

60678 (01) 068822



**Identificação do emitente**  
**CIRURGICA FERNANDES**  
**C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA**  
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y  
 TAMBORA  
 SANTANA DE PARNAIBA - SP  
 CEP 06543-306 - 1141520500

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA   
 1 - SAÍDA

Nº. 1212465 - FL 1/1  
 SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO  
**3520 0561 4180 4200 0131 5500 4001 2124 6511 7644 9960**

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  
**135200350786687 04/05/2020 18:00:34**

CNPJ  
**61.418.042/0001-31**

TURISMO DA OPERAÇÃO  
**ENDAS DE MERCADORIAS**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**23112422119**

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**UNIND DO ABC-OSS-CENTRAL DE CONVENIOS**  
 ENDEREÇO  
**V. LAURO GOMES 2000**  
 MUNICÍPIO  
**ANTO ANDRE**

CNPJ / CPF  
**57.571.275/0004-45**

DATA DA EMISSÃO  
**04/05/2020**

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

BAIRRO / DISTRITO  
**V. SACADURA CABRAL**

CEP  
**09060-870**

HORA DE SAÍDA

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1212465/001	03/06/2020	7.338,36									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.338,36	1.320,90	0,00	0,00	6.794,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	543,58
				VALOR TOTAL DA NOTA
				7.338,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**SHS EXPRESS LTDA - EPP**

FRETE POR CONTA  
**0 - Por conta do emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
**SP**

CNPJ  
**21.097.957/0001-78**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**206358558116**

ENDEREÇO  
**CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11**

MUNICÍPIO  
**BARUERI**

PESO BRUTO  
**37.530**

PESO LÍQUIDO  
**35.653**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17,00	VOLUMES	CIRURGICA		37.530	35.653

  

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	B. CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
SRGI.6	ELETRODO ECG AD/PED. PT/30 SKINTACT - L.LANG   Lote:1905200304, Validade:20/05/22, Quantidade:834	90189099	100	5102	PT	834	8,1472182254	6.794,78	7,338,36	0,00	1.320,90	0,00	543,58	18,00	8,00

CÁLCULO DO ISSQN  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
**64.484**

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
**0,00**

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
**0,00**

VALOR DO ISSQN  
**0,00**

CIDADE  
**SÃO BERNARDO DO CAMPO**

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 | Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTAÇÃO | Ped Cliente: 1650966 Rota: 35576 | N.Ped: 1650966 exp/ | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: ID 102971036-PROCESSO 0386/20 | Cod Cliente:25082 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AV. SENADOR VERGUEIRO, 1751. Bairro/Distrito: ANCHIETA Município: SAO BERNARDO DO CAMPO CEP: 09750001 UF: SP País: BRASIL

**Termo de recebimento**  
 Reservado para o Almoxxarifado de medicamentos e materiais.  
 Atestamos que recebemos e conferimos os  
 itens e/ou insumos contidos neste presente  
 documento.

Data do recebimento  
**05/05/20**

Carimbo e assinatura  
**Quilavel 23549**

Confere com a Original

Repasse - PMSBC  
 Contrato de Gestão SS 002/2018  
 Apoio Gerencial

25020

CONTABILIDADE  
CENTRAL DE  
CONVÊNIOS  
20 MAI 2020  
Antax

FISCAL  
CENTRAL DE  
NOTAS  
20 MAI 2020  
Caral

CENTRAL DE CONVÊNIOS  
Proc. Nº 0386/19  
Competência 05/10  
Centro de Custo COVID 19-530  
Vencimento 03/06/20

PAGAMENTO A FORNECEDORES  
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900005105No. compromisso cliente  
0000097633Data do Crédito  
02/06/2020Valor  
7.338,36Dados do Remetente  
Nome  
FUNDACAO DO ABCCNPJ/CPF  
57.571.275/0001-00Convênio  
0033-0110-004905553467Conta Débito  
0110 / 000130160678Favorecido  
CIRURGICA FERNANDES COM. MAT.

CNPJ/CPF

Conta Creditada  
Banco 0033  
Agência 0245  
Conta 0000000130002764Número do Documento  
900005105  
Pagamento a FornecedoresTipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária  
71BC8059F43720E7A595242**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)Confere com a  
OriginalRepasse - PMSBC  
Contrato de Gestão SS 002/2018  
Anexo Gerencial



**Identificação do emitente**  
**NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.**  
 AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500  
 JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515  
 RIBEIRAO PRETO/SP  
 Fone: 1639639090

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA  
 N. 000711246  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3520 0452 2027 4400 0192 5500 1000 7112 4611 0016 0900

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**  
 135200343406488 30/04/2020 18:16:33-03:00 **000539**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 582156635119

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**CNPJ/CPF**  
 52.202.744/0001-92

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

**NOME/RAZÃO SOCIAL**  
 FUNDAÇÃO DO ABC

**CNPJ/CPF**  
 57.571.275/0004-45

**DATA DE EMISSÃO**  
 30/04/2020

**ENDEREÇO**  
 AV LAURO GOMES, 2000

**BAIRRO/DISTRITO**  
 VILA SACADURA CABRAL

**CEP**  
 09060-870

**MUNICÍPIO**  
 SANTO ANDRÉ

**FONE/FAX**  
 1147917780

**UF**  
 SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**DATA ENTRADA/SAÍDA**  
 30/04/2020

**HORA ENTRADA/SAÍDA**  
 18:17:00

**FATURA**  
 001  
 14/05/2020  
 154,80

**CALCULO DO IMPOSTO**

<b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b> 154,80	<b>VALOR DO ICMS</b> 27,86	<b>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 154,80
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> 0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 154,80

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL**  
 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

**FRETE POR CONTA**  
 0-EMITENTE

**CÓDIGO ANT**

**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**  
 2

**ESPECIE**  
 CX

**MARCA**

**NUMERAÇÃO**

**PESO BRUTO**  
 0,149

**PESO LÍQUIDO**  
 0,149

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
0003451	GEL P ULTRA SOM 100 GR FRASCO COD.1 Reg. Anvisa: 80316110001 - Lote: 922 20 - Reg. Minist. Saude: 100334305 03 Marca: MULTIGEL Validade: 18/03/ 2022	30067000	000	5102	FR	120,00	1,290000	154,80	154,80	27,86	0,00	18,00%	0,00%

Repasse - RMSBC  
 Contrato de Gestão SS 002/2018  
 Apoio Gerencial

Confere com a  
 Original

**CALCULO DO ISSQN**

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**

**BASE DE CÁLCULO DO ISSQN**

**VALOR DO ISSQN**

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 135200343406488  
 \*EDIDO: 102971036 - ENTREGAR NA AV. SENADOR VERGUEIRO, 1751 - PROCESSO: 0385/20 - Nro.  
 \*Pedido Interno: 026328 - Forma de Pagamento: BOLETO Valor Aproximado do(s) Tribut(s):  
 R\$ 6.50 (4.20%) Federal e R\$ 18.58 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**  
**Termo de recebimento**  
 SS 623.1 - Almoxarifado de medicamentos e materiais  
 Atestamos que recebemos e conferimos os  
 medicamentos e/ou insumos contidos neste presente  
 documento.

Data de recebimento:

4 05 20

Antonia O. Souza  
 Cargo e assinatura

RE. 16.508

CONTABILIDADE  
CENTRAL DE  
CONVÊNIO

13 MAI 2020

Costian

FISCAL  
CENTRAL DE  
NOTAS

13 MAI 2020

Costian

CENTRAL DE CONVÊNIO

Proc. Nº 0386/20

Competência 04/20

Centro de Custo COVID 19-530

Vencimento 14/05/20



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	Agência/Cód. Beneficiário 0289/1432850	Nro. Documento 000711246	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº emitido <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Pagador FUNDAÇÃO DO ABC	Vencimento 14/05/2020	Valor do Documento 154,80	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.		Data	Assinatura
		Data	Entregador

000540



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 14/05/2020
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92 AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515					Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850
Data do Documento 30/04/2020	Nro. Documento 000711246	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/04/2020	Nosso Número 13357476
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 154,80
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					<input type="checkbox"/> Desconto/Abatimento <input type="checkbox"/> Outras Deduções <input type="checkbox"/> Mora/Multa <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado

Repasse - PMSBC  
Contrato de Gestão SS 002/2018  
- Apoio Gerencial

Pagador  
 FUNDAÇÃO DO ABC  
 AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL  
 SANTO ANDRE - SP - 09060870  
 CNPJ: 57.571.275/0004-45

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Confere com a Original



033-7

03399.14327 85000.000134 35747.601017 1 82550000015480

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 14/05/2020
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92 AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515					Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850
Data do Documento 30/04/2020	Nro. Documento 000711246	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/04/2020	Nosso Número 13357476
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 154,80
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					<input type="checkbox"/> Desconto/Abatimento <input type="checkbox"/> Outras Deduções <input type="checkbox"/> Mora/Multa <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado

Pagador  
 FUNDAÇÃO DO ABC  
 AV LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL  
 SANTO ANDRE - SP - 09060870  
 CNPJ: 57.571.275/0004-45

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO  
**NOTA DE RECEBIMENTO DE MATERIAL**  
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E MODERNIZAÇÃO ADMINISTRATIVA  
DEPARTAMENTO DE MATERIAIS E PATRIMÔNIO



SUB.ALMOX. NÚMERO/ANO

SD 26/2020

SUB-ALMOXARIFADO REÇEBEDOR  
SUB-ALMOXARIFADO DE PRODUTOS MEDICOS-FARMACEUTICOSE HOSPITALARES.

TIPO DE ENTRADA  
ENTRADA 000541

CÓD. FORNECEDOR  
0

RAZÃO SOCIAL  
NACIONAL COMERCIO HOSP.LTDA

PROCESSO/ANO

NOTA FISCAL SÉRIE DATA  
711246 1 30/04/2020

COND. PAGAMENTO

FOLHA Nº RUBRICA

PROCESSO Nº PROC.PRODIGI Nº  
999.999/9999

A.F. Nº  
999.999/9999

PEDIDO  
99

CONTRATO Nº  
999.999/9999

NOTA EMPENHO  
999.999

**MATERIAIS**

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	DISCRIMINAÇÃO	VALIDADE
1	C 5D-003-04-001-7	120	GEL CONDUTOR PARA PASTA DESFIBRILADORA.	18/03/2022
ENC.	UNIDADE	VALOR		LOTE
N	TUBO	154,80		922/20

VALOR TOTAL DESTA NOTA  
154,80

UNIDADE REQUISITANTE

ESCLARECIMENTO

TELEFONE/RAMAL

LOCAL PARA ENTREGA

OBSERVAÇÃO  
FUNDAÇÃO DO ABC

DATA PROCESSAMENTO  
04/05/2020

DATA RECEBIMENTO  
04/05/2020

RECEBEDOR ALMOX.  
ANTONIA O.

Nº MATRICULA

NOME DO RECEBEDOR

ELABORADA POR  
ANTONIA

CONFERENTE

DATA

ASSINATURA

Repasse - PMSBC  
Contrato de Gestão SS 002/2018  
Apoio Gerencial

Confere com o  
Original

Voltar

Imprimir

000542

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 52.202.744/0001-92  
**Razão Social:** NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S A  
**Endereço:** AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 / JARDIM MANOEL PENNA / RIBEIRAO  
PRETO / SP / 14098-515

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

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

**Validade:** 13/03/2020 a 10/07/2020

**Certificação Número:** 2020031301584588796130

Informação obtida em 07/05/2020 14:38:09

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

Repasse - PMSBC  
Contrato de Gestão SS 002/2018  
- Apoio Gerencial

Confere com o  
Original





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

000543

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

Nome: **NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.**  
CNPJ: **52.202.744/0001-92**

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 11:44:44 do dia 24/04/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/10/2020.

Código de controle da certidão: **09CA.409F.972B.6113**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Repasse - PMSBC  
Contrato de Gestão SS 002/2018  
Apoio Gerencial

Confere com a  
Original

000544

PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 52.202.744/0001-92

Certidão nº: 10458953/2020

Expedição: 07/05/2020, às 14:38:55

Validade: 02/11/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **52.202.744/0001-92**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

Repasse - PMSBC  
Centro de Gestão SS 002/2018  
Apoio Gerencial

Confere com a  
Original



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO  
Secretaria de Saúde  
Rua João Pessoa, 59 - Centro - tel.: 2630-6187

000545

Ofício D.A/CC nº 504/2020

São Bernardo do Campo, de 06 de maio de 2020.

À Fundação do ABC - Central de Convênios

Sr. Carlos Eduardo Fava  
Diretor Geral da Central de Convênios da Fundação do ABC  
Av. Lauro Gomes, 2.000  
Vila Sacadura Cabral - Santo André - SP  
CEP: 09060-870

Assunto: Encaminha Nota Fatura/Duplicata

Senhor Diretor,

Seguem anexadas ao presente as Notas Fiscais das empresas:

- Nova Maximus Ltda. - NF-e 235.595 - R\$ 3.200,00 (três mil e duzentos reais) - pagamento antecipado em 30/04/2020 - referente ao ofício 428/2020;
- Cristália Prod. Quim. Farmacêuticos Ltda. - NF-e 2602421 - R\$ 4.650,00 (quatro mil e seiscentos e cinquenta reais) - vencimento 26/05/2020 - referente ao ofício 425/2019;
- Nacional Comercial Hospitalar SA - NF-e 711.246 - R\$ 154,80 (cento e cinquenta e quatro reais e oitenta centavos) - vencimento 14/05/2020 - referente ao ofício 420/2020 e
- Cir. Fernandes C.Mat. Ho.So. Ltda. - NF-e 1212465 - R\$ 7.338,36 (sete mil e trezentos e trinta e oito reais e trinta e seis centavos) - vencimento 03/06/2020 - referente ao ofício 420/2019.

Os custos desta aquisição deverão onerar o Contrato de Gestão nº 002/2018 - TA Apoio Gerencial.

Atenciosamente,

Alex Rodrigues  
Chefe da Seção de  
Contratos e Convênios  
/algs

Damião Amaral da Silva  
Diretor de Departamento de  
Administração de Saúde

Repasse - PMBCC  
Contrato de Gestão SS 002/2018  
Apoio Gerencial

Confere com a  
Original

DAMIÃO AMARAL DA SILVA  
Diretor de Departamento de  
Administração de Saúde

FINANCEIRO  
GESTÃO DE CONTRATOS

Fls. 01 de 01  
Data: 06/05/2020  
13:36



Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDORES  
Comprovante de Pagamento de Títulos

No. compromisso banco 900004856	No. compromisso cliente 0000096077	Data do Crédito 14/05/2020	Valor 154,80	<b>000546</b>
------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------	-----------------	---------------

Convênio 0033-0110-004905553467	Data da Solicitação 14/05/2020	Agência/Conta Corrente 0110 / 000130160678
------------------------------------	-----------------------------------	---

Nome/Razão Social do Pagador Original FUNDAÇÃO DO ABC	CPF/CNPJ do Pagador Original 57.571.275/0004-45
--	--

Nome/Razão Social do Beneficiário Original NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S	CPF/CNPJ do Beneficiário Original 52.202.744/0001-92
---	---

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo FUNDAÇÃO DO ABC	CPF/CNPJ do Pagador Efetivo 57.571.275/0001-00
---	---

Instituição Financeira Favorecida  
033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de Barras  
03399.14327 85000.000134 35747.601017 1 82550000015480

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
154,80	0,00	0,00	154,80

Tipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária  
71BC805E1234D2D6FBB225D

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)



Assinatura: PMSBC  
Santander Gestão SS 002/2018  
Área Gerencial

Confere com a  
Original