

# "COVID-19"

## URGENTE

### SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços

AQUISIÇÃO DE TRAQUEIA CORRUGADA SILICONADA

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
53277/2020 - CHMSBC	11/05/2020	13/05/2020	1

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X
		R\$ Fls.
Orçamento Referência		Dt Fls.
Pedido de Análise Técnica		Planilha 08
		Dt Fls.
Retorno da Análise Técnica		Planilha 08
		Fls.
Documentação de Exclusividade		-

MV	BIONEXO
-	103401645

Mapa Comparativo	Fls.
	04

Valor Final	R\$	Fls.
	37.960,00	07

Negociação	Fls.
-	05 a 06

Varição Última Compra	Fls.
12,04%	07

Total de Fornecedores Participantes	Total de Itens	Itens fechados com o 1º colocado	Itens fechados a partir do colocado 2º	Itens retirados do processo	Adequação de embalagem
01	02	02	00	00	NÃO

*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	Marca reprovada
-	-	-	-	-	-	-	-	-

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

Solicitado redução dos valores ofertados, sem sucesso (fls. 05 a 06)

Prorrogado o prazo de encerramento do processo (fls. 09)

Enquanto esteve publicado no Portal Bionexo, o processo foi visualizado por 166 empresas (fls. 10). Realizada busca para aquisição de orçamentos e, ao final do prazo estipulado não foram agregadas novas propostas ao processo (fls. 11 a 14)

Fornecedores			Valor Total	Cond. Pagto
1	Bio Infinity Tecnoliga Hospitalar Eireli - ME		R\$ 37.960,00	30 dias
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Justificativa de Urgência	Sím	Não	Folhas
	X	-	03

Aprovação			
<p>Henrique Madureira Supervisor de Compras e Contratos CHMSBC</p> <p>14.05.20</p> <p>Supervisão de Compras e Contratos</p>	<p>Gerência de Compras e Contratos</p>	<p>Nathalia B. Ferreira Advogada CHMSBC</p> <p>Dep. Jurídico</p>	<p>Eduardo Rodrigues da Silva Coordenador Contábil CHMSBC</p> <p>15/05/20</p> <p>Comissão de Análise e Julgamento</p>

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
<p>Gerência de Finanças</p>		<p>Ordem de Compra: 13505/2020</p>

Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC		
<p>AUTORIZO a emissão da Ordem de Compra no valor supracitado</p>	<p>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.</p>	<p>NÃO AUTORIZO a despesa pretendida/Solicito o cancelamento do processo</p>
<p>Dra. Agnes M. E. Ferreri Diretora Geral CHMSBC</p>		

Solicitação: 53277  
 Solicitante: RAFAEL RAMOS  
 Setor: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO  
 Motivo: 1 COMPRA POR AUMENTO DE CONSUMO

Data Solic.: 11/05/2020  
 Data da Impressão:  
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 12/05/2020

**URGENTE!**

Obs: COMPRA POR AUMENTO DE CONSUMO - DEVIDO AO TRATAMENTO DO COVID-19

1D 103401645

Produto	Dados da Solicitação			Dados da Última compra				
	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1994 TRAQUEIA CORRUGADA SILICONIZADA 1,20M	UNIDADE	200,00	3,00	0,00	10,00	04/05/2020	59,0000	BIO INFINITY
Especificação: TRAQUEIA CORRUGADA SILICONIZADA 1,20MX22MM								
1995 TRAQUEIA CORRUGADA SILICONIZADA 1,60M	UNIDADE	320,00	3,00	0,00	15,00	04/05/2020	69,0000	BIO INFINITY
Especificação: TRAQUEIA CORRUGADA SILICONIZADA 1,60M, ATÓXICA								
			Valor Total					
			33.880,00					
12 de Maio de 2020			Somatório(Vl.Ult.Real * Ctd Solicitada)					
			Emissor					

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

02 52277

Ord. Compra: 87604      Solicitação: 53277      Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA  
 Nº Processo:      Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 18/05/2020  
 Fornecedor: 36904 BIO INFINITY - BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI - ME  
 CNPJ/CPF: 23.586.413/0001-03      Insc Est.: 140203604118  
 Endereço: BAIRI      Nr.: 217      Compl.:  
 Bairro: ALTO DA LAPA      Cep: 05059000  
 Cidade: SAO PAULO      UF: SP      Conta: 13004194 - 1 Agência: 4263 - Banco: 33  
 Contato(s):  
 E-Mail : FINANCEIRO@BIOINFINITY.COM.BR  
 Telefone Comercial : 3647-9575

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.: ISENTO  
 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: 18/05/2020 à 12/05/2020      Moeda: R\$ -  
 % Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00  
 Observação: ID 103401645

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
1994 - TRAQUEIA CORRUGADA SILICONIZADA 1,20M Especificação: TRAQUEIA CORRUGADA SILICONIZADA 1,20MX22MM Detalhamento:	VENTCARE			UNIDADE	200,0000	65,0000	0,0000	0,00	0,0000	13.000,00
1995 - TRAQUEIA CORRUGADA SILICONIZADA 1,60M Especificação: TRAQUEIA CORRUGADA SILICONIZADA 1,60M, ATÓXICA Detalhamento:	VENTCARE			UNIDADE	320,0000	78,0000	0,0000	0,00	0,0000	24.960,00

Total dos Produtos(+):	37.960,00
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 (=):

37.960,00

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME**  
 Rua Bairi, 217 - Alto da Lapa - CEP:05059-000 - Sao Paulo - SP  
 TEL: (11)3647-9575

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 000006779 FL. 1 / 1  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
 3520 0623 5864 1300 0103 5500 1000 0067 7913 4252 1393

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135200450964617

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 140203604118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 CNPJ / CPF  
 23.586.413/0001-03

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC CNPJ / CPF: 57.571.275/0017-60 DATA DA EMISSÃO: 04/06/2020  
 ENDEREÇO: Estrada EST DOS ALVARENGAS, 1001 BAIRRO / DISTRITO: BAIRRO ALVARENGA CEP: 09850-550 DATA SAÍDA / ENTRADA: 04/06/2020  
 MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO FONE / FAX: (11)2666-5400 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/07/2020	9.555,00									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
9.555,00	1.719,90	0,00	0,00	9.555,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.555,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:  
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
Bio-501	TRAQUEIA EM SILICONE 22MMX1200MM - BIO-501 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$661,63	90181980	000	5102	un	135,00	65,00	0,00	8.775,00	8.775,00	1.579,50	0,00	18,00	0,00
Bio-500	TRAQUEIA EM SILICONE 22MMX1500MM - BIO-500 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$58,81	90181980	000	5102	un	10,00	78,00	0,00	780,00	780,00	140,40	0,00	18,00	0,00

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

Data: 04 JUN 2020  
 Nome: [Assinatura]  
 RE: [Assinatura]  
 Unidade: [Assinatura]  
 Visto: [Assinatura]

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Trib aprox R\$: 588,57 Fed, 1.146,59 Est  
 Fonte: IBPT D26078  
 Informacoes adicionais de interesse do Fisco: Optante pelo Simples Nacional- Nota Fiscal emitida por empresa ME ou EPP nao gera credito fiscal IPI- CPP de 2,99 , ICMS de 2,56 e COFINS 1,04. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 720,44. ID: 103385315.1 O/C: 87604 "Despesa realizada com base no contrato de gestao SS n 001.2018 com a PMSBC."

RESERVADO AO FISCO

Pedido Venda: 103385315.1



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900107797No. compromisso cliente  
0000000000000807990Data do Crédito  
07/07/2020Valor  
9.555,00

## Dados do Remetente

Nome  
FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio  
0033-0110-004901356489Conta Débito  
0110 / 000130356088Favorecido  
BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITCNPJ/CPF  
23.586.413/0001-03Conta Creditada  
Banco 0033  
Agência 4263  
Conta 0000000000130041941Número do Documento  
900107797  
Pagamento a FornecedoresTipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária  
CBD9B7C7F6FB7351D1B065E

## 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 DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME



Rua Bairi, 217 - Alto da Lapa - CEP:05059-000  
 - Sao Paulo - SP  
 TEL: (11)3647-9575

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000006891 FL. 1 / 1  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
 3520 0623 5864 1300 0103 5500 1000 0068 9119 9817 7494

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200474821171

INSCRIÇÃO ESTADUAL

140203604118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

23.586.413/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO

11/06/2020

ENDEREÇO

Estrada EST DOS ALVARENGAS, 1001

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO ALVARENGA

CEP

09850-550

DATA SAÍDA / ENTRADA

11/06/2020

MUNICÍPIO

SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE / FAX

(11)4353-1500

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/07/2020	1.170,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.170,00		210,60		0,00	0,00	1.170,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.170,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
Bio-501	TRAQUEIA EM SILICONE 22MMX1200MM - BIO-501 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$88,21	90181980	000	5102	un	18,00	65,00	0,00	1.170,00	1.170,00	210,60	0,00	18,00	0,00

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

Data: 16 JUN 2021

Nome: *[Assinatura]*

RE: *[Assinatura]*

Unidade: *[Assinatura]*

Visto: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 72,07 Fed, 140,40 Est  
 Fonte: IBPT D26078

Informações adicionais de interesse do Fisco: Optante pelo Simples Nacional- Nota Fiscal emitida por empresa ME ou EPP nao gera credito fiscal IPI- CPP de 2,99 , ICMS de 2,56 e COFINS 1,04. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 88,21. ID: 103385315.1 O/C: 87604 "Despesa realizada com base no contrato de gestao SS n 001.2018 com a PMBSC."

Pedido Venda: 103385315

RESERVADO AO FISCO



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900108566	No. compromisso cliente 0000000000000809348	Data do Crédito 21/07/2020	Valor 1.170,00
------------------------------------	--	-------------------------------	-------------------

## Dados do Remetente

Nome  
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio  
0033-0110-004901356489

Conta Débito  
0110 / 000130356088

Favorecido  
BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPIT

CNPJ/CPF  
23.586.413/0001-03

Conta Creditada  
Banco 0033  
Agência 4263  
Conta 0000000000130041941

Número do Documento  
900108566  
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária  
CBD9B7C0F1F7CEEF1C3B925

**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 DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME

Rua Bairi, 217 - Alto da Lapa - CEP:05059-000  
 - Sao Paulo - SP  
 TEL: (11)3647-9575

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000007383 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
 3520 0723 5864 1300 0103 5500 1000 0073 8313 6321 2674

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200565324774

INSCRIÇÃO ESTADUAL

140203604118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

23.586.413/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO

08/07/2020

ENDEREÇO

Estrada EST DOS ALVARENGAS, 1001

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO ALVARENGA

CEP

09850-550

DATA SAÍDA / ENTRADA

08/07/2020

MUNICÍPIO

SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE / FAX

(11)4353-1500

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/08/2020	2.340,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.340,00		421,20		0,00	0,00	2.340,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.340,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
Bio-500	TRAQUEIA EM SILICONE 22MMX1500MM - BIO-500 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais:R\$176,43	90181980	000	5102	un	30,00	78,00	0,00	2.340,00	2.340,00	421,20	0,00	18,00	0,00

1995

CHMSBC  
 TERMO DE RECEBIMENTO  
 Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota  
 Data: 20/07/2020  
 Nome: [Assinatura]  
 R\$: 2354  
 [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R\$: 144,14 Fed, 280,80 Est Fonte: IBPT D26078 Informacoes adicionais de interesse do Fisco: Optante pelo Simples Nacional- Nota Fiscal emitida por empresa ME ou EPP nao gera credito fiscal IPI- CPP de 2,99 , ICMS de 2,56 e COFINS 1,04. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 176,43. O/C: 87604 ID: 103401645 "Despesa realizada com base no contrato de gestao SS n.001.2018 com a PMSBC." Pedido Venda: 103385315	



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900110694	No. compromisso cliente 0000000000000813872	Data do Crédito 17/08/2020	Valor 2.340,00
------------------------------------	--	-------------------------------	-------------------

## Dados do Remetente

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

Convênio 0033-0110-004901356489	Conta Débito 0110 / 000130356088
------------------------------------	-------------------------------------

Favorecido BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPIT	CNPJ/CPF 23.586.413/0001-03
--	--------------------------------

Conta Creditada	
Banco 0033	
Agência 4263	
Conta 0000000000130041941	

## Número do Documento

900110694  
Pagamento a Fornecedores

## Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

## Complemento do Tipo de Serviço

## Autenticação Bancária

CBD9B7CAB36D033686B2274

## 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 DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME</b> Rua Bairi, 217 - Alto da Lapa - CEP:05059-000 - Sao Paulo - SP TEL: (11)3647-9575		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000008124 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3520 0823 5864 1300 0103 5500 1000 0081 2415 5292 3426 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200707978027			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 140203604118		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBE		CNPJ / CPF 23.586.413/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ / CPF 57.571.275/0017-60		DATA DA EMISSÃO 17/08/2020	
ENDEREÇO Estrada EST DOS ALVARENGAS, 1001			BAIRRO / DISTRITO BAIRRO ALVARENGA		CEP 09850-550
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO		FONE / FAX (11)4353-1500		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 09850-550
				DATA SAÍDA / ENTRADA 17/08/2020	
				HORA DA SAÍDA	

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ / CPF 57.571.275/0017-60		INSCRIÇÃO ESTADUAL 09850-550	
ENDEREÇO Rua Paulo Coppini, 35 - PORTAO 2 (cep: 09850655)			BAIRRO / DISTRITO Dos Casa		CEP 00000-000
MUNICÍPIO Sao Bernardo do Campo				UF SP	TELEFONE / FAX

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/09/2020	1.560,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.560,00		VALOR DO ICMS 280,80		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.560,00			
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.560,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
Bio-500	TRAQUEIA EM SILICONE 22MMX1500MM - BIO-500 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$117,62	90181960	000	5102	un	20,00	78,00	0,00	1.560,00	1.560,00	280,80	0,00	18,00	0,00

*Albom*

**CHMSBC**  
**TERMO DE RECEBIMENTO**  
 Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota.  
 Data: **19 AGO 2020**  
 Nome: *[Assinatura]*  
 Unidade: *[Assinatura]*  
 Visto: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 96,09 Fed, 187,19 Est Fonte: IBPT 02C353 Informacoes adicionais de interesse do Fisco: Optante pelo Simples Nacional- Nota fiscal emitida por empresa ME ou EPP nao gera credito fiscal IPI- CPP de 2,99, ICMS de 2,56 e COFINS 1,04. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 17,62. O/C: 87604 "Despesa realizada com base no contrato de gestao SS n 001.2018 com a PMSBC." Pedido Venda: 87604		RESERVADO AO FISCO Nome: _____ Unidade: _____ Visto: _____	
--	--	---	--



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900113668No. compromisso cliente  
0000000000000821431Data do Crédito  
21/09/2020Valor  
1.560,00

## Dados do Remetente

Nome  
FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio  
0033-0110-004901356489Conta Débito  
0110 / 000130356088Favorecido  
BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITCNPJ/CPF  
23.586.413/0001-03Conta Creditada  
Banco 0033  
Agência 4263  
Conta 0000000000130041941Número do Documento  
900113668  
Pagamento a FornecedoresTipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária  
CBD9B7C2164FB5252C21405

## 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 DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME

Rua Bairi, 217 - Alto da Lapa - CEP:05059-000  
 - Sao Paulo - SP  
 TEL: (11)3647-9575

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000008152 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3520-0823 5864 1300 0103 5500 1000 0081-5219 3319 5897

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200713021211

INSCRIÇÃO ESTADUAL

140203604118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

23.586.413/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO

18/08/2020

ENDEREÇO

Estrada EST DOS ALVARENGAS, 1001

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO ALVARENGA

CEP

09850-550

DATA SAÍDA / ENTRADA

18/08/2020

MUNICÍPIO

SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE / FAX

(11)4353-1500

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

Rua Paulo Coppini, 35 - PORTAO 2 (cep: 09850655)

CNPJ / CPF

57.571.275/0017-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

00000-000

MUNICÍPIO

Sao Bernardo do Campo

BAIRRO / DISTRITO

Dos Casa

UF

SP

TELEFONE / FAX

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/09/2020	3.575,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.575,00		643,50	0,00		0,00	3.575,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.575,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CEP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
Bio-501	TRAQUEIA EM SILICONE 22MMX1200MM - BIO-501 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$122,52	90131900	000	5102	un	25,00	65,00	0,00	1.625,00	1.625,00	292,50	0,00	18,00	0,00
Bio-500	TRAQUEIA EM SILICONE 22MMX1500MM - BIO-500 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$147,03	90131900	000	5102	un	25,00	78,00	0,00	1.950,00	1.950,00	351,00	0,00	18,00	0,00

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

Data: 21 AGO 2020

Nome: *Alfonso*

RE: *1509*

Unidade: *Alfonso*

Visto: *Alfonso*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 220,21 Fed, 429,00 Est

Fonte: IBPT 02C353

Informacoes adicionais de interesse do Fisco: Optante pelo Simples Nacional- Nota Fiscal emitida por empresa ME ou EPP nao gera credito fiscal IPI- CPP de 2,99, ICMS de 2,56 e COFINS 1,04. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 269,55. O/C: 87604 "Despesa realizada com base no contrato de gestao SS n 001.2018 com a PM5BC."

Pedido Venda: 87604

RESERVADO AO FISCO



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900113666No. compromisso cliente  
0000000000000821434Data do Crédito  
21/09/2020Valor  
3.575,00

## Dados do Remetente

Nome  
FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio  
0033-0110-004901356489Conta Débito  
0110 / 000130356088Favorecido  
BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITCNPJ/CPF  
23.586.413/0001-03Conta Creditada  
Banco 0033  
Agência 4263  
Conta 0000000000130041941Número do Documento  
900113666  
Pagamento a FornecedoresTipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária  
CBD9B7C1056E8A1B7D0AF44

## 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 DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME</b>  Rua Bairi, 217 - Alto da Lapa - CEP:05059-000 - Sao Paulo - SP TEL: (11)3647-9575		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 00008807 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3520 0923 5864 1300 0103 5500 1000 0088 0719 8522 8822 Consulta de autenticidade no-portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200809034929			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 140203604118		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		CNPJ / CPF 23.586.413/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		CNPJ / CPF 57.571.275/0017-60		DATA DA EMISSÃO 14/09/2020	
ENDEREÇO Estrada EST DOS ALVARENGAS, 1001		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO ALVARENGA		CEP 09850-550	
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO		FONE / FAX (11)4353-1500		UF SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 140203604118		INSCRIÇÃO ESTADUAL 140203604118		HORA DA SAÍDA	

NOME / RAZÃO SOCIAL Rua Paulo Coppini, 35 - PORTAO 2 (cep: 09850655)		CNPJ / CPF 57.571.275/0017-60		INSCRIÇÃO ESTADUAL 00000-000	
ENDEREÇO Rua Paulo Coppini, 35 - PORTAO 2 (cep: 09850655)		BAIRRO / DISTRITO Dos Casa		CEP 00000-000	
MUNICÍPIO Sao Bernardo do Campo		UF SP		TELEFONE / FAX	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/10/2020	1.430,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.430,00		VALOR DO ICMS 257,40		BASE CALC. ICMS SUBST 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.430,00			
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.430,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL 0 - REMETENTE		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
Bio-517 1994	TRAQUEIA EM SILICONE 22MMX1200MM - BIO-517 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$107,82	90181980	000	5102	un	22,00	65,00	0,00	1.430,00	1.430,00	257,40	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 88,08 Fed, 171,59 Est Fonte: IBPT 02C353 Informacoes adicionais de interesse do Fisco: Optante pelo Simples Nacional- Nota Fiscal emitida por empresa ME ou EPP nao gera credito fiscal IPI- CPP de 2,99, ICMS de 2,56 e COFINS 1,04. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 107,82. O/C: 87604 "Despesa realizada com base no contrato de gestao SS n 001.2018 com a PMSBC." Pedido Venda: 87604		RESERVADO AO FISCO Data: 15 SET 2020 Nome: Niccolos CPF: 2361 Assinatura: Almor N. KJ	
--	--	---	--



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900115754	No. compromisso cliente 0000000000000824946	Data do Crédito 21/10/2020	Valor 1.430,00
------------------------------------	--	-------------------------------	-------------------

## Dados do Remetente

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

Convênio 0033-0110-004901356489	Conta Débito 0110 / 000130356088
------------------------------------	-------------------------------------

Favorecido BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPIT	CNPJ/CPF 23.586.413/0001-03
--	--------------------------------

Conta Creditada
Banco 0033
Agência 4263
Conta 0000000000130041941

## Número do Documento

900115754  
Pagamento a Fornecedores

## Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

## Complemento do Tipo de Serviço

## Autenticação Bancária

CBD9B7C1BCA58FFB9F2C2C7

## 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)