



"COVID-19"

URGENTE

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
53605/2020 - CHMSBC	28/05/2020	02/06/2020	1

SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços

AQUISIÇÃO DE LUVAS ESTÉRIL COM E SEM TALCO.

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X
		R\$ Fls.
Orçamento Referência		- -
		Dt Fls.
Pedido de Análise Técnica		PLANILHA 10
		Dt Fls.
Retorno da Análise Técnica		PLANILHA 10
		Dt Fls.
Documentação de Exclusividade		-

MV	BIONEXO
-	103962988

Mapa Comparativo		Fls.
		03 A 05
Valor Final	R\$	65.705,00 08 A 09
Negociação	-	06 A 07
Varição Última Compra	-37,14%	08 A 09

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
18	04	04	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 pago 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 aos fornecedores a redução dos valores ofertados e sugerido o prazo de pagamento para 60 dias. Após o encerramento do período não houve alteração de valores, permanecendo o prazo de pagamento nas datas inicialmente ofertadas (fls 06 a 07).

Relatório em (fls 11) demonstrando que 186 fornecedores visualizaram a pesquisa de mercado, porém somente 18 responderam a cotação.

MV 1489, 1491 e 1484 variação (-) devido à troca de distribuidor.

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	COMERCIAL COMMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1.130,00	60 DDL
2	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 64.575,00	45 DDL
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
	-	-	-

Aprovação			
Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC 02.06.20 Coordenador de Compras e Contratos	Gerência de Compras e Contratos	Nathalia B. Ferreira Advogada CHMSBC Dep. Jurídico	Amauri Fregonezi Junior Assistente Adm. II - 301 NIR - HMU Comissão de Análise e Julgamento

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
Jose Raul de Uchoa Jardim Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC		Silas Ordem de Compra: 1/6/20

Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC		
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.	NÃO AUTORIZO a despesa pretendida/Solicito o cancelamento do processo
Dra. Agnes M. F. Ferrari Diretora Geral CHMSBC		

COMPLEXO HOSP SÃO BERNARDO DO CAMPO
 MV - Sistema de Gerenciamento de Compras
 Módulo de Solicitação de Compras

Página: 1 / 1
 Emitido por: DANIEL BORDON
 Em: 28/05/2020 11:39

Solicitação: 53605
 Solicitante: RAFAEL RAMOS
 Setor: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO
 Motivo: 1 COMPRA POR AUMENTO DE CONSUMO

Data Solic.: 28/05/2020
 Data da Impressão:
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 04/06/2020

ID: 103262988

URGENTE!

Obs: AUMENTO DE CONSUMO DEVIDO AO TRATAMENTO COVID-19

Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra			
	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Data	Vir Unitário	Fornecedor
1491 LUVA ESTERIL C/ TALCO N.7,0 regas	PAR		15.000,00	7.292,00	7.950,00	04/05/2020	17.600,00	1,5800 COMERCIAL COMMED
			Quantidade	Quantidade				
			15000	15000				

Especificação: LUVA ESTERIL C/ TALCO N° 7,0, NUMERACAO NACIONAL

MOLDADA EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATOMICO, ESPESSURA FINA E RESISTENTE, ALTA SENSIBILIDADE TATIL, LUBRIFICADA COM PO ABSORVIVEL E HIPOALERGENICO, PUNHO LONGO COM PERFEITO ACABAMENTO QUE EVITE ENROLAMENTO. IDENTIFICACAO VISIVEL DA NUMERACAO NO PUNHO. EMBALAGEM INTERNA ENVELOPADA COM IDENTIFICACAO (ESQUERDA E DIREITA). EMBALAGEM EXTERNA SELEDA COM NUMERACAO VISIVEL, COM LOCAL PROPRIADOS] QUE POSSIBILITE ABERTURA COM TECNICA ASSEPTICA

1484 LUVA ESTERIL C/ TALCO N.7,5
regas

PAR 16.000,00 6.684,00 3.700,00 10.700,00 16/04/2020 3,3900 C. FERNANDES

Período p/ Entrega 04/06/2020 à 04/06/2020

Especificação: LUVA ESTERIL C/ TALCO N° 7,5, NUMERACAO NACIONAL- MOLDADA EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATOMICO, ESPESSURA FINA E RESISTENTE, ALTA SENSIBILIDADE TATIL, LUBRIFICADA COM PO ABSORVIVEL E HIPOALERGENICO, PUNHO LONGO COM PERFEITO ACABAMENTO QUE EVITE ENROLAMENTO. IDENTIFICACAO VISIVEL DA NUMERACAO NO PUNHO. EMBALAGEM INTERNA ENVELOPADA COM IDENTIFICACAO (ESQUERDA E DIREITA). EMBALAGEM EXTERNA SELEDA COM NUMERACAO VISIVEL, COM LOCAL PROPRIADOS] QUE POSSIBILITE ABERTURA COM TECNICA ASSEPTICA

1487 LUVA ESTERIL C/ TALCO N.8,5
regas

PAR 500,00 435,00 450,00 1.600,00 16/04/2020 1,0000 SUPRIMED RIBEIRÃO PR

Período p/ Entrega 04/06/2020 à 04/06/2020

Especificação: LUVA ESTERIL C/ TALCO N° 8,5, NUMERACAO NACIONAL - MOLDADA EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATOMICO, ESPESSURA FINA E RESISTENTE, ALTA SENSIBILIDADE TATIL, LUBRIFICADA COM PO ABSORVIVEL E HIPOALERGENICO, PUNHO LONGO COM PERFEITO ACABAMENTO QUE EVITE ENROLAMENTO. IDENTIFICACAO VISIVEL DA NUMERACAO NO PUNHO. EMBALAGEM INTERNA ENVELOPADA COM IDENTIFICACAO (ESQUERDA E DIREITA). EMBALAGEM EXTERNA SELEDA COM NUMERACAO VISIVEL, COM LOCAL PROPRIADOS] QUE POSSIBILITE ABERTURA COM TECNICA ASSEPTICA

1489 LUVA ESTERIL S/ TALCO N.6,5
regas

PAR 500,00 108,00 150,00 300,00 06/05/2020 3,5820 CBS

Período p/ Entrega 04/06/2020 à 04/06/2020

Especificação: LUVA ESTERIL S/ TALCO N° 6,5, NUMERACAO NACIONAL - HIPOALERGENICAS, SEM PO ESTERELIZADAS PELO PROCESSO RAO GAMA COBALTO 60. COM TEOR MINIMO DE PROTEINAS DO LATEX E DE RESIDUOS QUIMICOS.

Data 28 de Maio de 2020

Valor Total 80.231,00

Emissor

Somatório(Vi.Ult.Real * Qtd Solicitada)

PROC. Nº 02
 FLS. 151
 VISTO

* Compras / Ramos
 * Compras

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Ord. Compra: 88057 Solicitação: 53605 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 04/06/2020
Fornecedor: 5229 NACIONAL COMERCIAL - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 52.202.744/0001-92 Insc Est.: Nr.: 1836 Compl.:
Endereço: CAFE DE 2 A 3000 Cep: 14050220 UF: SP Conta: 160087 - 7 Agência: 3370 - 7 Banco: 1
Bairro: VILA TIBERIO
Cidade: RIBEIRAO PRETO
Contato(s):
E-Mail: COTACAO1@NACIONALHOSPITALAR.
Telefone Comercial: 16-3963-9090

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.: 8 Desc. Condição de Pgto.: 45 DIAS
Período p/ Entrega: 04/06/2020 à 04/06/2020 Moeda: R\$ -
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID: 103962988

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
1491 - LUVA ESTERIL C/ TALCO N.7,0	DESCARPA CK			PAR	15.000,0000	2,0500	0,0000	0,00	0,0000	30.750,00
Especificação: LUVA ESTERIL C/ TALCO Nº 7,0, NUMERACAO NACIONAL MOLDADA EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATOMICO, ESPESSURA FINA E RESISTENTE, ALTA SENSIBILIDADE TATIL, LUBRIFICADA COM PO ABSORVIVEL E HIPOALERGÊNICO, PUNHO LONGO COM PERFEITO ACABAMENTO QUE EVITE ENROLAMENTO. IDENTIFICACAO VISIVEL DA NUMERACAO NO PUNHO. EMBALAGEM INTERNA ENVELOPADA COM IDENTIFICACAO (ESQUERDA E DIREITA). EMBALAGEM EXTERNA SELEDA COM NUMERACAO VISIVEL, COM LOCAL PROPRIADOS] QUE POSSIBILITE ABERTURA COM TECNICA ASSEPTICA										

Nº	Período p/ Entrega	Quantidade
1	04/06/2020 à 04/06/2020	30000

Detalhamento:

1484 - LUVA ESTERIL C/ TALCO N.7,5	DESCARPA CK			PAR	16.000,0000	2,0500	0,0000	0,00	0,0000	32.800,00
Especificação: LUVA ESTERIL C/ TALCO Nº 7,5, NUMERACAO NACIONAL- MOLDADA EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATOMICO, ESPESSURA FINA E RESISTENTE, ALTA SENSIBILIDADE TATIL, LUBRIFICADA COM PO ABSORVIVEL E HIPOALERGÊNICO, PUNHO LONGO COM PERFEITO ACABAMENTO QUE EVITE ENROLAMENTO. IDENTIFICACAO VISIVEL DA NUMERACAO NO PUNHO. EMBALAGEM INTERNA										

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
ENVELOPADA COM IDENTIFICACAO (ESQUERDA E DIREITA). EMBALAGEM EXTERNA SELEDA COM NUMERACAO VISIVEL, COM LOCAL PROPRIADOS QUE POSSIBILITE ABERTURA COM TECNICA ASSEPTICA										

Nº	Período p/ Entrega	Quantidade
1	04/06/2020 à 04/06/2020	32000

Detalhamento:

1487 - LUVA ESTERIL C/ TALCO N.8,5	DESCARPA CK		PAR	500,0000	2,0500	0,0000	0,00	0,0000	1.025,00
---------------------------------------	----------------	--	-----	----------	--------	--------	------	--------	----------

Especificação: LUVA ESTERIL C/ TALCO Nº 8,5, NUMERACAO NACIONAL - MOLDADA EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATOMICO, ESPESSURA FINA E RESISTENTE, ALTA SENSIBILIDADE TATIL, LUBRIFICADA COM PO ABSORVIVEL E HIPOALERGÊNICO, PUNHO LONGO COM PERFEITO ACABAMENTO QUE EVITE ENROLAMENTO. IDENTIFICACAO VISIVEL DA NUMERACAO NO PUNHO. EMBALAGEM INTERNA ENVELOPADA COM IDENTIFICACAO (ESQUERDA E DIREITA). EMBALAGEM EXTERNA SELEDA COM NUMERACAO VISIVEL, COM LOCAL PROPRIADOS] QUE POSSIBILITE ABERTURA COM TECNICA ASSEPTICA

Nº	Período p/ Entrega	Quantidade
1	04/06/2020 à 04/06/2020	1000

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	64.575,00
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 (=):	64.575,00

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

**NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.**

AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), SN
 Complemento: 337
 TAMBORE Cep:06543-306
 SANTANA DE PARNAIBA/SP
 Fone:

DAFNE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

N. 000000481
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3520 0652 2027 4400 0788 5500 1000 0004 8111 0029 5292

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200463888555 08/06/2020 16:27:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 623179926119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 52.202.744/0007-88

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60	DATA DE EMISSÃO 08/06/2020
ENDEREÇO EST DOS ALVARENGAS,1001		BAIRRO/DISTRITO ALVARENGA	CEP 09850-550
MUNICIPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	FONE/FAX 1143651490	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001		HORA ENTRADA/SAÍDA 14:50:00	
23/07/2020			
32.800,00			

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 32.800,00	VALOR DO ICMS 5.904,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 32.800,00
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 32.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 52.202.744/0001-92
ENDEREÇO AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI 7500	MUNICIPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582156635119		
QUANTIDADE 32	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 125000,000	PESO LIQUIDO 125000,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0006086	LUVA CIRURG. ESTERIL N.7,0 02122 01 EAN: 7898283816325 Reg. Anvisa: 1033 0660204 - Lote: SACCAA056C Marca: D ESCARPAK Validade: 31/12/2022	40151100	200	5102	P	6.000,00	2,050000	12.300,00	12.300,00	2.214,00	0,00	18,00%	0,00%
0006199	LUVA CIRURG. ESTERIL N.7,5 021130 1 EAN: 7898283816295 Reg. Anvisa: 1033 0660203 - Lote: SBCCAA023D Marca: D ESCARPAK Validade: 30/01/2023	40151100	200	5102	P	7.000,00	2,050000	14.350,00	14.350,00	2.583,00	0,00	18,00%	0,00%
0006086	LUVA CIRURG. ESTERIL N.7,0 02122 01 EAN: 7898283816325 Reg. Anvisa: 1033 0660204 - Lote: SACCAA058C - Dt. Fabric: 05/06/2020 Marca: DESCARPAK Validade: 31/12/2022	40151100	200	5102	P	3.000,00	2,050000	6.150,00	6.150,00	1.107,00	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135200463888555
 OC: 88057 CD ENTREGA: H DE CLINICAS DE S. B. DO CAMPO - R: PAULO COPPINI, 35 - PORTAO 2
 B: ASSUNCAO - S.B. DO CAMPO CEP: 09850-655 ENTREGA: 8AS11:30/13:30AS16:30 "Despesa realizada com base no C. Gestao SS nº 001/18 com a PMSBC" - Nro. Pedido Intemo: 000529
 - Nro. Pedido Cliente: 88057 - Forma de Pagamento: CARTEIRA End. Entrega: EST DOS ALVARENGAS,1001 Bairro: ALVARENGA Municipio: CEP: 09850550

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 09 JUN 2020
 Nome: [Assinatura]
 RI: [Assinatura]
 Cidade: [Assinatura]
 Estado: [Assinatura]



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900109998No. compromisso cliente
0000000000000807923Data do Crédito
10/08/2020Valor
32.800,00

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
10/08/2020Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALARCNPJ/CPF
52.202.744/0001-92Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
03370Conta Corrente
0000000000001600877Valor
32.800,00Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C7BB8032FCF16603B**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)



Identificação do emissor
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), SN
 Complemento: 337
 TAMBORE Cep:06543-306
 SANTANA DE PARNAIBA/SP
 Fone:

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000000709
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NFE
 3520 0652 2027 4400 0788 5500 1000 0007 0911 0026 9716

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200508090552 22/06/2020 14:18:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 623179926119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 52.202.744/0007-88

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF
 57.571.275/0017-60

DATA DE EMISSÃO
 22/06/2020

ENDEREÇO
 EST DOS ALVARENGAS,1001

BAIRRO/DISTRITO
 ALVARENGA

CEP
 09850-550

DATA ENTRADA/SAÍDA
 22/06/2020

MUNICÍPIO
 SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE/FAX
 1143651490

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
 14:17:00

FATURA
 001
 21/08/2020
 7.175,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 7.175,00	VALOR DO ICMS 1.291,50	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.175,00
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 7.175,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 52.202.744/0001-92

ENDEREÇO
 AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI 7500

MUNICÍPIO
 RIBEIRAO PRETO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582156635119

QUANTIDADE
 7

ESPECIE
 CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 17500,000

PESO LIQUIDO
 17500,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0006199	LUVA CIRURG. ESTERIL N.7,5 021130 1 EAN: 7898283816295 Reg. Anvisa: 1033 0660203 - Lote: SBCCAA023D Marca: D ESCARPAK Validade: 30/01/2023	40151100	200	5102	P	3.500,00	2,050000	7.175,00	7.175,00	1.291,50	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135200508090552
 OC: 88057 CD ENTREGA: H DE CLINICAS DE S. B. DO CAMPO - R: PAULO COPPINI, 35 - PORTAO 2
 B: ASSUNCAO - S.B. DO CAMPO CEP: 09850-655 ENTREGA: 8AS11:30/13:30AS16:30 "Despesa realizada com base no C. Gestao SS nº 001/18 com a PMSBC" - Nro. Pedido Intemo: 000771
 - Nro. Pedido Cliente: 88057 - Forma de Pagamento: CARTEIRA End. Entrega: ,SN Bairro:
 Município: CEP:

RESERVADO AO FISCO

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

Data: **23 JUN 2020**

Nome: Nichollas

RE: 2361

Unidade: Almox

Visto: Nichollas



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900111254No. compromisso cliente
0000000000000810124Data do Crédito
24/08/2020Valor
7.175,00

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
24/08/2020Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALARCNPJ/CPF
52.202.744/0001-92Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
03370Conta Corrente
0000000000001600877Valor
7.175,00Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C251F499CF3571D1F**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)



Identificação do emitente
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), SN
 Complemento: 337
 TAMBORE Cep:06543-306
 SANTANA DE PARNAIBA/SP
 Fone:

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000000804
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0652 2027 4400 0788 5500 1000 0008 0411 0022 4770

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200525198827 26/06/2020 16:06:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 623179926119
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ/CPF: 52.202.744/0007-88

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC
 ENDEREÇO: EST DOS ALVARENGAS,1001
 MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO
 FONE/FAX: 1143651490
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0017-60
 DATA DE EMISSÃO: 26/06/2020
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 26/06/2020
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 16:05:00

FATURA
 001
 10/08/2020
 2.050,00

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 2.050,00
 VALOR DO ICMS: 369,00
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.050,00
 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: 2.050,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI 7500
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO
 UF: SP
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582156635119
 CNPJ/CPF: 52.202.744/0001-92

QUANTIDADE: 2
 ESPECIE: CX
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 5000,000
 PESO LIQUIDO: 5000,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0006199	LUVAS CIRURG. ESTERIL N.7,5 021130 1 EAN: 7898283816295 Reg. Anvisa: 1033 0660203 - Lote: SBCCAA023D Marca: D ESCARPAK Validade: 30/01/2023	40151100	200	5102	P	1.000,00	2.050000	2.050,00	2.050,00	369,00	0,00	18,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135200525198827
 OC: 88057 CD ENTREGA: H DE CLINICAS DE S. B. DO CAMPO - R: PAULO COPPINI, 35 - PORTAO 2
 B: ASSUNCAO - S.B. DO CAMPO CEP: 09850-655 ENTREGA: 8AS 11:30/13:30AS 16:30 "Despesa realizada com base no C. Gestao SS nº 001/18 com a PMSBC" - Nro. Pedido Interno: 000867
 - Nro. Pedido Cliente: 88057 - Forma de Pagamento: CARTEIRA End. Entrega: ,SN Bairro:
 Municipio: CEP:

RESERVADO AO FISCO
CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
 Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota
 Data: 29 JUN 2020
 Nome: [assinatura]
 RE: [assinatura]
 Unidade: [assinatura]
 Visto: [assinatura]



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900110871	No. compromisso cliente 0000000000000810897	Data do Crédito 17/08/2020	Valor 2.050,00
------------------------------------	--	-------------------------------	-------------------

Dados do Remetente

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

Convênio 0033-0110-004901356489	Data da Solicitação 17/08/2020	Agência/Conta Corrente 0110 / 000130356088
------------------------------------	-----------------------------------	---

Dados do Destinatário

Nome NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR	CNPJ/CPF 52.202.744/0001-92
---------------------------------------	--------------------------------

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB 0001/	Agência 03370	Conta Corrente 0000000000001600877	Valor 2.050,00
---------------------	------------------	---------------------------------------	-------------------

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C24D78A71D673A511

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)



Identificação do emite
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), SN
 Complemento: 337
 TAMBORE Cep:06543-306
 SANTANA DE PARNAIBA/SP
 Fone:

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 00000914
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3520 0752 2027 4400 0788 5500 1000 0009 1411 0017 9347

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200555202636 06/07/2020 13:46:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 623179926119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 52.202.744/0007-88

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF
 57.571.275/0017-60

DATA DE EMISSÃO
 06/07/2020

ENDEREÇO
 EST DOS ALVARENGAS,1001

BAIRRO/DISTRITO
 ALVARENGA

CEP
 09850-550

MUNICÍPIO
 SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE/FAX
 1143651490

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA ENTRADA/SAÍDA
 06/07/2020

HORA ENTRADA/SAÍDA
 13:49:00

FATURA
 001
 20/08/2020
 7.995,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 7.995,00	VALOR DO ICMS 1.439,10	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.995,00
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 7.995,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 52.202.744/0001-92

ENDEREÇO
 AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI 7500

MUNICÍPIO
 RIBEIRAO PRETO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582156635119

QUANTIDADE 89	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 26500,000	PESO LÍQUIDO 26500,000
-------------------------	----------------------	--------------	------------------	--------------------------------	----------------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0006086	LUVA CIRURG. ESTERIL N.7,0 02122 01 EAN: 7898283816325 Reg. Anvisa: 1033 0660204 - Lote: SACCAA058C Marca: D ESCARPAK Validade: 31/12/2022	40151100	200	5102	P	1.400,00	2,050000	2.870,00	2.870,00	516,60	0,00	18,00%	0,00%
0006199	LUVA CIRURG. ESTERIL N.7,5 021130 1 EAN: 7898283816295 Reg. Anvisa: 1033 0660203 - Lote: SBCCAA023D Marca: D ESCARPAK Validade: 30/01/2023	40151100	200	5102	P	2.500,00	2,050000	5.125,00	5.125,00	922,50	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135200555202636
 OC 88057 CD ENTREGA H DE CLINICAS DE S. B. DO CAMPO - R PAULO COPPINI, 35 - PORTAO 2 B
 ASSUNCAO - S.B. DO CAMPO CEP 09850-655 ENTREGA 8AS1130/1330AS1630 Despesa realizada com
 base no C. Gestao SS nº 001/18 com a PMSBC - Nro. Pedido Intemo: 000963 - Nro. Pedido
 Cliente: 88057 - Forma de Pagamento: CARTEIRA End. Entrega: ,SN Bairro: Municipio:
 CEP:

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 07 JUL 2020
 Nome: [Assinatura]
 Rt.: 27.59
 Unidade: [Assinatura]
 Visco: [Assinatura]



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900111248No. compromisso cliente
0000000000000813606Data do Crédito
24/08/2020Valor
7.995,00

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
24/08/2020Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALARCNPJ/CPF
52.202.744/0001-92Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
03370Conta Corrente
0000000000001600877Valor
7.995,00Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C6C796FC12BD650CF**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)



Identificação do emitente
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), SN
 Complemento: 337
 TAMBORE Cep:06543-306
 SANTANA DE PARNAIBA/SP
 Fone:

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000001092
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NFE
 3520 0752 2027 4400 0788 5500 1000 0010 9211 0014 9954

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200595549468 16/07/2020 19:51:18-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 623179926119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 52.202.744/0007-88

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF
 57.571.275/0017-60

DATA DE EMISSÃO
 16/07/2020

ENDEREÇO
 EST DOS ALVARENGAS,1001

BAIRRO/DISTRITO
 ALVARENGA

CEP
 09850-350

DATA ENTRADA/SAÍDA
 16/07/2020

MUNICÍPIO
 SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE/FAX
 1143651490

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
 19:53:00

FATURA
 001
 30/08/2020
 7.175,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 7.175,00	VALOR DO ICMS 1.291,50	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.175,00
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 7.175,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 52.202.744/0001-92

ENDEREÇO
 AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI 7500

MUNICÍPIO
 RIBEIRAO PRETO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582156635119

QUANTIDADE
 7

ESPECIE
 CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 25000,000

PESO LIQUIDO
 25000,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0006199	LUVA CIRURG. ESTERIL N.7,5 021130 1 EAN: 7898283816295 Reg. Anvisa: 1033 0660203 - Lote: SBCCAA023D Marca: D ESCARPAK Validade: 30/01/2023	40151100	200	5102	P	2.000,00	2,050000	4.100,00	4.100,00	738,00	0,00	18,00%	0,00%
0006086	LUVA CIRURG. ESTERIL N.7,0 02122 01 EAN: 7898283816325 Reg. Anvisa: 1033 0660204 - Lote: 0212201 Marca: DESC ARPAK Validade: 31/12/2022	40151100	200	5102	P	1.000,00	2,050000	2.050,00	2.050,00	369,00	0,00	18,00%	0,00%
0006086	LUVA CIRURG. ESTERIL N.7,0 02122 01 EAN: 7898283816325 Reg. Anvisa: 1033 0660204 - Lote: SACCAA056C - Dt F abric: 16/07/2020 Marca: DESCARPAK Validade: 31/12/2022	40151100	200	5102	P	500,00	2,050000	1.025,00	1.025,00	184,50	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135200595549468
 OC 88057 CD ENTREGA H DE CLINICAS DE S. B. DO CAMPO - R PAULO COPPINI, 35 - PORTAO 2 B
 ASSUNCAO - S.B. DO CAMPO. CEP.09850-655 ENTREGA 8AS1130/1330AS1630 Despesa realizada com
 base no C. Gestao SS nº 001/18 com a PMSBC - Nro. Pedido Interno: 001130 - Nro. Pedido
 Cliente: 88057 - Forma de Pagamento: CARTEIRA End. Entrega: ,SN Bairro: Município:
 CEP:

RESERVADO AO FISCO CHMSBC
 TERCIO DE RECEBIMENTO
 Recebido em ordem o(s) material(is)
 discriminados na presente nota

Data: 17 JUL 2020
 Nome: Nichollos
 RE: 2361
 Unidade: Almoz
 Visto: N. K. J.



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900112227	No. compromisso cliente 0000000000000814683	Data do Crédito 28/08/2020	Valor 7.175,00
------------------------------------	--	-------------------------------	-------------------

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489

Data da Solicitação
28/08/2020

Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR

CNPJ/CPF
52.202.744/0001-92

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB
0001/

Agência
03370

Conta Corrente
0000000000001600877

Valor
7.175,00

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C36FFBD632F93859D

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)

 <p>Identificação do emitente NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), SN Complemento: 337 TAMBORE Cep:06543-306 SANTANA DE PARNAIBA/SP Fone:</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA</p>	
	<p>N. 000001297 SÉRIE 1 FOLHA 01/01</p>	<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3520 0752 2027 4400 0788 5500 1000 0012 9711 0020 1520</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200650150105 31/07/2020 18:40:55-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 623179926119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 52.202.744/0007-88
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0017-60		31/07/2020	
ENDEREÇO EST DOS ALVARENGAS,1001		BAIRRO/DISTRITO ALVARENGA	CEP 09850-550	DATA ENTRADA/SAÍDA 31/07/2020	
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	FONE/FAX 1143651490	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 18:38:00	

FATURA	001	29/09/2020	6.150,00
--------	-----	------------	----------

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 6.150,00	VALOR DO ICMS 1.107,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.150,00	
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 6.150,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 52.202.744/0001-92
ENDEREÇO AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI 7500		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582156635119		
QUANTIDADE 6	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 30000,000	PESO LIQUIDO 30000,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0006086	LUVA CIRURG. ESTERIL N.7,0 02122 01 EAN: 7898283816325 Reg. Anvisa: 1033 0660204 - Lote: SACCAA056C Marca: D ESCARPAK Validade: 31/12/2022	40151100	200	5102	P	200,00	2,050000	410,00	410,00	73,80	0,00	18,00%	0,00%
0006086	LUVA CIRURG. ESTERIL N.7,0 02122 01 EAN: 7898283816325 Reg. Anvisa: 1033 0660204 - Lote: SACCAA058C - Dt. F abric: 31/07/2020 Marca: DESCARPAK Validade: 31/12/2022	40151100	200	5102	P	2.800,00	2,050000	5.740,00	5.740,00	1.033,20	0,00	18,00%	0,00%

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Pedido Interno: 001336 Protocolo: 135200650150105 OC 88057 CD ENTREGA H DE CLINICAS DE S. B. DO CAMPO - R PAULO COPPINI, 35 - PORTAO 2 B ASSUNCAO - S.B. DO CAMPO CEP 09850-655 ENTREGA 8AS1130/1330AS1630 Despesa realizada com base no C. Gestao SS nº001/18 com a PMSBC - Nro. Pedido Interno: 001336 - Nro. Pedido Cliente: 88057 - Forma de Pagamento: CARTEIRA End. Entrega: ,SN Bairro: Municipio: CEP:</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>CHMSBC</p> <p>TERMO DE RECEBIMENTO</p> <p>Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota</p> <p>Data: 03 AGO 2020</p> <p>Nome: PLAVIO</p> <p>RE: 2759</p> <p>Unidade: D</p> <p>Visto:</p>
---	---



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900114782No. compromisso cliente
0000000000000817405Data do Crédito
30/09/2020Valor
6.150,00

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
30/09/2020Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALARCNPJ/CPF
52.202.744/0001-92Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
03370Conta Corrente
0000000000001600877Valor
6.150,00Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7CB2558DA9718D684F**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)