------|--------------------------|------------------------------------|----|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA | | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
| RAZAO SOCIAL SHUTTLE LOGISTICA INTEGRADA LTDA | | 0 - EMISSOR | | | | | 04.711.147/0012-01 |
| ENDERECO RUA ORLANDO MOTTA 150 | | MUNICIPIO JANDIRA | | UF SP | INSCRICAO ESTADUAL 398117377116 | | |
| QUANTIDADE 00057 | ESPECIE CAIXA | MARCA | NUMERACAO | PESO BRUTO 576,000 KG | PESO LIQUIDO 477,000 KG | | |

| CODIGO PROD / SERVICO | DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QTDE | VLR. UNIT | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---|----------------------------------|----------|-----|------|------|----------|-----------|------------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
| 1510191 | KPENDONIDAZOL 100 ML | 30049056 | 500 | 6108 | PC | 4.500,00 | 1,780000 | 8.010,00 | 8.010,00 | 961,20 | 0,00 | 12 | 0,0 |
| L74PC1237 Q: 4.500,00 | CY: 13.02.2022 MS: 1004101290029 | | | | | | | | | | | | |
| Total de tributos = | 2.565,20 | | | | | | | | | | | | |
| Nr.FCF: FD9FBE28-52B1-616-98D9-00F3109F7456 | | | | | | | | | | | | | |
| Total IPI Positivo | 8.010,00 | | | | | | | | | | | | |

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMACOES COMPLEMENTARES Total de tributos = 2.565,20 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 480,60 + FCP R\$ 160,20; DIFAL da UF origem R\$ 0,00 IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RPM. 2020NBI244 Proe. 6059/003010/2018 R.M.Souza Aguard Local de entrega TPC Agendamento Jpaú grupo de com tel 2107-7404 COD 33315033 Paga. dep. bancário: BANCO SANTANDER - Ag: 4516 - CC: 13000466 | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

testamos e
ndições

municipal

serviço Público

em 16 / 11 / 20

Jorge Luis Torres da Oliveira
ASSISTENTE I
S/SUBG/CIU/CL
Mat.: 11/218.719-3

Cristiane Palma Gianini
Subgerente
S/SUBG/CIU/CL
Mat.: 60/323.483-8

Marco Antônio B. da Cunha
Matricula: 11/219.148-4
Subst. do Gerente
S/SUBG/CIU/CL

TPC RECEBIMENTO
TPC - SMS RIO
COLABORADOR 226853
16 / 11 / 20



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

NOTA DE EMPENHO Nº 2020/001244

PROCESSO Nº
0009/003010/2018

DATA FL.

RUBRICA

| | | | | | |
|---|--------------------------|------------------------|---------------------|------------------|----------------|
| ESPÉCIE DE EMPENHO | DATA PUBLICAÇÃO | PROGRAMA DE TRABALHO | NAT. DESPESA | F.R. | D.V. |
| Global | 15/06/2020 | 18.01.10 302 0306 2009 | 3.3.90.30.12 | 181 | 0 |
| ÓRGÃO MUNICIPAL | | | CNPJ | | |
| Secretaria Municipal de Saúde | | | 042.498.733/0001-48 | | |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA | | | | | |
| Secretaria Municipal de Saúde | | | | | |
| NOME DO FAVORECIDO | | | CNPJ/CPF/MATRÍCULA | | |
| FRESENIUS KASI BRASIL LTDA | | | 049.324.221/0001-04 | | |
| ENDEREÇO | | INSCR. ESTADUAL | | INSCR. MUNICIPAL | |
| RUA FRANCISCO PEREIRA COUTINHO 347 PARQUE TAQUARAL | | 24.402.194.7118 | | 1763-9 | |
| CIDADE | U.F. | CEP | BANCO | AGÊNCIA | CONTA CORRENTE |
| CAMPINAS | SP | 13.087-120 | 1 | 3360x | 3682x |
| TIPO DE LICITAÇÃO | | | | | |
| PREGÃO- CONFORME LEI 13979 ARTIGO 4 INCISO G | | | | | |
| VALOR DESTA EMPENHO | | | | | |
| R\$ 3.126.794,78 TRES MILHOES E CENTO E VINTE E SEIS MIL E SETECENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS | | | | | |
| OBSERVAÇÕES: | | | | | |
| AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS VISANDO O ABASTECIMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA SMS PARA MEDIDAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE DE INFECÇÃO DE CORONAVIRUS. NAD 809/2020. | | | | | |
| Rio de Janeiro, 10 de Junho de 2020. | | | | | |
| CONFERE | SANDRO MENDES DE ANDRADE | | VISTO | | |
| | Matr. 11/2018729 | | SUSUGRINHO | | |
| | SIS/REG-00350 | | Matr. 11/2037 226-5 | | |



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SUBSECRETARIA DE GESTÃO
SISUBG/CTAC/CA/GA - MEDICAMENTOS

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Processo Instrutivo nº 09/003.010/2018
Empenho: 2020/001244
Empresa: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA

| ITEM | CÓDIGO SMA | NOME PADRONIZADO | U/C | QTD | PREÇO | CUSTO DA AQUISIÇÃO | FORNECEDOR |
|-------|----------------|---|-----|---------|--------|--------------------|------------|
| 26 | 6505-42-071-55 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO 500ML, SISTEMA FECHADO, COM DIAFRAGMA/MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE E COM PONTO PARA ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS E OUTRO PARA CONEXÃO DE EQUIPO | FR | 994.661 | 2.2500 | 2.237.987,25 | FRESENIUS |
| 73 | 6505-42-072-36 | GLICOSE 5% SOLUÇÃO INJETÁVEL ISOTÔNICA, FRASCO 500ML, SISTEMA FECHADO, COM DIAFRAGMA/MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE E COM PONTO PARA ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS | FR | 149.186 | 2.1400 | 319.258,04 | FRESENIUS |
| 91 | 6505-08-205-45 | METRONIDAZOL 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO 100ML, SISTEMA FECHADO, COM DIAFRAGMA/MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE | FR | 45.800 | 1.7800 | 81.524,00 | FRESENIUS |
| 105 | 6505-42-076-60 | RINGER + LACTATO SÓDICO, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO 500ML, SISTEMA FECHADO, COM DIAFRAGMA/MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE E COM PONTO PARA ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS | FR | 209.453 | 2.3300 | 488.025,49 | FRESENIUS |
| TOTAL | | | | | | 3.126.794,78 | |

<<< ENTREGA IMEDIATA >>>

LOCAL PARA ENTREGA: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, 1.700 - TAQUARA - RIO DE JANEIRO - RJ

Rio de Janeiro, 09 de julho de 2020.

Rio de Janeiro, de de 2020.

Marcus Coimbra
Matrícula: 127252.859-4

Assinatura do Fornecedor

testamos que o município foi recebido em
condições satisfatórias para o Serviço Público
Municipal.

02/09/20

Cristiano de Macedo Vidal
Assistente I - S/SUBG/CIL/GL
Mat.: 11/251.659-5

TPC RECEBIMENTO
TPC - SMS RIO
COLABORADOR 224538
02/09/20

data limite: 31/07/2020

Marco Antonio S. da Cunha
Matricula: 11/219.148-4
Subst. do Gerente
S/SUBG/CIL/GL

Uendel Gomes Brito
S/SUBG/CIL/GL
Mat.: 10/239.152-2
FARMACEUTICO

| | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|
| CALLMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS REP LTDA  HERBENE, 471 MESSEJANA FORTALEZA - CE TEL/FAX: 8536778450 CEP: 60841120 | | DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº: 000.056.902 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1 | |  CHAVE DE ACESSO 2320 0705 1060 1590 0152 5500 1000 0569 0210 0015 2578 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 MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS SAIDA | | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123200041483644 - 22/07/2020 13:55:51 | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 066669634 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | | CNPJ 05.106.015/0001-52 | |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | | | |
|---|--|--------------------------------|--|-------------------------------|--|
| NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE RIO DE JANEIRO | | CNPJ/CPF 42.498.733/0001-48 | | DATA DA EMISSÃO 22/07/2020 | |
| ENDEREÇO RUA SAO CLEMENTE, 360 | | BAIRRO/DISTRITO BOTAFOGO | | CEP 22260-006 | |
| MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO | | FONE/FAX 2131114652 | | UF RJ | |
| | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DE SAÍDA 13:55:46 | |

FATURA

Num.: 56902 V.Orig.: 245.740,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 245.740,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|--------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 245.740,00 | 29.488,80 | 0,00 | 0,00 | 245.740,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPT |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | | | | 245.740,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-----------------------------|-----------|-------------|--------------|---------------------------------|--|----|--|--------------------------------|--|
| RAZÃO SOCIAL CALL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E R | | FRETE POR CONTA 3 - Rem. | | CÓDIGO ANTT | | PLACA DO VEÍCULO | | UF | | CNPJ/CPF 05.106.015/0001-52 | |
| ENDEREÇO HERBENE | | MUNICÍPIO FORTALEZA | | UF CE | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 066669634 | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | | | | | | |
| 11 | CX | GERAL | 11 | 11,000 | 11,000 | | | | | | |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM 14 | CST | CFOP | UNID | QNTD | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ICMS ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPT | ALIQUOTAS ICMS IPT | VALOR TOTAL IMPOSTOS |
|----------|--|----------|-----|------|------|------------|----------------|-------------|------------|------------|-----------|--------------------|----------------------|
| 2414 | ALBUMINA HUMANA 20.50ML ENDGIV. Lote: AA47D93271 Val: 30/04/2022 | 30021236 | 000 | 6102 | UN | 2.100,0000 | 111,70 | 234.570,00 | 234.570,00 | 28.148,40 | 0,00 | 12,00 0,00 | 0,00 |
| 2414 | ALBUMINA HUMANA 20.50ML ENDGIV. Lote: AA47D93271 Val: 30/04/2022 | 30021236 | 000 | 6102 | UN | 100,0000 | 111,70 | 11.170,00 | 11.170,00 | 1.340,40 | 0,00 | 12,00 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

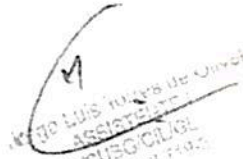
| | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 22/06/2020, Valor: 245.740,00 ATENDIMENTO PARCIAL EMPIRICO 1142 2020 PREGAO 76 2019 ENTREGA: CEN TRO LOGISTICO ESTRADA DOS BANDEIRANTES 1700 JACAREPAJUA RIPORTARI A 314 DE SOL.FAT: 14391 PER.VENDA: 14593 COM: 17036 17007 DEP FAT: 12199 J - ICMS DIF. OPER. SUBSEQUENTES PRATICA Total do ICMS Interestadual para a UF do destinatário: 19.659,20 | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE - SMS RIO

COORDENADOR 006873

05/08/2020



André Luis Torres de Oliveira
ASSISTENTE
S/SUSC/CIUGL
Mat. 10/218.740-2

testamos que o material foi recebido em
condições satisfatórias para o Serviço Público
Municipal.

05/08/2020

Data limite: 01/08/2020


Simone F. de Brito
Assistente
S/SUSC/CIUGL
Mat. 10/218.740-2


Ornel Gomes Barreiros
S/SUSC/CIUGL
Mat. 10/239.152-2
FARMACÊUTICO

| | | | |
|---|---|--|-----------------------------|
| RECEBEMOS DE CALLMED COMERCIO DE MED E REP LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | PED: 14593 | |
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | Nº: 000.056.902 SÉRIE: 1 |
| CALLMED COMERCIO DE MED E REP LTDA  HERBENE, 471 MESSEJANA FORTALEZA - CE TEL/FAX: 8530718600 CEP: 60669634 | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> Nº: 000.056.902 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1 | |
| | | CHAVE DE ACESSO 2320 0705 1060 1500 0152 5500 1000 0569 0310 0015 2878 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 MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS SAIDA | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123200041483644 - 22/07/2020 13:55:51 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 066669634 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBSTITUTÁRIA | CNPJ 05.106.015/0001-52 | |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|--|-----------------------------|--------------------------------|---|
| NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE RIO DE JANEIRO | | CNPJ/CPF 42.498.735/0001-48 | DATA DA EMISSÃO 22/07/2020 |
| ENDEREÇO RUA SAO CLEMENTE, 360 | BAIRRO/DISTRITO BOTAFOGO | CEP 22260-006 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA 22/07/2020 |
| MUNICIPIO RIO DE JANEIRO | FONE/FAX 2131114652 | UF RJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 13:55:46 |

Num.: 56902 V.Orig.: 245.740,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 245.740,00

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|--|----------------------------|--|---------------------------------|--|------------------------------------|--|--|--|
| BASE DE CALCULO DE ICMS 245.740,00 | | VALOR DO ICMS 29.488,80 | | BASE DE CALCULO ICMS ST 0,00 | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 245.740,00 | |
| 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 DOS IMPOSTOS 0,00 | | VALOR TOTAL DA NOTA 245.740,00 | |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | |
|---|---------------|-----------------------------|-----------------|---------------------------------|------------------------|--------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL CALL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS E R | | FRETE POR CONTA 3 - Rem. | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ/CPF 05.106.015/0001-52 |
| ENDEREÇO HERBENE | | MUNICIPIO FORTALEZA | UF CE | INSCRIÇÃO ESTADUAL 066669634 | | |
| QUANTIDADE 11 | ESPECIE CX | MARCA GERAL | NUMERAÇÃO 11 | PESO BRUTO 11,000 | PESO LIQUIDO 11,000 | |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | EST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | S.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI | VALOR TOTAL IMPOSTOS |
|-----------|---|----------|-----|------|-------|------------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|--------------------|----------------------|
| 2414 | ALBUMINA HUMANA 20 50ML/ENDOV. Lote: A4AFD03271 Val: 30/04/2022 | 30021236 | 000 | 6102 | UN | 2.100,0000 | 111,70 | 234.570,00 | 234.570,00 | 28.148,40 | 0,00 | 12,00 0,00 | 0,00 |
| 2414 | ALBUMINA HUMANA 20 50ML/ENDOV. Lote: A4AFD03271 Val: 30/04/2022 | 30021236 | 000 | 6102 | UN | 100,0000 | 111,70 | 11.170,00 | 11.170,00 | 1.340,40 | 0,00 | 12,00 0,00 | 0,00 |



DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 21/08/2020, Valor: 245.740,00 ATENDIMENTO PARCIAL EMPENHO 1142 2020 PREGAO 76 2019 ENTREGA: CEN TFO LOGISTICO ESTUADA DOS BANDERANTES 1700 JACAREPAGUA RJPORTARI A 346 98 SOL.VAT: 14391 PED.VENDA: 14593 CON.: 17096 17097 DEP FAT: 12199 3 - ICMS DIF. OPER. SUBSEQUENTES PRÁTICA Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 19.659,20 | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

TPC RECEBIMOS
TPC - SMS RIO
COLABORADOR 226923
05/08/2020

João Torres de Oliveira
ASSISTENTE
S/SUBD/CIL/GL
Mat: 11/230-152-2

Atestamos que o material foi recebido em
condições satisfatórias para o Serviço Público
Municipal.

05/08/2020

Data limite: 01/08/2020

Simone Ferreira de Brito
Assistente Administrativo
S/SUBD/CIL/GL
Mat: 11/230-152-4

Uendel Gomes Barreiros
S/SUBD/CIL/GL
Mat: 11/230-152-2
FARMACÊUTICO

14407(3507) / 14217(10107) / 14593 (22/07)



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

NOTA DE EMPENHO Nº 2020/001142

PROCESSO Nº

0009/003012/2018

DATA

FL.

RUBRICA

| | | | | | |
|--|-----------------|------------------------|---------------------|---------------------|----------------|
| ESPECIE DE EMPENHO | DATA PUBLICAÇÃO | PROGRAMA DE TRABALHO | NAT. DESPESA | F.R. | D.V. |
| Global | 15/06/2020 | 18.01 10 302.0306.2009 | 3.3.90.30.12 | 181 | 0 |
| ORÇÃO MUNICIPAL | | | CNPJ | | |
| Secretaria Municipal de Saúde | | | | 042.498.733/0001-48 | |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA | | | | | |
| Secretaria Municipal de Saúde | | | | | |
| NOME DO FAVORECIDO | | | CNPJ/CPF/MATRÍCULA | | |
| CALL MED COM DE MEDICAMENTOS E REPRESENTACOES LTDA | | | 005.106.015/0001-52 | | |
| ENDEREÇO | | INSCR. ESTADUAL | INSCR. MUNICIPAL | | |
| RUA HERBENE 471 MESSEJANA | | 66.669.634. | 1777866 | | |
| CIDADE | U.F. | CEP | BANCO | AGÊNCIA | CONTA CORRENTE |
| FORTALEZA | CE | 60.842-120 | 1 | 1369 | 142107 |

TIPO DE LICITAÇÃO

PREÇÃO- CONFORME LEI 13979 ARTIGO 4 INCISO G

VALOR DESTE EMPENHO

RS 986.869.50 NOVECIENTOS E OITENTA E SEIS MIL E OITOCENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

OBSERVAÇÕES:

ACQUISICÃO DE MEDICAMENTOS PARA O ABASTECIMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO PARA IMPLEMENTAÇÃO DE MEDIDAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE DE INFECÇÃO POR CORONA VIRUS. NAD 726/2020

Rio de Janeiro, 10 de Junho de 2020.

CONFERE

SILVANA GONÇALVES FERREIRA
S/SUBG. C. GEO
Matr.: 12/201.125-6

VISTO

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Processo Instrutivo nº 09/003.012/2018
 Empenho: 2020/001142

Empresa: CALL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E REPRESENTAÇÕES LTDA

| ITEM | CODIGO | DESCRIÇÃO | UNID | QTD | PREÇO | VALOR | USUARIA | ACQUISICAO | FONTE |
|------|----------------|------------------------------|------|-------|----------|------------|----------|------------|------------|
| 1 | 6505-33-001-51 | ALBUMINA FRASCO 20% FRS 50ML | FR | 8.935 | 111,7000 | 986.869,50 | CALL MED | 986.869,50 | 986.869,50 |

PRAZO PARA ENTREGA: 30 DIAS CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DA CIÊNCIA
 OU CONVOCAÇÃO PARA RETIRADA DA NOTA DE EMPENHO

LOCAL PARA ENTREGA: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, 1.700 - TAQUARA - RIO DE JANEIRO - RJ


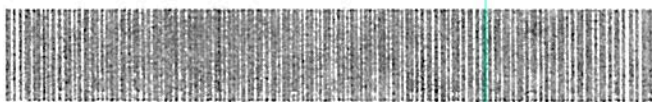
Rio de Janeiro, 02 de julho de 2020.

Rio de Janeiro, de do 2020.

Marcus Coimbra
 Matrícula: 12/252.859-4

Assinatura do Fornecedor

| | | | |
|--|--|------|------------------------|
| RECEBEMOS DE FRESENIUS KABI BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO | | NF-e | |
| DATA DE RECEBIMENTO 16/11/2020 | IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Antonio P. da Cunha Matrícula: 11/219.148-4 Subst. do Gerente STSUBC-01/19 | | Nº 000022422 SERIE: |

| | | | |
|---|--|---|---|
|  FRESENIUS KABI FRESENIUS KABI BRASIL LTDA Rod Coronel-PM Nelson Tranc km 34,5 Itaquí, ITAPEVI-SP FONE: 1125041561, CRF: 06696-110 | | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica SAIDA: 1 ENTRADA: 2 1 Nº 000022422 SERIE: PAG. 1 DE 1 |  CHAVE DE ACESSO 3520.1049.3242.2100.1690.5500.0000.0214.2216.6323.1639 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|---|--|---|---|

| | | | |
|--|---|--|--|
| NATUREZA DA OPERACAO Venda merc, adq, rec. terceiros dest. ã contribuinte | | PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 135200950388562 21/10/2020 08:47:38 | |
| INSCRICAO ESTADUAL 373.205.227.117 | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 11.502.865 | CNPJ 49.324.221/0016-90 | |

| | | | |
|--|---------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| DESTINATARIO / REMETENTE | | | |
| NOME / RAZAO SOCIAL Pref Mun Rio de Janeiro | | CNPJ / CPF 42.498.733/0001-48 | DATA DA EMISSAO 21.10.2020 |
| ENDEREÇO R São Clemente 360 | | BAIRRO / DISTRITO Botafogo | CEP 22260-006 |
| MUNICIPIO Rio de Janeiro | FONE / FAX 21-22214123 | UF RJ | INSCRICAO ESTADUAL ISENTO |

| | | | |
|--|--|----------------------------------|------------------------------|
| LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA | | | |
| NOME / RAZAO SOCIAL PRONTO EXPRESS LOGISTICA SA | | CNPJ / CPF 03.867.580/0011-89 | INSCRICAO ESTADUAL ISENTO |
| ENDEREÇO EST DOS BANDEIRANTES 1.700 | | BAIRRO / DISTRITO TAQUARA | CEP 22775-109 |
| MUNICIPIO RIO DE JANEIRO | | UF RJ | FONE / FAX |

| | | | |
|--|--|--|--|
| FATURA / DUPLICATA | | | |
| Condição: B004Pagamentos: 106,80 - 20.11.2020 0,00 - 0,00 - 0,00 - Pedido:6861453 Cliente:0055315033 Filial:0016 Area:TP33 Forn:89636567 Parc:55113316 DocRef:5501942271 Dep:W010 | | | |

| | | | |
|-----------------------------------|------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | |
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS 106,80 | VALOR DO ICMS 12,82 | BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS |
| VALOR DO IPI | | | VALOR DA NOTA 106,80 |

| | | | |
|--|----------------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | |
| RAZAO SOCIAL SHUTTLE LOGISTICA INTEGRADA LTDA | FRETE POR CONTA 0 - EMISSANTE | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO |
| ENDEREÇO RUA ORLANDO MOTTA 150 | MUNICIPIO JANDIRA | UF SP | CNPJ / CPF 04.711.147/0012-01 |
| QUANTIDADE 00001 | ESPECIE CAIXA | MARCA | NUMERACAO |
| PESO BRUTO 7,680 KG | | PESO LIQUIDO 6,360 KG | |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----------|-----|------|------|-------|-----------|------------|---------|-----------|----------|-----------|----------|
| CODIGO PROD / SERVIÇO | DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QTDE | VLR. UNIT | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
| 1510191 L:74PC1237 Q: 60,00PC Total de tributos = 34,18 Nº.FCH: FD9FBE28-52B1-616-9SD9-00F3309F4355 Total Ista Positiva 106,80 | KP ENDONIDAZOL 100 ML V:15.02.2022 MS:1004101290029 Nº.FCH: FD9FBE28-52B1-616-9SD9-00F3309F4355 Total Ista Positiva 106,80 | 30049066 | 500 | 6108 | PC | 60,00 | 1,780000 | 106,80 | 106,80 | 12,82 | 0,00 | 12 | 0,0 |

| | | |
|---|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMACOES COMPLEMENTARES Total de tributos = 34,18 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 6,41 + FCP R\$ 2,14 + DIFAL da UF Origem R\$ 0,00 IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RF1 2020NE1244 Proc-0009/003010/2018 CAPM S Leoni de entrega TPC agendamento: joa@grupoopc.com.br tel 2107-7404 CVD 55315013 Ppto. dep. bancário: BANCO SANTANDER - Ag: 4510 - CC: 13000466 | | |

Assistente de Serviço Social
Assistente Social
Assistente Social
Assistente Social

16/11/2020

Jorge Luis Torres da Oliveira
ASSISTENTE I
S/SUBG/CIL/GL
Mat.: 11/218.719-3

Cristiane Palma Gianini
Subgerente
S/SUBG/CIL/GL
Mat.: 60/323.483-8

Marco Antônio M. B. da Cunha
Matrícula: 11/219.148-4
Subst. do Gerente
S/SUBG/CIL/GL

TPC RECEBIMENTO
TPC - SMS RIO
COLABORADOR 226853
16/11/20



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

NOTA DE EMPENHO Nº 2020/001244

PROCESSO Nº
0009/003010/2018

DATA FL.

RUBRICA

| | | | | | |
|---|---|--|---|------------------|-------------------------|
| ESPÉCIE DE EMPENHO Global | DATA PUBLICAÇÃO 15/05/2020 | PROGRAMA DE TRABALHO 18.01.10.302.0306.2009 | NAT. DESPESA 3.3.90.30.12 | F.R. 181 | D.V. 0 |
| ÓRGÃO MUNICIPAL Secretaria Municipal de Saúde | | | CNPJ 042.498.733/0001-48 | | |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA Secretaria Municipal de Saúde | | | | | |
| NOME DO FAVORECIDO FRESENIUS KASI BRASIL LTDA | | | CNPJ/CPF/MATRÍCULA 049.324.221/0001-04 | | |
| ENDEREÇO RUA FRANCISCO PEREIRA COUTINHO 347 PARQUE TAQUARAL | | INSCR. ESTADUAL 24.402.194.7118 | INSCR. MUNICIPAL 1753-9 | | |
| CIDADE CAMPINAS | U.F. SP | CEP 13.087-120 | BANCO 1 | AGÊNCIA 3360x | CONTA CORRENTE 3682x |
| TIPO DE LICITAÇÃO PREGÃO- CONFORME LEI 13979 ARTIGO 4 INCISO G | | | | | |
| VALOR DESTE EMPENHO R\$ 3.126.794,78 TRES MILHOES E CENTO E VINTE E SEIS MIL E SETECENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS | | | | | |
| OBSERVAÇÕES: AQUISICÃO DE MEDICAMENTOS VISANDO O ABASTECIMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA SMS PARA MEDIDAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE DE INFECÇÃO DE CORONAVIRUS. NAD 809/2020. | | | | | |
| Rio de Janeiro, 10 de Junho de 2020. | | | | | |
| CONFERE | SANDRO MENEZES DE ANDRADE Matr. 11/2011-372-9 S/SUBDIR. GEO | | VISTO TATIANA DE LIMA MACIEL S/SUBDIR. GEO Matr. 11/2011-226-6 | | |

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Processo Instrutivo nº 09/003.010/2018
 Empenho: 2020/001244
 Empresa: FRESSENIUS KABI BRASIL LTDA

| ITEM | CÓDIGO SMA | NOME PADRONIZADO | U/C | QTD | PREÇO | CUSTO DA AQUISIÇÃO | FORNECEDOR |
|--------------|----------------|---|-----|---------|--------|---------------------|------------|
| 26 | 6505-42-071-55 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO 500ML, SISTEMA FECHADO, COM DIAFRAGMA/MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE E COM PONTO PARA ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS E OUTRO PARA CONEXÃO DE EQUIPO | FR | 994.661 | 2.2500 | 2.237.987,25 | FRESSENIUS |
| 73 | 6505-42-072-36 | GLICOSE 5% SOLUÇÃO INJETÁVEL ISOTÔNICA, FRASCO 500ML, SISTEMA FECHADO, COM DIAFRAGMA/MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE E COM PONTO PARA ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS | FR | 149.186 | 2.1400 | 319.258,04 | FRESSENIUS |
| 91 | 6505-08-205-45 | METRONIDAZOL 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO 100ML, SISTEMA FECHADO, COM DIAFRAGMA/MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE | FR | 45.800 | 1.7800 | 81.524,00 | FRESSENIUS |
| 105 | 6505-42-076-60 | RINGER + LACTATO SÓDICO, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO 500ML, SISTEMA FECHADO, COM DIAFRAGMA/MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE E COM PONTO PARA ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS | FR | 209.453 | 2.3300 | 488.025,49 | FRESSENIUS |
| TOTAL | | | | | | 3.126.794,78 | |

<<< ENTREGA IMEDIATA >>>

LOCAL PARA ENTREGA: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, 1.700 - TAQUARA - RIO DE JANEIRO - RJ

Rio de Janeiro, 09 de julho de 2020.

Rio de Janeiro, de de 2020.

Marcus Coimbra
 Matrícula: 12/252.859-4

Assinatura do Fornecedor

| | | |
|---|---|--------------------------------------|
| MUNICIPIO DO RIO DE JANEIRO - PCRJ (PREFEITURA) - ATESIA DOS SANTOS DE ARAUJO | | NF-e Nº. 000.020.384 SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO 05/11/2020 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Jesé Silva de Araujo Subgerente S/SUBC/CIU/CL Mat. 11/219.070-0 | |

| | | |
|--|---|--|
| Identificação do emitente  AVANTE BRASL. COMERCIO EIRELI Rua Silveira Martins Nº 52 - 1102 QD01, Coocho da Rocha São João de Meriti, RJ CEP: 25540-500 Telefone/Fax: 2137862094 | DANFE Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº. 000.020.384 FL 01/01 SÉRIE 001 |  CHAVE DE ACESSO 3320 1022 7061 6100 0138 5500 1000 0203 8418 3873 3214 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora |
|--|---|--|

| | | |
|--|-------------------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333200151599869 21/10/2020 15:46:51 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 86948451 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ 22.706.161/0001-38 |

| | | | |
|--|----------|--------------------------------|--------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DO RIO DE JANEIRO - PCRJ (PREFEITURA) | | CNPJ/CPF 42.498.733/0001-48 | DATA DE EMISSÃO 21/10/2020 |
| ENDEREÇO R. SAO CLEMENTE Nº 360 | | Bairro/DISTRITO BOTAFOGO | DATA DE SAÍDA 21/10/2020 |
| MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO | UF RJ | CEP 22260-006 | INSCRIÇÃO ESTADUAL 03:00:00 |

| | | | | | | | | |
|----------------------|--|-----------------|--|-------------------------|----------|----------------------------|------------|----------------------|
| FATURA/DUPLICATA | | NÚMERO | | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
| | | 001 | | 21/11/2020 | 5.690,00 | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO ICMS | | VALOR ICMS | | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | | VALOR ICMS ST | | VALOR TOTAL PRODUTOS |
| RS 0,00 | | RS 0,00 | | RS 0,00 | | RS 0,00 | | RS 5.690,00 |
| VALOR DO FRETE | | VALOR DO SEGURO | | DISCONTO | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| RS 0,00 | | RS 0,00 | | RS 0,00 | | RS 0,00 | | RS 5.690,00 |

| | | | | | | | | |
|-------------------------------------|---------|-----------------------------------|-----------|----------------------------------|--------------|--------------------|----|----------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | RAZÃO SOCIAL " ENTREGA PRÓPRIA | | FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE | CÓDIGO ANTI | PLACA DO VEIC | UF | CPC/CNPJ |
| | | | | | | | | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | | | |
| 12 | | | | | | | | |

| COD PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/NF | ONT | CTOP | UNIDADE | QUANT. | V.UNIT. | Desconto | V.TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |
|-----------|---|----------|-----|------|---------|--------|---------|----------|----------|---------|------------|-----------|-----------|
| 15077 | DIAZEPAN 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML Lote: 9075049 Val 17-08-2022 (10000) | 30049001 | 010 | 5102 | AMP | 10.000 | 0,569 | | 5.690,00 | | | 0,00 | 0,00 |

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Convenio ICMS 87/02, que concede isenção do ICMS nas operações com farmacos e medicamentos destinados ao SUS da Administração Pública Direta e Indireta Federal, Estadual e Municipal e suas fundações públicas, amparada pelo convenio 191 de 17 de dezembro de 2013. Conforme RES. SER 047/03-Operação beneficente com isenção do ICMS nos termos do Conv. ICMS 26/03. Valor dispensado de R\$ 1138,00 (Mil e Trezentos e Oito Reais). Pedido: 190/277244 Pagamento: CARTEIRA Versão 21-11-2020. Observação: DISPENSA DE LICITAÇÃO EMPENHO 2020.000920 DADOS BANCÁRIOS BANCO CITI (164) AG 16191 C 299467 01003 LOCAL DE ENTREGA ESTRADA DOS BANDEIRANTES 1700 - TAQUARA - RIO DE JANEIRO - RJ AGENDAR | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

Atestamos que o presente foi recebido em condições satisfatórias para o Serviço Público Municipal.

05/11/20

Data limite: 02/07/2020

Marco Antônio P. B. da Cunha
Matrícula: 11/219.148-4
Subst. do Gerente
S/SUBG/CIL/GL

Cristiane Palma Gianini
Subgerente
S/SUBG/CIL/GL
Mat.: 60/323.483-8

Uendel Gomes Barreiros
S/SUBG/CIL/GL
Mat.: 10/239.152-2
FARMACÊUTICO

TPC RECEBIMENTO
TPC - SMS RIO
COLABORADOR 224351
05/11/20



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

NOTA DE EMPENHO Nº 2020/000920

PROCESSO Nº

0009/001833/2020

DATA

30/03/20

FL.

284

RUBRICA

| | | | | | |
|----------------------|--|------------------------|---------------------|--------------------|----------------|
| ESPECIE DE EMPENHO | DATA PUBLICAÇÃO | PROGRAMA DE TRABALHO | NAT. DESPESA | F.R. | D.V. |
| Global | 11/05/2020 | 18.04.10.002.0305.2000 | 3.3.90.30.12 | 100 | 0 |
| ORGÃO MUNICIPAL | Secretaria Municipal de Saúde | | | CNPJ | |
| | | | 042.498.733/0001-48 | | |
| UNIDADE ORÇAMENTARIA | Secretaria Municipal de Saúde | | | | |
| NOME DO FAVORECIDO | AVANTE BRASIL COMERCIO EIRELI ME | | | CNPJ/CPF/MATRÍCULA | |
| | | | 022.706.161/0001-38 | | |
| ENDEREÇO | RUA SILVEIRA MARTINS 1 LT 02 CD 04 COELHO DA ROCHA | | INSCR. ESTADUAL | INSCR. MUNICIPAL | |
| | | | 86.948.451 | 47382 | |
| CIDADE | U.F. | CEP | BANCO | AGENCIA | CONTA CORRENTE |
| SAO JOAO DE MERITI | RJ | 25.540-500 | 33 | 3305 | 130022790 |
| TIPO DE LICITAÇÃO | DISPENSA- CONFORME LEI 13979 ARTIGO 4 INCISO CAPUT | | | | |
| VALOR DESTA EMPENHO | R\$ 12.840,00 DOZE MIL E OITOCENTOS E QUARENTA REAIS | | | | |

OBSERVAÇÕES:

ACQUISICÃO DE MEDICAMENTOS VISANDO O ABASTECIMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO, PARA IMPLEMENTAÇÃO DE MEDIDAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE DE INFECÇÃO POR CORONA VIRUS NAD 532/2020.

Rio de Janeiro, 03 de Maio de 2020.

CONFERE

TATIANA DE LIMA MACIEL

SECRETARIA DE SAÚDE

VISTO

SANDRO MENEZES DE ANDRADE

Med. 13979/2020

SUSCITADO

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nota de Empenho nº 2020/000920
Processo Emergencial nº 09/001833/2020
FAVORECIDO: AVANTE BRASIL COMÉRCIO EIRELI

| ITEM | CÓDIGO SMA | NOME PADRONIZADO | U / C | QUANTITATIVO | PREÇO REGISTRADO | CUSTO DA AQUISIÇÃO | EMPRESA VENCEDORA |
|--------------------|----------------|---|-------|--------------|------------------|--------------------|-------------------|
| 7 | 6505.03.001-18 | DIAZEPAN 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML | AMP | 10.000 | 0.5690 | 5.690,00 | AVANTE BRASIL |
| 10 | 6505.03.003-80 | MIDAZOLAM 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 3ML | AMP | 5.000 | 1.4300 | 7.150,00 | AVANTE BRASIL |
| CUSTO DA AQUISIÇÃO | | | | | | | 12.840,00 |

PRazo PARA ENTREGA: INFORMAR A DATA (30 DIAS CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DA CIÊNCIA OU CONVOCAÇÃO PARA RETIRADA DA NOTA DE EMPENHO)

LOCAL PARA ENTREGA: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, 1.700 - TAQUARA - RIO DE JANEIRO - RJ

Rio de Janeiro, 02 de junho de 2020.


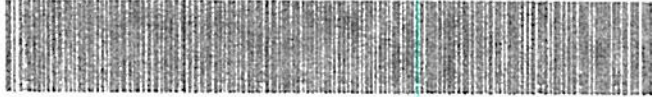
de 2020

Responsável pela SUBG/CTAC/CA
Elaine Cristina da S. Ramos
Coordenadora I

Assinatura do Fornecedor

Matrícula: 60305.452-5

| | | | |
|--|---|------------------------|--|
| RECEBEMOS DE FRESINIUS KABI BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO | | NF-e | |
| DATA DE RECEBIMENTO 18/08/2020 | IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Jesse Hilvia de Araujo Subgerente S/SUBG/CIL/IGL Mat. 11249.070-0 | N° 000018063 SERIE: | |

| | | |
|---|---|--|
|  FRESINIUS KABI FRESINIUS KABI BRASIL LTDA Rod Coronel-PM Nelson Tranc km 34,5 Itaquí, ITAPEVI-SP FONE: 1125041561, CEP: 06696-110 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica SAIDA: 1 ENTRADA: 2 <input checked="" type="checkbox"/> 1 N° 000018063 SERIE: PAG. 1 DE 1 |  CHAVE DE ACESSO 3520.0849.3242.2100.1690.5500.0000.0180.5314.8258.2570 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| | NATUREZA DA OPERACAO Reposição de Merc. Avariada PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 135200700820282 14/08/2020 16:41:44 | |
| | INSCRICAO ESTADUAL 373.205.227.117 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 11.502.865 CNPJ 49.324.221/0016-90 | |

| | | | | | |
|--|--|------------------------------|--|--------------------------------|--|
| DESTINATARIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF | | DATA DA EMISSAO | |
| NOME / RAZAO SOCIAL PRONTO EXPRESS LOGISTICA SA | | 03.867.580/0011-89 | | 14.08.2020 | |
| ENDERECO EST DOS BANDEIRANTES 1.700, GALPAO 01 | | BAIRRO / DISTRITO TAQUARA | | DATA DE SAIDA / ENTRADA | |
| MUNICIPIO RIO DE JANEIRO | | CEP 22775-109 | | HORA DE SAIDA | |
| FONE / FAX | | UF RJ | | INSCRICAO ESTADUAL 78160926 | |

| | | | | | |
|-----------------------------|--|-------------------|--|--------------------|--|
| LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA | | CNPJ / CPF | | INSCRICAO ESTADUAL | |
| NOME / RAZAO SOCIAL | | | | | |
| ENDERECO | | BAIRRO / DISTRITO | | CEP | |
| MUNICIPIO | | UF | | FONE / FAX | |

| | | | | | |
|--------------------|---------------------|--------------|----------|----------------|---|
| FATURA / DUPLICATA | | | | | |
| Condição: | Pagamentos: | 0,00 - | 0,00 - | 0,00 - | |
| Pedido: 6731395 | Cliente: 0055119263 | Filial: 0016 | Area: 33 | Forn: 89512114 | Pare: 55119263 DocRef: 5501922207 Dep: W010 |

| | | | | | |
|-------------------------|-------|-----------------|------|--------------------------------|----------------------------|
| CALCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CALCULO DE ICMS | 43,50 | VALOR DO ICMS | 5,22 | BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO |
| VALOR DO FRETE | | VALOR DO SEGURO | | OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS | VALOR DO IPI |
| | | | | | VALOR DA NOTA |
| | | | | | 43,50 |

| | | | | | |
|--|------------------|---------------------------------|-----------|------------------------|----------------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZAO SOCIAL SHUTTLE LOGISTICA INTEGRADA LTDA | | FRETE POR CONTA 0 = EMITENTE | | CODIGO ANT | PLACA DO VEICULO |
| ENDERECO RUA ORLANDO MOTTA 150 | | MUNICIPIO JANDIRA | | UF SP | CNPJ / CPF 04.711.147/0012-01 |
| QUANTIDADE 00001 | ESPECIE CAIXA | MARCA | NUMERACAO | PESO BRUTO 2,264 KG | PESO LIQUIDO 2,064 KG |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------------|----------|-----|------|------|------|-----------|------------|---------|-----------|----------|-----------|----------|
| CODIGO PROD / SERVICO | DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QTDE | VLR. UNIT | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
| 1900234KB | KP PURISOLE 1000 ML | 30049099 | 500 | 6949 | PC | 2,00 | 21,750000 | 43,50 | 43,50 | 5,22 | 0,00 | 12 | 0,0 |
| L: 74PAD115 Q: 2,00PC V: 04.12.2021 MS: 1004100520098 Nr.FCL: 9EE088F3-8B05-4DE1-87D2-8452B46E53FE | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|--|--|--------------------|--|
| DADOS ADICIONAIS | | RESERVADO AO FISCO | |
| INFORMACOES COMPLEMENTARES Total de tributos - 5,22 IPI com Aliquota Zero conforme Decreto 7.312 de 15/06/2010-RIP1. REPOSICAO NF 1418104 | | | |

TPC RECEBIMENTO
COLABORADOR TPC - SMS RIO
219865
18/08/20

Data limite: 01/08/2020


Atestamos que o material foi recebido em
condições satisfatórias para o Serviço Público
Municipal.

Em 18/08/2020

Cristiane Palma Giannini
Subgerente
S/SUBG/CIU/GL
Mat.: 60/323.483-8

Jorge Luis Torres de Oliveira
Assistente I
S/SUBG/CIU/GL
Mat.: 11/218.719-3

Uendel Gomes Barreiros
S/SUBG/CIU/GL
Mat.: 12/239.552-2
FARMACÊUTICO

| | | | |
|---|---|--|-----------|
| RECEBEMOS DE UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL, EMITIDA AO LADO DESTA - MUNICIPIO DE RIO DE JANEIRO - RJ - N.º 5.556 SÉRIE 0 | | NF-e | |
| DATA DE RECEBIMENTO | | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |
| UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS AV OTAVIO BORIN N.18 Bairro COBILANDIA, Vila Velha - ES Fone: (27) 3075-7385, CEP: 29111-205 | | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N. 5.556 SÉRIE 0 FOLHA 1/1 | |
| | |  | |
| | | CHAVE DE ACESSO 3220 0823 8649 4200 0113 5500 0000 0055 5612 8319 1190 | |
| | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO | |
| Vda merc, destinada a contr | | 332200047205132 25/08/2020 15:19:56 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | CNPJ | |
| 083146741 | | 23.864.942/0001-13 | |
| DESTINATÁRIO/RECEBEDOR | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | |
| MUNICIPIO DE RIO DE JANEIRO | | 2312 42.498.733/0001-48 | |
| ENDEREÇO | | DATA DA EMISSÃO | |
| R. SAO CLEMENTE N. 360 | | 25-08-2020 | |
| Cidade | | DATA DA ENTRADA/SAÍDA | |
| RIO DE JANEIRO | | 25-08-2020 | |
| CEP/UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| +55 (21) 2503-3553 RJ | | 083146741 | |
| FATURA/DUPLICATA | | DATA DA SAÍDA | |
| A PRAZO - 30 DIAS OUT-001 Venc=24/09/2020 Valor=61.345,44 | | 15:19:54 | |
| CÁLCULO DE IMPOSTOS | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | |
| 61.345,44 | | 2.453,82 | |
| BASE DE CÁLCULO DO IPI | | VALOR DO IPI | |
| 0,00 | | 0,00 | |
| VALOR DO FRET | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | | 61.345,44 | |
| VALOR DA DESPESA ADICIONÁRIA | | VALOR DO IPI | |
| 0,00 | | 0,00 | |
| VALOR TOTAL DA NOTA | | 61.345,44 | |
| TRANSPORTADOR/VOLUNTEIRAS TRANSPORTADORAS | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | |
| UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS | | 23.864.942/0001-13 | |
| ENDEREÇO | | Cidade | |
| Avenida OTAVIO BORIN N. 18 | | RIO DE JANEIRO | |
| Cidade | | UF | |
| RIO DE JANEIRO | | RJ | |
| QUANTIDADE | | PESO BRUTO | |
| 19,00 | | 47,0000 Kg | |
| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | | | |
| COD. FISC. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NUM/AN. | QTD. |
| 1697 | CLARITROMICINA 500MG/KLARIDIV INJ Cx/1 Unid ABBOTT [Lote: 137637822 D. Feb: 31/01/20 D.Vat: 31/12/21] | 30042029 | 200 |
| | | 6106 | FR |
| | | 1.808 | |
| | | 33,93 | 0,00 |
| | | 0,00 | 0,00 |
| | | 61.345,44 | 61.345,44 |
| | | 2.453,82 | 0,00 |
| | | 0,00 | 0,00 |

PREZADO CLIENTE
 Obrigatório a conferência da mercadoria no ato da entrega.
 Não aceitaremos reclamações posteriores

BANCO DO BRASIL
 AG: 3195-X
 C/C: 29857-3

NOTA FISCAL ORIGINAL

| | | | | | | | |
|--|--|--------------------------|--|--------------------------|--|----------------|--|
| CÁLCULO DO ISSQN | | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | | VALOR DO ISSQN | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | |
| DADOS ADICIONAIS | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CRED. PRES. DE 10147/2000. NAO INCIDENCIA OU ALIQUOTA ZERO DOS TRIBUTOS COPINS(3,00%) E PIS/PASEP(0,65%). IN RFB NO 1234, DE 11/01/2012, EXCETO NUTRICIONAIS NE 1020/001143. PROCESSO: 0009/001011/2018. LOCAL DE ENTREGA: TPC ESTADUAL DOS BANDEIRANTES, 1.700, TAQUARA-JACAREPAGUA, RJ CEP: 22.775-109 FONE 2107-74.4 E-MAIL: agendamento.jp@grupopotpc.com Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$5858,36 + FCP R\$1226,91; DIFAL da UF Origem R\$0,00. Financeiro: BANCO BRASIL - AG: 3195-X C/C: 29857-3 Vencimento: 24/09/2020 Cliente: RIO DE JANEIRO CABINETE DO PREFEITO NF-e Ser. 0 Cond. Pag: A PRAZO - 30 DIAS Vendedor: 526 - RJ - RJ Pedido: 1675 Carga: 0 DESPESAS DE ICMS: BASE DE CÁLCULO: 0,00 VALOR DE ICMS: 0,00 - EMPENHO: NE 0026/001143 | | | | | | | |
| RESERVADO AO FISCAL | | | | | | | |

TPC RECEBIMENTO
TPC - SMS RIO
COLABORADOR 204994
28/08/20

Cristiano de Macedo Vidal
Assistente I - S/SUBG/CIL/GL
Mat.: 11/251.959-5

Cristiane Palma Gianini
Subgerente
S/SUBG/CIL/GL
Mat.: 60/323.483-8

Cristiane Palma Gianini
Subgerente
S/SUBG/CIL/GL
Mat.: 60/323.483-8

atestamos que o material foi recebido em
condições satisfatórias para o Serviço Público
Municipal.

28 08 20

Data limite: 31/07/2020

ASSISTENTE I
S/SUBG/CIL/GL
Mat.: 11/251.959-5



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
NOTA DE EMPENHO Nº 2020/001143

PROCESSO Nº
0009/003011/2016
DATA FL.

| | | | | | |
|---|-------------------------------|--|---|----------------------------|--------------------------|
| ESPECIE DE EMPENHO Global | DATA PUBLICAÇÃO 18/05/2020 | PROGRAMA DE TRABALHO 18.01.10.302.0306.2009 | NAT. DESPESA 3.3.90.30.12 | F.R. 181 | D.V. 0 |
| ORÇÃO MUNICIPAL Secretaria Municipal de Saúde | | | CNPJ 042.498.733/0001-48 | | |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA Secretaria Municipal de Saúde | | | | | |
| NOME DO FAVORECIDO UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | | | | | |
| ENDEREÇO AV OTAVIO BORIN 18 COBILANDIA | | | CNPJ/CPF/MATRÍCULA 023.864.942/0001-13 | | |
| CIDADE VILA VELHA | | | INSCR. ESTADUAL 83.146.741 | INSCR. MUNICIPAL 692540 | |
| TIPO DE LICITAÇÃO PREGÃO CONFORME LEI 13576 ARTIGO 4 INCISO G | | | BANCO 1 | AGÊNCIA 3195 | CONTA CORRENTE 298573 |
| VALOR DESTA EMPENHO R\$ 2.946.392,27 DOIS MILHÕES E NOVECENTOS E QUARENTA E SEIS MIL E OITOCENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS | | | | | |

OBSERVAÇÕES:
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS VISANDO ABASTECIMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA SMS PARA IMPLEMENTAÇÃO DE MEDIDAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE DE INFECÇÃO POR CORONA VIRUS EMERGENCIAL 069/002589/2020 NAD Nº 736/2020

Rio de Janeiro, 10 de Junho de 2020
CONFERE

SILVANA GONÇALVES FERREIRA
S/SUBGOLGEO
Matr.: 12/207.125-6

VISTO

SANDRO CARVALHO DE ANDRADE
S/SUBGOLGEO

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Processo Instrutivo nº 09/003.011/2018
Empenho: 2020/001143
Empresa: UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

| ITEM | CÓDIGO SIA | NOME DO MEDICAMENTO | U/C | QTD | PREÇO | CUSTO DA AQUISIÇÃO | FUNDEADOR |
|--------------|----------------|---|-----|---------|---------|---------------------|-----------|
| 11 | 6505-08-042-64 | AZITROMICINA DIORATADA 500MG INJETAVEL FRASCO-AMPOLA | F/A | 6.845 | 22.6500 | 155.039,25 | UNIQUE |
| 48 | 6505-02-243-49 | DEXMEDETOMIDINA, CLORIDRATO, 100 MCG/ML (BASE DE DEXMEDETOMIDINA). F/A 2 ML | F/A | 4.227 | 15.4200 | 65.180,34 | UNIQUE |
| 85 | 6505-08-106-63 | LACTOBIONATO DE CLARITROMICINA 500MG INJETÁVEL | F/A | 1.808 | 33.9300 | 61.345,44 | UNIQUE |
| 113 | 6505-08-114-42 | TAZOBACTAM SODICO 4G + PIPERACILINA SODICA 500MG INJETAVEL FRASCO-AMPOLA | F/A | 162.322 | 16.4200 | 2.665.327,24 | UNIQUE |
| TOTAL | | | | | | 2.946.592,27 | |

PRazo PARA ENTREGA: 30 DIAS CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DA CIÊNCIA
OU CONVOCAÇÃO PARA RETIRADA DA NOTA DE EMPENHO

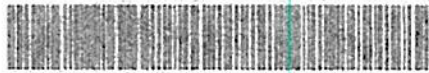
LOCAL PARA ENTREGA: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, 1.700 - TAQUARA - RIO DE JANEIRO - RJ

Rio de Janeiro, 01 de julho de 2020.

Rio de Janeiro, de do 2020.

Marcus Coimbra
 Matrícula 12/252.859-4

Aceite do Fornecedor

| | | | |
|--|---|--|-------------------------------------|
| RECEBEMOS DE UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2012 - MUNICÍPIO DE RIO DE JANEIRO - 482M RUA... 127 45.149,50 (sessenta e cinco mil e cento e quarenta e nove reais e cinquenta centavos) | | NF-e N. 5.383 SÉRIE 0 | |
| DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____ | | | |
| UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS AV OTAVIO BORIN N.18 Bairro COBILANDIA, Vila Velha - ES Fone: (27) 3075-7385, CEP: 29111205 | | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N. 5.383 SÉRIE 0 FOLHA 1/1 | |
| | |  | |
| | | CHAVE DE ACESSO 3220 0823 8649 4200 0113 5500 0000 0053 8315 9019 1615 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda merc, destinada n contr | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332200044912397 14/08/2020 16:04:32 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 083146741 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 11404898 | CNPJ 23.864.942/0001-13 | |
| DESTINATÁRIO/RECEBEDOR NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE RIO DE JANEIRO | | CNPJ/CPF 2312 42.498.733/0001-48 | DATA DA EMISSÃO 14-08-2020 |
| ENDEREÇO R SAO CLEMENTE N. 360 | | BAIRRO/DISTRITO BOTAFOGO | CEP 22.260-006 |
| MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO | | UF RJ | DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14-08-2020 |
| FONE/FAX +55 (21) 2503-3553 | | INSERÇÃO ESTADUAL 16:04:27 | HORA DA SAÍDA 16:04:27 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO A PRAZO - 30 DIAS OUT=001 Venc=14/09/2020 Valor=65.149,50 | | | |
| CÁLCULO DO ISSQN BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 65.149,50 VALOR DO ISSQN 7.817,94 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN ST 0,00 VALOR DO ISSQN ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 65.149,50 | | | |
| VALOR DO FORT 0,00 VALOR DA DESONERACÃO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPT 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 65.149,50 | | | |
| TRANSPORTADOR/VOLANTES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS | | | |
| ENDEREÇO Avenida OTAVIO BORIN N. 18 | | MUNICÍPIO Vila Velha | UF ES |
| QUANTIDADE 36,00 | | PESO BRUTO 67,0000 Kg | PESO LÍQUIDO |
| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | | | |
| Cód. Prod 15 | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS DEXMEDETOMIDINA 100MG/MG/ML INJ 2ML/CX 5 FR Lote: 684884A D.Feb: 02/07/20 Q.Vat: 02/07/22 11094312330012 | NCM/SH 30049069 | EST 000 |
| CFCF 6105 | UN. FR | QUANT. 4.225 | V. UNITÁRIO 15,42 |
| V. DESC. 0,00 | V. DESC. 0,00 | V. TOTAL 65.149,50 | ICMS 65.149,50 |
| VALOR 7.817,94 | ALÍQUOTA 0,00 | ICMS 12,00 | 0,00 |

NOTA FISCAL
ORIGINAL

PREZADO CLIENTE
Obrigatório a conferência da mercadoria no ato da entrega.
Não aceitaremos reclamações posteriores

BANCO DO BRASIL
AG: 3195-X
C/C: 29857-3

| | | | | | |
|--|--|----------------------------------|--|------------------------|--|
| CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 2,00 | | BASE DE CÁLCULO DE ISSQN 0,00 | | VALOR DO ISSQN 0,00 | |
| DADOS ADICIONAIS | | | | | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CRED. PRES. L0147/2000. NAO INCIDENCIA OU ALIQUOTA ZERO DOS TRIBUTOS COPINS(3,00%) E PIS/PASEP(0,65%). IN RFB NO 1234, DE 11/01/2012, EXCETO NUTRICIONAIS NE 2020/001143, PROCESSO: 0009/003011/2018, LOCAL DE ENTREGA: TPC ESTRADA DOS BANDeirANTES, 1.700, TAQUARA-JACAREPAGUA, RJ CEP: 22.775-109 FONE 2107-7444 E-MAIL: agendamento.jpac@grupopac.com Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$1908,97 + FCP R\$1302,99; DIFAL da UF Origem R\$0,00. Financeiro: BANCO BRASIL - AG: 3195-X C/C: 29857-3 Vencimento: 14/09/2020 Cliente: RIO DE JANEIRO GABINETE DO PREFEITO UF 0 Ser. 0 Cond. Pag: A PRAZO - 30 DIAS Vendedor: 526 - RJ - RJ Pedido: 1536 Carga: 0 DESONERACAO DE ICMS: BASE DE CALCULO: 0,00 VALOR DE ICMS: 0,00 - EMPENHO: NE 2020/001143 | | | | | |
| RESERVAÇÃO AO FISCO | | | | | |

testamos que o material foi recebido em
condições satisfatórias para o Serviço Público
Municipal.

19/08/2020

Data limite: 31/07/2020

TPE RECEBIMENTO
TPC - SMS RIO
COLABORADOR 296207
19/08/20

Cristiane Palma Gianni
Subgerente
SISUBGIC/UGL
Mat.: 60323.483-4

Morco Antonio da Silva
Matrícula: 17219.148-4
Subst. do Gerente
SISUBGIC/UGL

Jorge Luis Fortes da Oliveira
ASSISTENTE I
SISUBGIC/UGL
Mat. 17219.719-3



PREFEITURA DA CIDADE DO
RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SUBSECRETARIA DE GESTÃO
S/SUBG/CTAC/CA/GA - MEDICAMENTOS

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Processo Insultivo nº 09/003.011/2018
Empenho: 2020/001143
Empresa: UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

| ITEM | CODIGO SMA | NOME PATRONIZADO | U/O | QTD | PREÇO | CUSTO DA UNIDADE | FORNECEDOR |
|-------|----------------|---|-----|---------|---------|------------------|------------|
| 11 | 6505-08-042-64 | AZITROMICINA DIHIDRATA 500MG INJETAVEL FRASCO-AMPOLA | F/A | 6.845 | 22.6500 | 155.039,25 | UNIQUE |
| 48 | 6505-02-243-49 | DEXMEDETOMIDINA, CLORIDRATO, 100 MCG/ML (BASE DE DEXMEDETOMIDINA), F/A 2 ML | F/A | 4.227 | 15.4200 | 65.180,34 | UNIQUE |
| 05 | 6505-08-106-63 | LACTOSIGNATO DE CLARITROMICINA 500MG INJETAVEL | F/A | 1.808 | 33.9300 | 61.345,44 | UNIQUE |
| 113 | 6505-03-114-42 | TAZOBACTAM SODICO 4G + PIPERACILINA SODICA 500MG INJETAVEL FRASCO-AMPOLA | F/A | 162.322 | 16.4200 | 2.685.327,24 | UNIQUE |
| TOTAL | | | | | | | |

**PRazo PARA ENTREGA: 30 DIAS CORRIDOS CONTADOS A PARTIR DA CIÊNCIA
OU CONVOCAÇÃO PARA RETIRADA DA NOVA DE EMPENHO**

LOCAL PARA ENTREGA: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, 1.700 - TAQUARA - RIO DE JANEIRO - RJ

Rio de Janeiro, 01 de junho de 2020.

Marcos Coimbra
Matrícula: 12/252.859-4

Rio de Janeiro, de de 2020.

Acento do Fornecedor



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

NOTA DE EMPENHO Nº 2020/001143

PROCESSO Nº
0009/003011/2018

DATA FL.

RUBRICA

| | | | | | |
|--|-------------------------------|--|---|----------------------------|--------------------------|
| ESPECIE DE EMPENHO Global | DATA PUBLICAÇÃO 15/06/2020 | PROGRAMA DE TRABALHO 16.01.10.302.0306.2009 | NAT. DESPESA 3.3.90.30.12 | F.R. 181 | D.V. 0 |
| ORGÃO MUNICIPAL Secretaria Municipal de Saúde | | | CNPJ 042.498.733/0001-48 | | |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA Secretaria Municipal de Saúde | | | | | |
| NOME DO FAVORECIDO UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | | | CNPJ/CPF/MATRÍCULA 023.864.942/0001-13 | | |
| ENDEREÇO AV OTAVIO BORIN 18 COBILANDIA | | | INSCR. ESTADUAL 63.146.741 | INSCR. MUNICIPAL 692540 | |
| CIDADE VILA VELHA | U.F. ES | CEP 29.111-205 | BANCO 1 | AGÊNCIA 3195 | CONTA CORRENTE 298573 |
| TIPO DE LICITAÇÃO PREGÃO CONFORME LEI 13979 ARTIGO 4 INCISO G | | | | | |
| VALOR DESTA EMPENHO R\$ 2.946.992,27 DOIS MILHÕES E NOVECIENTOS E QUARENTA E SEIS MIL E OITOCENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS | | | | | |

OBSERVAÇÕES:

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS VISANDO ABASTECIMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA SMS PARA IMPLEMENTAÇÃO DE MEDIDAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE DE INFECÇÃO POR CORONA VIRUS EMERGENCIAL 069/002589/2020 NAD Nº 736/2020

Rio de Janeiro, 10 de Junho de 2020

CONFERE

SILVANA GONDALVES FERREIRA
S/SUBG. LÍGEO
Matr.: 12/207.125-6

VISTO

SANDRO PEREIRA DE ANDRADE
Matr.: 201.872-9
S/SUBG. LÍGEO

| | | |
|---|--|------------------------|
| RECEBEMOS DE FRESSENIUS KABI BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO | | NF-e |
| DATA DE RECEBIMENTO: 10/11/2020 | IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Marco Antonio P. B. da Cunha Matricula: 11/219.148-4 Subst. do Gerente S/SO/G/CH/IGL | Nº 000022426 SERIE: |

| | | |
|---|---|---|
|  FRESSENIUS KABI FRESSENIUS KABI BRASIL LTDA Rod Coronel-PM Nelson Tranc km 34,5 Itaquí, ITAPEVI-SP FONE: 1125041561, CEP: 06696-110 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica SAIDA: 1 ENTRADA: 2 1 Nº 000022426 SERIE: PAG. 1 DE 1 |  CHAVE DE ACESSO 3529.1049.3242.2100.1690.5500.0000.0224.2616.7994.3366 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|---|---|---|

| | |
|--|--|
| NATUREZA DA OPERACAO Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ã contribuinte | PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 135200950531402 21/10/2020 09:12:50 |
| INSCRICAO ESTADUAL 373.205.227.117 | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 11.502.865 |
| CNPJ 49.324.221/0016-90 | |

| | | | |
|--|--------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| DESTINATARIO / REMITENTE | | CNPJ / CPF 42.498.733/0001-48 | DATA DA EMISSAO 21.10.2020 |
| NOME / RAZAO SOCIAL Pref Mun Rio de Janeiro | ENDERECO R São Clemente 360 | BAIRRO / DISTRITO Botafogo | CEP 22260-006 |
| MUNICIPIO Rio de Janeiro | FONE / FAX 21-22214123 | UF RJ | INSCRICAO ESTADUAL ISENTO |

| | | | |
|--|--|----------------------------------|------------------------------|
| LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA | | CNPJ / CPF 03.867.580/0011-89 | INSCRICAO ESTADUAL ISENTO |
| NOME / RAZAO SOCIAL PRONTO EXPRESS LOGISTICA SA | ENDERECO EST DOS BANDEIRANTES 1.700 | BAIRRO / DISTRITO TAQUARA | CEP 22775-109 |
| MUNICIPIO RIO DE JANEIRO | FONE / FAX | UF RJ | |

| | |
|--|--|
| FATURA / DUPLICATA | |
| Condição: B004Pagamentos: 10.680,00 - 20.11.2020 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 - | |
| Pedido:6861415 Cliente:0055315033 Filial:0016 Area:TP33 Forn:89636458 Parc:55113316 DocRef:5501942292 Dep:W010 | |

| | |
|--------------------------------------|----------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | |
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS 10.680,00 | VALOR DO ICMS 1.281,60 |
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO |
| DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS |
| VALOR DO IPI | VALOR DA NOTA 10.680,00 |

| | |
|--|----------------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | |
| RAZAO SOCIAL SHUTTLE LOGISTICA INTEGRADA LTDA | FRETE POR CONTA 0 = EMITENTE |
| ENDERECO RUA ORLANDO MOTTA 150 | CODIGO ANTI |
| MUNICIPIO JANDIRA | PLACA DO VEICULO |
| UF SP | CNPJ / CPF 04.711.147/0012-01 |
| QUANTIDADE 00675 | ESPECIE CAIXA |
| MARCA | NUMERACAO |
| PESO BRUTO 768,000 KG | PESO LIQUIDO 636,000 KG |

| DADOS DO PRODUTO / SERVICO | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------------|----------|-----|------|------|----------|-----------|------------|-----------|-----------|----------|-----------|----------|
| CODIGO PROD / SERVICO | DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QTDE | VLR. UNIT | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
| 1510191 | KP ENDONIDAZOL 100 ML | 30049066 | 503 | 6103 | PC | 6.000,00 | 1.780000 | 10.680,00 | 10.680,00 | 1.281,60 | 0,00 | 12 | 0,0 |
| L:74PC1237 Q: 6.000,00 C V:13.02.2022 MS:1004101290029 | | | | | | | | | | | | | |
| Total de tributos = 3.417,60 | | | | | | | | | | | | | |
| N.F.CI: FD9FBE28-5291-616-98D9-00F3309F4356 | | | | | | | | | | | | | |
| Total Nota Fiscal = 10.680,00 | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMACOES COMPLEMENTARES Total de tributos = 3.417,60 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 640,80 • FCP R\$ 213,60 • DIFAL da UF origem R\$ 0,00 IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RPI. 2020NE1244 Proc. 0009/003010/2018 H.M. Miguel Couto Local de entrega TPC agendamento_jpa@grupotpc.com.br 2107-7404, COD 55315033 Fgto. dep. bancário: BANCO SANTANDER - Ag: 4516 - CC: 13000466 | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

16 11 2020

Cristiane Palma Gianini
Subgerente
S/SUBG/CIL/GL
Mat: 60/323.483-8

Signature: _____

8
Marco Antonio P. B. da Cunha
Matricula: 11219.148-4
Subst. do Gerente
SISUBGIC/UGL

COLABORADOR 226853

16/11 20



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

NOTA DE EMPENHO Nº 2020/001244

PROCESSO Nº
0009/003010/2018

DATA FL

RUBRICA

| | | | | | |
|---|--|--|--|------------------|-------------------------|
| ESPÉCIE DE EMPENHO Global | DATA PUBLICAÇÃO 15/06/2020 | PROGRAMA DE TRABALHO 18.01.10.302.0306.2009 | NAT. DESPESA 3.3.90.30.12 | F.R. 181 | D.V. 0 |
| ÓRGÃO MUNICIPAL Secretaria Municipal de Saúde | | | CNPJ 042.498.733/0001-48 | | |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA Secretaria Municipal de Saúde | | | | | |
| NOME DO FAVORECIDO FRESENIUS KABI BRASIL LTDA | | | CNPJ/CPF/MATRÍCULA 049.324.221/0001-04 | | |
| ENDEREÇO RUA FRANCISCO PEREIRA COUTINHO 347 PARQUE TAQUARAL | | INSCR. ESTADUAL 24.402.194.7118 | INSCR. MUNICIPAL 1763-9 | | |
| CIDADE CAMFINAS | U.F. SP | CEP 13.087-120 | BANCO 1 | AGÊNCIA 3360x | CONTA CORRENTE 3682x |
| TIPO DE LICITAÇÃO PREGÃO- CONFORME LEI 13979 ARTIGO 4 INCISO G | | | | | |
| VALOR DESTA EMPENHO R\$ 3.126.794,76 TRES MILHOES E CENTO E VINTE E SEIS MIL E SETECENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS | | | | | |
| OBSERVAÇÕES: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS VISANDO O ABASTECIMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA SMS PARA MEDIDAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE DE INFECÇÃO DE CORONAVIRUS. NAD 809/2020. | | | | | |
| Rio de Janeiro, 10 de Junho de 2020. | | | | | |
| CONFERE | SANDRO MENEZES DE ANDRADE Matr. 11.201.872-9 SIS/SGM/DEO | | VISTO TATIANA DE LUYA MACIEL SIS/SGM/DEO Matr. 11.201.872-9 | | |

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Processo Instrutivo nº 09/003.010/2018
 Empenho: 2020/001244
 Empresa: FRESSENIUS KABI BRASIL LTDA

| ITEM | CÓDIGO SMA | NOME PADRONIZADO | U/C | QTD | PREÇO | CUSTO DA AQUISIÇÃO | FORNECEDOR |
|--------------|----------------|---|-----|---------|--------|---------------------|------------|
| 26 | 6505-42-071-55 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO 500ML, SISTEMA FECHADO, COM DIAFRAGMA/MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE E COM PONTO PARA ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS E OUTRO PARA CONEXÃO DE EQUIPO | FR | 994.661 | 2.2500 | 2.237.987,25 | FRESSENIUS |
| 73 | 6505-42-072-36 | GLICOSE 5% SOLUÇÃO INJETÁVEL ISOTÔNICA, FRASCO 500ML, SISTEMA FECHADO, COM DIAFRAGMA/MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE E COM PONTO PARA ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS | FR | 149.186 | 2.1400 | 319.258,04 | FRESSENIUS |
| 91 | 6505-08-205-45 | METRONIDAZOL 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO 100ML, SISTEMA FECHADO, COM DIAFRAGMA/MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE | FR | 45.800 | 1.7800 | 81.524,00 | FRESSENIUS |
| 105 | 6505-42-076-60 | RINGER + LACTATO SÓDICO, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO 500ML, SISTEMA FECHADO, COM DIAFRAGMA/MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE E COM PONTO PARA ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS | FR | 209.453 | 2.3300 | 488.025,49 | FRESSENIUS |
| TOTAL | | | | | | 3.126.794,78 | |

<<< ENTREGA IMEDIATA >>>

LOCAL PARA ENTREGA: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, 1.700 - TAQUARA - RIO DE JANEIRO - RJ


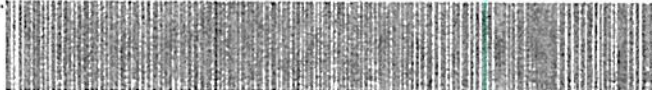
Rio de Janeiro, 09 de julho de 2020.

Marcus Coimbra
 Matrícula: 12/252.859-4

Rio de Janeiro, de de 2020.

Assinatura do Fornecedor

| | | | |
|---|--|------|------------------------|
| RECEBEMOS DE FRESSENIUS KABI BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO | | NF-e | |
| DATA DE RECEBIMENTO 16/11/2020 | IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Márcio Antonio P. B. da Cunha Subst. do Gerente e-Significado | | Nº 000022432 SERIE: |

| | | | |
|--|---|---|---|
|  FRESSENIUS KABI FRESSENIUS KABI BRASIL LTDA Rod Coronel-PM Nelson Tranc km 34,5 Itaquí, ITAPEVI-SP FONE: 1125041561, CRP: 06696-110 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica SAÍDA: 1 ENTRADA: 2 1 Nº 000022432 SERIE: PAG. 1 DE 1 | |  CHAVE DE ACESSO 3520.1049.3242.2100.1690.5500.0000.0214.3215.6779.9944 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| | NATUREZA DA OPERACAO Venda merc.adq.rec.terceiros dest.º contribuinte | | PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 135200950591997 21/10/2020 09:22:32 |
| | INSCRICAO ESTADUAL 373.205.227.117 | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 11.502.865 | CNPJ 49.324.221/0016-90 |
| | DESTINATARIO / REMITENTE | | |
| NOME / RAZAO SOCIAL Pref Mun Rio de Janeiro | | CNPJ / CPF 42.498.733/0001-48 | DATA DA EMISSAO 21.10.2020 |
| ENDERECO R São Clemente 360 | BARRIO / DISTRITO Botafogo | CEP 22260-006 | DATA DE SAÍDA / ENTRADA |
| MUNICIPIO Rio de Janeiro | FONE / FAX 21-22214123 | UF RJ | HORA DE SAÍDA |
| LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA | | | |
| NOME / RAZAO SOCIAL PRONTO EXPRESS LOGISTICA SA | | CNPJ / CPF 03.867.580/0011-89 | INSCRICAO ESTADUAL ISENTO |
| ENDERECO EST DOS BANDEIRANTES 1.700 | BARRIO / DISTRITO TAQUARA | CEP 22775-109 | |
| MUNICIPIO RIO DE JANEIRO | UF RJ | FONE / FAX | |
| FATURA / DUPLICATA | | | |
| Condição: B004 Pagamentos: 1.780,00 - 20.11.2020 0,00 - 0,00 - 0,00 - Pedido:6861249 Cliente:0055315033 Filial:0016 Area:TP33 Forn:89636366 Parc:55113316 DocRef:5501942305 Dep:W010 | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | |
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.780,00 | VALOR DO ICMS 213,60 | BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS |
| VALOR DO IPI | | VALOR DA NOTA 1.780,00 | |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | |
| RAZAO SOCIAL SHUTTLE LOGISTICA INTEGRADA LTDA | FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO |
| ENDERECO RUA ORLANDO MOTTA 150 | MUNICIPIO JANDIRA | UF SP | INSCRICAO ESTADUAL 398117377116 |
| QUANTIDADE 00013 | ESPECIE CAIXA | MARCA | NUMERACAO |
| PESO BRUTO 128,000 KG | | PESO LIQUIDO 106,000 KG | |
| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO | | | |
| CODIGO PROD / SERVIÇO | DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST |
| 1510191 | KP ENDONIDAZOL 100 ML | 30049065 | 500 |
| L74PC1237 Q: 1.000 | C V:13.02.2022 MS:1604181290029 | 6108 | PC |
| Total de tributos - | 209,60 | | |
| Nº FCI: FD9FBE28-52B1-4616-98D9-00F3309F4356 | | | |
| Total Imita Positiva: | 1.780,00 | | |
| DADOS ADICIONAIS | | | |
| INFORMACOES COMPLEMENTARES | | RESERVADO AO FISCO | |
| Total de tributos - 569,60 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 106,90 + IFCP R\$ 35,60 ; DIFAL da UF Origem R\$ 0,00 IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/04/2010-RIP1 2020NE1244 Proc. 0009/005010/2018 H.M. Juntas Local de entrega TPC agendadomato@pa@grupopoc.com.br tel 2107-7404 COD 55315033 Fgto. dep. bancário: BANCO SANTANDER - Ag: 4516 - CC: 13000465 | | | |

Atestando que o presente é uma cópia verdadeira e fiel das condições de trabalho estabelecidas no contrato coletivo municipal.

em 16/11/2020

Luiz Torres de Oliveira
ASSISTENTE
S/SUBG/CIL/GL
Mat. 11/218.719-3

 Cristiane Palma Gianini
Subgerente
S/SUBG/CIL/GL
Mat.: 60/323.483-8

 Marco Antonio B. de Cunha
Matrícula: 11/219.148-4
Subst. do Gerente
S/SUBG/CIL/GL

TPC RECEBIMENTO
TPC - SMS RIO

COLABORADOR 226853

16/11/20



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

NOTA DE EMPENHO Nº 2020/001244

PROCESSO Nº
0009/003010/2018

DATA

FL.

RUBRICA

| | | | | | |
|---|---------------------------|------------------------|-------------------------|---------|----------------|
| ESPÉCIE DE EMPENHO | DATA PUBLICAÇÃO | PROGRAMA DE TRABALHO | NAT. DESPESA | F.R. | D.V. |
| Global | 15/06/2020 | 18.01.10.302.0305.2009 | 3.3.90.30.12 | 181 | 0 |
| ÓRGÃO MUNICIPAL | | | CNPJ | | |
| Secretaria Municipal de Saúde | | | 042.498.733/0001-48 | | |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA | | | | | |
| Secretaria Municipal de Saúde | | | | | |
| NOME DO FAVORECIDO | | | CNPJ/CPF/MATRÍCULA | | |
| FRESENIUS KASI BRASIL LTDA | | | 049.324.221/0001-04 | | |
| ENDEREÇO | | INSCR. ESTADUAL | INSCR. MUNICIPAL | | |
| RUA FRANCISCO PEREIRA COUTINHO 347 PARQUE TAQUARAL | | 24.402.194.7118 | 1763-9 | | |
| CIDADE | U.F. | CEP | BANCO | AGÊNCIA | CONTA CORRENTE |
| CAMPINAS | SP | 13.087-120 | 1 | 3350x | 3682x |
| TIPO DE LICITAÇÃO | | | | | |
| PREGÃO- CONFORME LEI 13979 ARTIGO 4 INCISO G | | | | | |
| VALOR DESTA EMPENHO | | | | | |
| R\$ 3.126.794,78 TRES MILHOES E CENTO E VINTE E SEIS MIL E SETECENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS | | | | | |
| OBSERVAÇÕES: | | | | | |
| AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS VISANDO O ABASTECIMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA SMS PARA MEDIDAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE DE INFECÇÃO DE CORONAVIRUS. NAD 809/2020. | | | | | |
| Rio de Janeiro, 10 de Junho de 2020. | | | | | |
| CONFERE | SANDRO MENEZES DE ANDRADE | | VISTO | | |
| | Matr. 11/2011572-9 | | PATRICIA DE LUNA MACIEL | | |
| | SUSCRITO | | SUSCRITO | | |
| | | | Matr. 11/2011572-6 | | |



PREFEITURA DA CIDADE DO
RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SUBSECRETARIA DE GESTÃO
SISUBGIC/CA/CA - MEDICAMENTOS

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Processo Instrutivo nº 09/003.010/2018
Empenho: 2020/001244
Empresa: FRESSENIUS KABI BRASIL LTDA

| ITEM | CÓDIGO SMA | NOME PADRONIZADO | U/C | QTD | PREÇO | CUSTO DA AQUISIÇÃO | FORNECEDOR |
|--------------|----------------|---|-----|---------|--------|---------------------|------------|
| 26 | 6505-42-071-55 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO 500ML, SISTEMA FECHADO, COM DIAFRAGMA/MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE E COM PONTO PARA ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS E OUTRO PARA CONEXÃO DE EQUIPO | FR | 994.661 | 2,2500 | 2.237.987,25 | FRESSENIUS |
| 73 | 6505-42-072-36 | GLICOSE 5% SOLUÇÃO INJETÁVEL ISOTÔNICA, FRASCO 500ML, SISTEMA FECHADO, COM DIAFRAGMA/MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE E COM PONTO PARA ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS | FR | 149.186 | 2,1400 | 319.258,04 | FRESSENIUS |
| 91 | 6505-08-205-45 | METRONIDAZOL 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO 100ML, SISTEMA FECHADO, COM DIAFRAGMA/MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE | FR | 45.800 | 1,7800 | 81.524,00 | FRESSENIUS |
| 105 | 6505-42-076-60 | RINGER + LACTATO SÓDICO, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO 500ML, SISTEMA FECHADO, COM DIAFRAGMA/MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE E COM PONTO PARA ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS | FR | 209.453 | 2,3500 | 488.025,49 | FRESSENIUS |
| TOTAL | | | | | | 3.126.794,78 | |

<<< ENTREGA IMEDIATA >>>

LOCAL PARA ENTREGA: ESTRADA DOS BANDEIRANTES, 1.700 - YAGUARA - RIO DE JANEIRO - RJ

Rio de Janeiro, 09 de julho de 2020.

Marcus Coimbra
Matrícula: 12252.859-4

Rio de Janeiro, de de 2020.

Assinatura do Fornecedor

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTÁLIA PROD. QUÍM. FARMACÊUTICOS LTDA

RUA JACARA LINDA, 140 - JACARA

RUA JACARA LINDA, 140 - JACARA

(11) 3341-5500 - www.cristalia.com.br

DAFNE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº.2720403

FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3520 0844 7346 7100 0151 5501 0002 7204 0317 2996 3791

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.107 - VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200751343991 28/08/2020 13:04:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007738117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

92005496

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO

SECR. MUN. SAUDE DO RIO DE JANEIRO (772-0145766V)

CNPJ/CPF

29.468.055/0001-02

DATA DA EMISSÃO

28/08/2020

ENDEREÇO

R. AFONSO CAVALCANTI, 455-78 ANDAR

BAIRRO/DISTRITO

ESTACIO

CEP

20211-110

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28/08/2020

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

FONE/FAX

0152125033000

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

2720403/01

VENCIMENTO

28/09/2020

VALOR

639.363,90

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

323.598,26

VALOR DO ICMS

38.831,79

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

708.832,67

VALOR DO FATE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

154,36

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

639.363,90

Emissão TRANSPORTADOR/VOLUMES

NOME/RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ

06.321.409/0007-81

ENDEREÇO

ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

729

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

2.229,078

PESO LÍQUIDO

2.070,427

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CODIGO | UNSCOD / PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR ALÍQUOTA ICMS | VALOR IPI |
|---------|---|------------|------|------|--------------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|---------------------|-----------|
| 50.4012 | CINETOL 2mg Com. 200L X 10 CLORIDRATO DE HIPERIDEN O 65051900102 - (C1) - L1-POS - Valor do ICMS desonerado: R\$ 69.314,41. Trib aprox R\$ 42.470,48 Federal Fonte: IBPT/empresa metro.co 02C353 Valor do desconto: R\$ 153,55. Lote: 20010068 - Qtd: 70,0000 Lote: 20010069 - Qtd: 40,0000 Lote: 20010070 - Qtd: 50,0000 Lote: 20010071 - Qtd: 156,600,0000 | 3004.90.69 | 040 | 6107 | 1.586.760,00 | 0,2428 | 325.231,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 50.4016 | COMPAZ 10mg Com. 200L X 10 DIAZEPAM 0309401 - (B1) - L1-POS - Trib aprox R\$ 43.323,97 Federal e 38.831,79 Estadual Font: IBPT/empresa metro.co 02C353 Valor do desconto: R\$ 0,82. Lote: 20010076 - Qtd: 180,0000 Lote: 20010080 - Qtd: 2368.360,0000 Lote: 20010081 - Qtd: 904.000,0000 | 3004.90.64 | 000 | 6107 | 3.172.540,00 | 0,1020 | 323.599,08 | 323.598,26 | 38.831,79 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

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

Local Ent: 29468055000101 - ISENTO - 1214 - EST. DOS BANDEIRANTES, 1700 - GRUPO TFC - TAQUARA - RIO DE JANEIRO - RJ - 227751099


RESERVADO AO FISCO


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

End: 0145766V - Rep: 15102 - Prod. Lista Positiva: 639.363,90 - Desconto Incondicional: 154,36 - Importo que seria Devido na Op. crédito = 69.314,40 - CDC: 285266-1 EMPENHO: 2020001431 LICITACAO: DL 05/20 PROCESSO: 0000001796/2020 CONTR. ATOS: CORONA VIRUS-NAD 961/2020- ORD COMPRA: SECMUNSAUDE - Ordem de Compra Nº. 1 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI Nº. 10147/00" - Resp: DRA. LEILA MARIA DA SILVA VALLE - CRM 4161 - ISENTO DO ICMS CONF. CONV. 17/02 ART. 94 ANEXO I ICMS-SP Trib aprox R\$ 65.994,44 Federal e 38.831,79 Estadual Font: IBPT/empresa metro.co 02C353 Transp. Reduzido Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ: 06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL: 79554 9474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OUTINSTR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (241)-AG. 000011-2 C/C 00010 009-0 COD. IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG. 005115-2 C/C 000 002014-1 COD. IDENT.: 000772-2. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: llyceofolher@527-carta.001 EC 87/2015 Valor ICMS FCP UF Destino: 6.471,97 Valor ICMS Parafina UF Destino: 12.415,90 Valor ICMS Parafina UF Remetente: 0,00 Valor do ICMS desonerado R\$ 69.314,41 (vICMSDeson).


Atestamos que o ~~funcionário~~ foi ~~trabalhando~~ em
Condições satisfatórias para o Serviço Público
Municipal.

Em 03/09/2020


Uendel Gomes Barreiros
S/SUBG/CI/UGL
Mat.: 10/239.452-2
FARMACÊUTICO


Simone Ferreira da Brito
Assistente I - Farmacêutica
S/SUBG/CI/UGL
Mat.: 11/22.1211-4

Data limite: 10/09/2020


Manoel Luiz
Assistente I - Farmacêutica
S/SUBG/CI/UGL
Mat.: 11/218.719-3

TPC
CIAD

TO
RIO
226853
03/09/20