



URGENTE

“COVID-19”



Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
52893/2020 CHMSBC	23/04/2020	08/05/2020	1

SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços

Aquisição de bandeja, caixa bin e plástica

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	X	-

Orçamento Referência	R\$	Fls.
-	-	-

1º Pedido de Análise Técnica	Dt	Fls.
04/05/2020	13 a 17	-

1º Retorno de Análise Técnica	Dt	Fls.
07/05/2020	13 a 17	-

2º Pedido da Análise Técnica	Dt	Fls.
-	-	-

2º Retorno da Análise Técnica	Dt	Fls.
-	-	-

Documentação de Exclusividade	Fls.
-	-

Total de Fornecedores Participantes	Total de Itens	Itens fechados com o 1º colocado	Itens fechados a partir do 2º colocado	Itens retirados do processo	Adequação de embalagem
8	6	6	-	-	NÃO

Mapa Comparativo	Fls.
-	20 a 22

Valor Final	R\$	Fls.
29.634,00	23	-

Negociação	TENTATIVA	0,00%	16 a 19
-	-	-	-

Variação Última Compra	20,81%	23
-	-	-

*Justificativa (itens fechados a partir do 2º colocado)	Não fatura para o CHMSBC	Não atinge faturamento mínimo	Não tem o produto disponível	Somente pagto antecipado	Validade do produto menor do que a exigida	Não atende as especificações técnicas	Documentação Irregular ou Incompleta	Não atende o prazo de entrega
-	-	-	-	-	-	-	-	-

Justificativas Para Desclassificação de Fornecedores / Negociações / Critérios de Desempate / Variação de preço

As fls. 31 variação de preço dos itens 16218 e 5533.

Fornecedores			Valor Total	Cond. Pagto
1	Cisplatina		R\$ 8.068,50	30 DIAS
2	World Plastic		R\$ 21.565,50	30 DIAS
3				
4				
5				
6				
7				

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
-	-	X	02

Aprovação

Henrique Madureira Supervisor de Compras e Contratos CHMSBC 11.05.20	Gerência de Compras e Contratos	Ana Paula Ribeiro Advogada CHMSBC	Dep. Jurídico	Adriana Durrenço Supervisora de Fisioterapia Hospital Anônimo	Comissão de Análise e Julgamento
---	---------------------------------	---	---------------	---	----------------------------------

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
Gerência de Finanças		Ordem de Compra: 129 / 2020

Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC

AUTORIZO		NÃO AUTORIZO
a emissão da Ordem de Compra no valor supracitado	Tendo em vista o disposto no Regulamento de Compras e Contratação de serviços de terceiros e obras da FUABC, declaro que a despesa pretendida tem adequação orçamentária, ficando, desta forma, autorizado o prosseguimento do processo de aquisição/contratação, bem como a devida reserva financeira.	a despesa pretendida/Solicito o cancelamento do processo
Dra. Agnes M. F. Ferrari Diretora Geral CHMSBC		

Solicitação: 52893
 Solicitante: EVANDRO
 Setor: 856 GESTAO DE LOGISTICA
 Motivo: 6 COMPRA DE PRODUTO NAO PADRAO

Data Solicitud: 23/04/2020
 Data da Impressão: 23/04/2020
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 30/04/2020

URGENTE!

102737227

Obs: SOLICITAÇÃO PARA ATENDER DEMANDA COVID 19, ABERTURA DE LEITOS HU, HA E HC

Produto	Dados da Solicitação			Dados da Última compra					
	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
16218 BANDEJA EM POLIETILENO 20X30X6,0CM		UNIDADE	300,00	0,00	0,00	0,00		0,0000	
Especificação: BANDEJA EM POLIETILENO 20X30X6,0CM NA COR BRANCO LEITOSO.									
16356 CAIXA BIN N 6 (MED 150 X 185 X 290MM)		UNIDADE	1.370,00	0,00	0,00	0,00		0,0000	
Especificação: BIN N° 6, AZUL, MEDIDAS EXTERNAS DE 150 MM DE ALTURA X 185 MM DE LARGURA X 290 MM DE PROFUNDIDADE. APTO A SUPORTAR ATÉ 4 KG.									
12392 CAIXA BIN N° 7 (MED. 22 X 34 X 18CM)		PEÇA	2.220,00	0,00	0,00	0,00		0,0000	
Especificação: BIN N° 7, AZUL, MEDIDAS EXTERNAS DE 175 MM DE ALTURA X 220 MM DE LARGURA X 340 MM DE PROFUNDIDADE. APTO A SUPORTAR ATÉ 8 KG.									
16357 CAIXA BIN N° 8 (MED. 190 X 320 X 430MM)		UNIDADE	140,00	0,00	0,00	0,00		0,0000	
Especificação: BIN N° 8, AZUL, MEDIDAS EXTERNAS DE 190 MM DE ALTURA X 320 MM DE LARGURA X 430 MM DE PROFUNDIDADE. APTO A SUPORTAR ATÉ 13 KG.									
18223 CAIXA PLASTICA C/ DIVISORIAS MOVEIS MED 33X24X5CM		UNIDADE	35,00	1,00	0,00	0,00		0,0000	
Especificação: CAIXA PLASTICA, MODELO BOX, COM DIVISORIAS MÓVEIS E TAMPA, MEDINDO APROXIMADAMENTE DE 5 X 24 X 33 CM (ALTURA X LARGURA X COMPRIMENTO), DEVERÁ DISPOR DE NO MÍNIMO 20 POSIÇÕES.									
5533 CAIXA PLASTICA ORGANIZADORA 20 LITROS		UNIDADE	160,00	0,00	0,00	0,00		0,0000	
Especificação: CAIXA PLASTICA ORGANIZADORA COM CAPACIDADE DE 20 LITROS, MEDINDO APROXIMADAMENTE 20,5 X 25,5 X 52CM (ALTURA X LARGURA X PROFUNDIDADE). COR: TRANSPARENTE.									

Data: 24 de Abril de 2020
 Valor Total: 0,00
 Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)

Emissor

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Ord. Compra: 87402 Solicitação: 52893 Solic: GESTAO DE LOGISTICA
 Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 12/05/2020
 Fornecedor: 210 CISPLATINA - CISPLATINA.COM.ATA.IMP.EXP.LTDA
 CNPJ/CPF: 01.759.192/0001-87 Insc Est.: 11497914114
 Endereço: CIPRIANO BARATA Nr.: 1359 Compl.:
 Bairro: IPIRANGA Cep: 04205001
 Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta: 22122 - 8 Agência: 0644 - Banco: 341
 Contato(s): VENDAS@CISPLATINACOMERCIAL.COM.BR
 Telefone Comercial : (11)2063-3035
 E-Mail : CAMILAMALDONADO@CISPLATINA-S

Comprador: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMP-MATRIZ
 Endereço: DOS ALVARENGAS Nº 1001 CNPJ: 57.571.275/0017-60
 Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO Insc. Est.: ISENT0
 Bairro: ASSUNÇÃO Fone/Fax: -
 Responsável: DANIEL AUGUSTO BORDON CEP: 09850550 UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra.
 Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP.
 Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável.
 Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CHMSBC e com carta de compromisso de troca.
 PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CHMSBC, conforme OC.
 O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF e será efetuado na data fixa mais próxima (7, 14, 21 ou 28 de cada mês).
 Exemplo: Contaremos 30 (trinta) dias para vencimento da Nota Fiscal, tomando como base a data de entrada (02/09/2019), ou seja, 02/10/2019. Neste exemplo, teremos como data fixa de pagamento mais próxima, o dia 07 de outubro de 2019.
 OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001.2018 com a PMSBC".
 Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
 Período p/ Entrega: 12/05/2020 à 19/05/2020 Moeda: R\$ -
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: PC 52893 2020

ID 102737227

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
16218 - BANDEJA EM POLIETILENO 20X30X6,0CM Especificação: BANDEJA EM POLIETILENO 20X30X6,0CM NA COR BRANCO LEITOSO. Detalhamento:	PLEION			UNIDADE	300,0000	8,2000	0,0000	0,00	0,0000	2.460,00
18223 - CAIXA PLASTICA C/ DIVISORIAS MÓVEIS MED 33X24X5CM Especificação: CAIXA PLASTICA, MODELO BOX, COM DIVISORIAS MÓVEIS E TAMPA, MEDINDO APROXIMADAMENTE DE 5 X 24 X 33 CM (ALTURA X LARGURA X COMPRIMENTO). DEVERÁ DISPOR DE NO MÍNIMO 20 POSIÇÕES. Detalhamento:	SAO BERNARDO			UNIDADE	35,0000	19,9000	0,0000	0,00	0,0000	696,50
5533 - CAIXA PLASTICA ORGANIZADORA 20 LITROS Especificação: CAIXA PLASTICA ORGANIZADORA COM CAPACIDADE DE 20 LITROS, MEDINDO APROXIMADAMENTE 20,5 X 25,5 X 52CM (ALTURA X LARGURA X PROFUNDIDADE). COR: TRANSPARENTE.	PLEION			UNIDADE	160,0000	30,7000	0,0000	0,00	0,0000	4.912,00

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	Vi Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
---------	------------	------	-----------	---------	------------	----------	----------	------	--------	----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	8.068,50
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	<u>8.068,50</u>

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

Ord. Compra: 87401 Solicitação: 52893 Solic: GESTAO DE LOGISTICA
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 12/05/2020
Fornecedor: 96915 WORLD PLASTIC MRV - WORLD PLASTIC MRV COMÉRCIO DE PLÁSTICOS EIRELI.
CNPJ/CPF: 17.570.899/0001-80 Insc Est.: 454250676110
Endereço: DIOGO OLIVER Nr.: 1369 Compl.:
Bairro: VILA MOGILAR Cep: 08773000
Cidade: MOGI DAS CRUZES UF: SP Conta: - Agência: - Banco:
Contato(s):
Telefone Comercial : 4312-4266 / 65
E-Mail : RAFAEL@MRVPLASTICOS.COM.BR

Comprador: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMP-MATRIZ
Endereço: DOS ALVARENGAS Nº 1001 CNPJ: 57.571.275/0017-60
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO Insc. Est.: ISENT0
Bairro: ASSUNÇÃO Fone/Fax: -
Responsável: DANIEL AUGUSTO BORDON CEP: 09850550 UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra.
Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP.
Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável.
Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CHMSBC e com carta de compromisso de troca.
PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CHMSBC, conforme OC.
O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF e será efetuado na data fixa mais próxima (7, 14, 21 ou 28 de cada mês).
Exemplo: Contaremos 30 (trinta) dias para vencimento da Nota Fiscal, tomando como base a data de entrada, (02/09/2019), ou seja, 02/10/2019. Neste exemplo, teremos como data fixa de pagamento mais próxima, o dia 07 de outubro de 2019.
OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001.2018 com a PMSBC".
Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 12/05/2020 à 19/05/2020 Moeda: R\$ -
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: PC 52893 2020

ID 102737227

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
16356 - CAIXA BIN N 6 (MED 150 X 185 X 290MM)				UNIDADE	1.370,0000	3,9300	0,0000	0,00	0,0000	5.384,10
Especificação: BIN Nº 6, AZUL, MEDIDAS EXTERNAS DE 150 MM DE ALTURA X 185 MM DE LARGURA X 290 MM DE PROFUNDIDADE. APTO A SUPORTAR ATÉ 4 KG.										
Detalhamento:										
12392 - CAIXA BIN Nº 7 (MED. 22 X 34 X 18CM)				PECA	2.220,0000	6,5700	0,0000	0,00	0,0000	14.585,40
Especificação: BIN Nº 7, AZUL, MEDIDAS EXTERNAS DE 175 MM DE ALTURA X 220 MM DE LARGURA X 340 MM DE PROFUNDIDADE. APTO A SUPORTAR ATÉ 8 KG.										
Detalhamento:										
16357 - CAIXA BIN Nº 8 (MED. 190 X 320 X 430MM)				UNIDADE	140,0000	11,4000	0,0000	0,00	0,0000	1.596,00
Especificação: BIN Nº 8, AZUL, MEDIDAS EXTERNAS DE 190 MM DE ALTURA X 320 MM DE LARGURA X 430 MM DE PROFUNDIDADE. APTO A SUPORTAR ATÉ 13 KG.										
Detalhamento:										

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qty Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
Total dos Produtos(+):									21.565,50	
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:									0,00	
Valor Total do Imposto:									0,00	
Valor dos Descontos(-):									0,00	
Valor Outros (+):									0,00	
Valor Total (=):									21.565,50	

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

RECEBEMOS DE WORLD PLASTIC MRV COM DE PLASTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. NF-e

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Nº 006968
SÉRIE: 001

**WORLD PLASTIC MRV
COM DE PLASTICOS LTDA**

RUA CABO DIOGO OLIVER,1369 - VILA MOGILAR - MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08.773-000 - Fone/Fax: (11) 4312-4265

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 006968
SÉRIE 001
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3520 0617 5708 9900 0180 5500 1000 0069 6810 0000 8519

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
135200498315817 18/06/2020 16:36:30

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 454250676110 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 17.570.899/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO CNPJ / CPF 57.571.275/0017-60 DATA DE EMISSÃO 18/06/2020

ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS,1001 BAIRRO/DISTRITO ALVARENGA CEP 09.850-550 DATA DE ENT./SAÍDA 18/06/2020

COMPLEMENTO MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO FONE/FAX (11) 2666-5400 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENT./SAÍDA 16:37:01

FATURA/DUPLICATA
006968/001 - 2.819,88 - 18/07/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.819,88
VALOR DO ERTE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				2.819,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE	0			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
31	VOL				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	COSOS	CFOP	UNID.	QIDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VR DESC	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0000000000726	CAIXA BIN 06 AZUL	39231090	0102	5.102	PC	216	3,93	848,88						
0000000000068	CAIXA BIN 07 AZUL	39231090	0102	5.102	PC	300	6,57	1971,00						

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota

Data: 19 JUN 2020
Nome: ENDAIK
R: ALVARO HU
Unidade: ALVARO HU
Visto:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R\$: 486,14 Federal e 507,57 Estadual/Empresa ME ou EPP optante pelo simples nacional; Nao gera direito a crédito fiscal de ISSQN e IPI; Permite o aproveitamento de crédito de ICMS correspondente a alíquota de (3,569250495%), nos termos do artigo 23 da LC 123/2006. Valor Aproximado dos tributos correspondente a alíquota de (10,65447909%). FONTE:IBPT // Ordem de Compra: 87401 - Solicitação: 52893 - Id Bionexo: 102725211.1 // DADOS BANCARIOS: BANCO 104-C.E.F. - AG: 0976 - C/C: 1155-1 - OP: 003 // Despesa Realizada com Base no contrato de gestão SS N°01.2018 com a PMSBC

RESERVADO AO FISCO



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900109115	00000000000000810916	21/07/2020	2.819,88

Dados do Remetente

Nome
FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489

Data da Solicitação
21/07/2020

Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
WORLD PLASTIC MRV COM RCIO DE

CNPJ/CPF
17.570.899/0001-80

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0104/	00976	0000000000000011551	2.819,88

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7CBB315C02A6B15806

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800-726-2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

RECEBIMENTO DE CISPLATINA COMERCIAL ATAC IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO 13/05/20	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Rodrigo Teixeira Amatti Supervisor de Logística CHMSBC	Nº 000.010.430 SÉRIE: 1

CISPLATINA COMERCIAL ATAÇ IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA RUA CIPRIANO BARATA, 1.359 - - IPIRANGA, São Paulo, SP - CEP: 04205001 - Fone/Fax: 1120633035	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.010.430 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3520 0501 7591 9200 0187 5500 1000 0104 3014 0920 0107 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 INSCRIÇÃO ESTADUAL 114979149114 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 01.759.192/0001-87	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL Complexo Hospitalar São Bernardo do Campo - HC		57.571.275/0017-60	13/05/2020
ENDEREÇO	BARRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
Estrada dos Alvarengas, 1001 -	Assunção	09850-550	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
São Bernardo do Campo	1141287700	SP	

FATURA / Num.: 010.430 / V. Orig.: 2.336,50 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 2.336,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.336,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO (PI)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.336,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			0-Remetente (CIF)				
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QTD	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CFST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
16218 16227	1436	Uandaja em Polietileno 20 x 30 x 0,0 cm - BRANCA	39241000	0500	5403	PC	200,0000	8,2000	1.640,00				
	22089	Caixa Plastica c/ Divisorias Móveis	39231090	0102	5102	PC	35,0000	19,9000	696,50				

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Duplicata - Num.: 001, Venc.: 12/06/2020, Valor: 2.336,50 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS, IPI E ICMS (O RORDE DE COMPRA Nº 01402) (ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA SEGUNDO M. CRIVELIN, 490 - CENTRO - SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - ALMOXA. ATENÇÃO: DADOS PARA DEPÓSITO - BANCO: ITAÚ (347) - AGÊNCIA: 0000 - CONTA CORRENTE 10122-9 (DESPESA REALIZADA COM BASE NO INSTRUMENTO DE GESTÃO Nº 001/2018 COM A FMSBC)	



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900106032	No. compromisso cliente 0000000000000805531	Data do Crédito 15/06/2020	Valor 2.336,50
------------------------------------	--	-------------------------------	-------------------

Dados do Remetente

Nome FUNDAÇÃO DO ABC	CNPJ/CPF
-------------------------	----------

Convênio 0033-0110-004901356489	Data da Solicitação 15/06/2020	Agência/Conta Corrente 0110 / 000130356088
------------------------------------	-----------------------------------	---

Dados do Destinatário

Nome CISPLATINA.COM.ATA.IMP.EXPLTD	CNPJ/CPF 01.759.192/0001-87
---------------------------------------	--------------------------------

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB 0341/	Agência 00644	Conta Corrente 0000000000000221228	Valor 2.336,50
---------------------	------------------	---------------------------------------	-------------------

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7CB55BE2541D91809B

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

RECEBEMOS DE CISPLATINA COMERCIAL ATAC IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.010.441
		SÉRIE: 1

CISPLATINA COMERCIAL ATAC IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA RUA CIPRIANO BARATA, 1.359 - - IPIRANGA, Sao Paulo, SP - CEP: 04205001 - Fone/Fax: 1120633035	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.010.441 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3520 0501 7591 9200 0187 5500 1000 0104 4114 0920 0100 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	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 114979149114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 01.759.192/0001-87
------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL Complexo Hospitalar São Bernardo do Campo - HC		CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60	DATA DA EMISSÃO 19/05/2020
ENDEREÇO Estrada dos Alvarengas, 1001 -	BAIRRO/DISTRITO Assunção	CEP 09850-550	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Sao Bernardo do Campo	FONE/FAX 1141287700	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
/ Num.: 010.441 / V. Orig.: 5.732,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 5.732,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
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 DA NOTA 5.732,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
16218 5733 PDIIV.1430	Bandeja em Polietileno 20 x 30 x 6,0 cm.- BRANCA	39241000	0500	5405	PC	100,0000	8,2000	820,00					
22884.9	Caixa Plástica Organizadora 20 fts.	39241000	0500	5405	PC	160,0000	30,7000	4.912,00					

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
 Recebi em ordem o(s) material(is)
 discriminados na presente nota

Teixeira Amatti
 Supervisor de Logística
 CHMSBC

Data: **20 MAI 2020**
 Nome: **JAIRO**
 RE: **1530**
 Unidade: **ALMOXARIFADO**
 Visto: *Jairo*

*Recebido do
 almoxarifado
 em 22/05/20*

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.: 18/06/2020, Valor: 5.732,00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACION AL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS, IPI E ICMS [O RDEM DE COMPRA Nº 87402][ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA PAULO COP PINE, 35 - PORTÃO 2 - ASSUNÇÃO - SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - ALMOXARIFADO][DADOS PARA DEPÓSITO - BANCO: ITAÚ (341) - AGÊNCIA 0644 - CONTA CORRENTE 22122-8][DESPESA REALIZADA CO M BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2018 COM A PMSBC]	RESERVADO AO FISCO

Jhuleia Semin



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900106784No. compromisso cliente
0000000000000805803Data do Crédito
22/06/2020Valor
5.732,00

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
22/06/2020Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
CISPLATINA.COM.ATA.IMP.EXPLTDCNPJ/CPF
01.759.192/0001-87Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0341/Agência
00644Conta Corrente
0000000000000221228Valor
5.732,00Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C2CDA0436E4F641AD**Central de Atendimento Santander
Empresarial**4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 006775

SÉRIE: 001

**WORLD PLASTIC MRV
COM DE PLASTICOS LTDA**

RUA CABO DIOGO OLIVER, 1369 - VILA MOGILAR - MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08.773-000 - Fone/Fax: (11) 4312-4265

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 006775

SÉRIE 001

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3520 0517 5708 9900 0180 5500 1000 0067 7510 0000 6419

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

135200379508876 13/05/2020 11:04:59

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

454250676110

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

17.570.899/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO

CNPJ / CPF

57.571.275/0017-60

DATA DE EMISSÃO

13/05/2020

ENDEREÇO

ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001

BAIRRO/DISTRITO

ALVARENGA

CEP

09.850-550

DATA DE ENT./SAÍDA

13/05/2020

COMPLEMENTO

MUNICÍPIO

SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE/FAX

(11) 2666-5400

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENT./SAÍDA

11:05:32

FATURA/DUPLICATA

006775/001 - 2.573,22 - 12/06/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST.		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	2.573,22
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	2.573,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓD. ANT.	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			1 - DESTINATÁRIO	1			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0							

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VR DESC	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000726	CAIXA BIN 06 AZUL	39231090	0102	5.102	PC	189	3,93	742,77						
0000000000068	CAIXA BIN 07 AZUL	39231090	0102	5.102	PC	145	6,57	952,65						
0000000000755	CAIXA BIN 08 AZUL	39231090	0102	5.102	PC	77	11,40	877,80						

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota

Data: 13 MAI 2020

Nome: JAIRO

RE: 1530

Unidade: ALMOXARCE

Visto: [assinatura]

Rodrigo Teixeira Amatti
Supervisor de Logística
CHMSBC

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 443,62 Federal e 463,17 Estadual/Empresa ME ou EPP optante pelo simples nacional; Não gera direito a crédito fiscal de ISSQN e IPI; Permite o aproveitamento de crédito de ICMS correspondente a alíquota de (3,569250495%), nos termos do artigo 23 da LC 123/2006. Valor Aproximado dos tributos correspondente a alíquota de (10,65447909%). FONTE: IBPT.//Ordem de Compra: 87401 - Solicitação: 52893 - Id Bionexo: 102725211.1 // DADOS BANCARIOS: BANCO 104 - C.E.F. - AG: 0976 - C/C: 1155-1 - OP: 003 // Despesa Realizada com Base no contrato de gestão SS N°01.2018 com a PMSBC

RESERVADO AO FISCO



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900106230	No. compromisso cliente 0000000000000805799	Data do Crédito 15/06/2020	Valor 2.573,22
------------------------------------	--	-------------------------------	-------------------

Dados do Remetente

Nome FUNDAÇÃO DO ABC	CNPJ/CPF
-------------------------	----------

Convênio 0033-0110-004901356489	Data da Solicitação 15/06/2020	Agência/Conta Corrente 0110 / 000130356088
------------------------------------	-----------------------------------	---

Dados do Destinatário

Nome WORLD PLASTIC MRV COM RCIO DE	CNPJ/CPF 17.570.899/0001-80
---------------------------------------	--------------------------------

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB 0104/	Agência 00976	Conta Corrente 0000000000000011551	Valor 2.573,22
---------------------	------------------	---------------------------------------	-------------------

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7CB6299078EA2B89A2

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

ATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 006810 SÉRIE: 001
--------------------	---	-------------------------

**WORLD PLASTIC MRV
COM DE PLASTICOS
LTDA**

UA CABO DIOGO OLIVER,1369 - VILA
IOGILAR - MOGI DAS CRUZES - SP -
EP: 08.773-000 - Fone/Fax: (11) 4312-4265

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 006810
SÉRIE 001
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3520 0517 5708 9900 0180 5500 1000 0068 1010 0000 6827

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
135200406602971 21/05/2020 13:45:55

NATUREZA DE OPERAÇÃO
ENDAS

SCRIÇÃO ESTADUAL 4250676110	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 17.570.899/0001-80
--------------------------------	-----------------------------------	----------------------------

ESTINATÁRIO/REMETENTE EMPRESA/RAZÃO SOCIAL COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO	CNPJ / CPF 57.571.275/0017-60	DATA DE EMISSÃO 21/05/2020
---	----------------------------------	-------------------------------

ENDEREÇO RUA STRADA DOS ALVARENGAS,1001	BAIRRO/DISTRITO ALVARENGA	CEP 09.850-550	DATA DE ENT./SAÍDA 21/05/2020
COMPLEMENTO	MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	FONE/FAX (11) 2666-5400	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENT./SAÍDA 13:46:51

NATUREZA/DOCUMENTO
16810/001 - 2.768,04 - 20/06/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.768,04	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.768,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA/RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
DIGIT	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VR DESC	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
00000000068	CAIXA BIN 07 AZUL	39231090	0102	5.102	PC	312	6,57	2049,84					
000000000755	CAIXA BIN 08 AZUL	39231090	0102	5.102	PC	63	11,40	718,20					

FUABC - CHMSBC - SBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebido em ordem o(s) Material(is)
discriminados na presente nota fisca
CNPJ: 57.571.275/0017-60

Niky
26.05.20

CÁLCULO DO ISSQN			
SCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ib aprox RS: 477,21 Federal e 498,24 Estadual/Empresa ME ou EPP optante pelo simples nacional; Nao gera direito a crédito cal de ISSQN e IPI; Permite o aproveitamento de crédito de ICMS correspondente a aliquota de (3,569250495%), nos termos artigo 23 da LC 123/2006. Valor Aproximado dos tributos correspondente a aliquota de (10,65447909%).

INTE:IBPT.//Ordem de Compra: 87401 - Solicitação: 52893 - Id Bionexo: 102725211.1 // DADOS BANCARIOS: BANCO 4 - C.E.F. - AG: 0976 - C/C: 1155-1 - OP: 003 // Despesa Realizada com Base no contrato de gestão SS N°01.2018 com a 1SRC

RESERVADO AO FISCO



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900107366No. compromisso cliente
0000000000000805530Data do Crédito
29/06/2020Valor
2.768,04

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
29/06/2020Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
WORLD PLASTIC MRV COM RCIO DECNPJ/CPF
17.570.899/0001-80Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0104/Agência
00976Conta Corrente
0000000000000011551Valor
2.768,04Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7CA8EA8CFB9DC9B629**Central de Atendimento Santander
Empresarial**4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 006842
SÉRIE: 001

**WORLD PLASTIC MRV
COM DE PLASTICOS LTDA**

RUA CABO DIOGO OLIVER, 1369 - VILA MOGILAR - MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08.773-000 - Fone/Fax: (11) 4312-4265

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 006842

SÉRIE 001

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3520 0517 5708 9900 0180 5500 1000 0068 4210 0000 7207

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

135200429277928 28/05/2020 17:17:12

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENIDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

454250676110

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

17.570.899/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO

CNPJ / CPF

57.571.275/0017-60

DATA DE EMISSÃO

28/05/2020

ENDEREÇO

ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001

BAIRRO/DISTRITO

ALVARENGA

CEP

09.850-550

DATA DE ENT./SAÍDA

28/05/2020

COMPLEMENTO

MUNICÍPIO

SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE/FAX

(11) 2666-5400

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENT./SAÍDA

17:17:49

FATURA/DUPLICATA

006842/001 - 9.027,72 - 27/06/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST.

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

9.027,72

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

9.027,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

0

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

101

ESPÉCIE

VOL

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

747,000

PESO LÍQUIDO

747,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VR DESC	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000726	CAIXA BIN 06 AZUL	39231090	0102	5.102	PC	612	3,93	2405,16						
0000000000068	CAIXA BIN 07 AZUL	39231090	0102	5.102	PC	1.008	6,57	6622,56						

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is)
discriminados na presente nota

Rodrigo Teixeira Amatti
Supervisor de Logística
CHMSBC

Data: 29 MAI 2020

Nome: JAIRSO

R. 1530

Unidade: ALVARENGA

Visto: JAIRSO

Jairo Afonso Sousa de Carvalho
Supervisor de Logística
CHMSBC

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 1.556,37 Federal e 1.624,98 Estadual/Empresa ME ou EPP optante pelo simples nacional; Não gera direito a crédito fiscal de ISSQN e IPI; Permite o aproveitamento de crédito de ICMS correspondente a alíquota de (3,569250495%), nos termos do artigo 23 da LC 123/2006. Valor Aproximado dos tributos correspondente a alíquota de (10,65447909%). FONTE: IBPT.// Ordem de Compra: 87401 - Solicitação: 52893 - Id Bionexo: 102725211.1 // DADOS BANCARIOS: BANCO 104-C.E.F - AG: 0976 - C/C: 1155-1 - OP: 003 // Despesa Realizada com Base no contrato de gestão SS N°01.2018 com a PMSBC

RESERVADO AO FISCO



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900107365No. compromisso cliente
0000000000000807299Data do Crédito
29/06/2020Valor
9.027,72

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
29/06/2020Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
WORLD PLASTIC MRV COM RCIO DECNPJ/CPF
17.570.899/0001-80Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0104/Agência
00976Conta Corrente
0000000000000011551Valor
9.027,72Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7CB18560C4DB27E2CE**Central de Atendimento Santander
Empresarial**4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)