



SUMÁRIO

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
53823/2020 CHMSBC	09/06/2020	17/06/2020	1

Descrição dos Produtos/Serviços

AQUISIÇÃO DE MATERIAL MEDICO

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X

MV	BIONEXO
-	104476488

Orçamento Referência	-	-
----------------------	---	---

Mapa Comparativo	R\$		Fls.
			04 A 09

Pedido de Análise Técnica	PLANILHA	17 A 19
---------------------------	----------	---------

Valor Final	R\$	79.254,06	16
-------------	-----	-----------	----

Retorno da Análise Técnica	PLANILHA	17 A 19
----------------------------	----------	---------

Negociação	R\$	2.992,50	-3,63%	11 A 12
------------	-----	----------	--------	---------

Documentação de Exclusividade	-
-------------------------------	---

Varição Última Compra	5,14%	16
-----------------------	-------	----

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
28	11	8	3	0	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
-	-	-	-	-	-	-	-	X

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

OS ITENS 682, 1765 E 1879 FORAM REPASSADOS AO TERCEIRO, SEGUNDO E QUARTO COLOCADO RESPECTIVAMENTE; DEVIDO AOS ANTERIORES ESTAREM REPROVADOS (AS FLS. 18 A 19). SEGUINDO A SOLICITAÇÃO DA ÁREA RESPONSÁVEL, FOI REQUISITADO AMOSTRAS (CONFORME AS FLS. 18 A 21) E DADO ANDAMENTO AO PROCESSO. O ITEM 4153 INDICOU VARIAÇÃO SUPERIOR A 15% DEVIDO A TROCA DE MARCA E FORNECEDOR. O FORNECEDOR ANTERIOR PARTICIPOU DO PROCESSO. PORÉM OPTOU POR NÃO COTAR O ITEM.

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	CPL	R\$ 35.460,00	45 DIAS
2	C. BRASIL	R\$ 93,00	30 DIAS
3	C. FERNANDES	R\$ 27.918,50	45 DIAS
4	HDL	R\$ 1.512,00	28 DIAS
5	MP COMERCIO	R\$ 2.200,00	30 DIAS
6	MEDICAMENTAL	R\$ 72,16	60 DIAS
7	SOMA	R\$ 108,40	30 DIAS
8	MOGAMI	R\$ 11.890,00	60 DIAS

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
-	-	X	-

Aprovação

Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC 19.06.20	Gerência de Compras e Contratos	Nathalia B. Ferreira Advogada CHMSBC	Comissão de Análise e Julgamento
--	---------------------------------	--	----------------------------------

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
José Ramde Uzeda Jardim Diretor Administrativo Financeiro Gerência de Finanças CHMSBC		Ordem de Compra: 25/06/20

Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC

AUTORIZO a emissão da Ordem de Compra no valor supracitado	Observações	NAO AUTORIZO a despesa pretendida/Solicito o cancelamento do processo
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.		

5 - COMPLEXO HOSP SÃO BERNARDO DO CAMPO
 SOULMV - Sistema de Gerenciamento de Compras
 Relatório de Solicitação de Compras

Página: 1 / 3
 Emitido por: JONATHAN.
 Em: 17/06/2020 13:36

Solicitação: 53823
 Solicitante: RAFAEL RAMOS
 Setor: 561
 Motivo: 8
 CENTRO DE DISTRIBUICAO
 COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Data Solic.: 09/06/2020
 Data da Impressão: 17/06/2020
 Situação: ABERTA

Data Máxima: 30/06/2020

104476488

Obs: COMPRA QUADRIMESTRAL

Seq	Produto	Dados da Solicitação		Quantidade	Comis. Méd Mensal	Est. Anual	Quantidade	Dados da Última compra	
		Clas. ABC	Unidade					Data	Vir. Unidade
1	304 ADAPTADOR P/FRASCO DE SORO	UNIDADE	4.000,00	2.214,00	1.832,00	2.214,00	1.800,00	20/03/2020	0,5500MP COMERCIO

Nº Entregas	Período p/ Entrega	Quantidade
1	17/07/2020 à 17/07/2020	2000
2	03/08/2020 à 03/08/2020	2000

2 682 COLETOR URINA SISTEMA FECHADO 100% SILICONE 4FR
 Especificação: ADAPTADOR PARA FRASCO DE SORO SEM TUBO EXTENSOR, SISTEMA FECHADO, COM DIMENSIONAL DO PENETRADOR CONFORME NBR 14611, QUE FACILITA A UTILIZACAO DAS SOLUCOES PARENTERAIS DE GRANDE VOLUME COM PROTETORES QUE GARANTAM A ESTERILIDADE DO PRODUTO APOS A ABERTURA DA EMBALAGEM. EMBALADO EM PAPEL GRAU CIRURGICO E ESTERILIZADO EM OXIDO DE ETILENO. ISENTO DE LATEX. UMA PONTA PERFURADOR E A OUTRA, PONTA CONEXÃO LUER FÊMEA.

Nº Entregas	Período p/ Entrega	Quantidade
1	30/06/2020 à 30/06/2020	100
2	03/08/2020 à 03/08/2020	100

3 824 DRENO DE TORAX Nº18
 Especificação: COLETOR URINA SISTEMA FECHADO 100% SILICONE 4FR - PARA COLETA DE URINA QUE PROPORCIONA UM SISTEMA FECHADO COMPOSTO POR EXTENSÃO PROXIMAL COM PONTO DE COLETA, BURETA DE 150ML, QUE PERMITE AVALIAR COM PRECISAO O VOLUME DRENADO COM SAIDA PARA CONEXÃO DE EXTENSÃO DISTAL 100% SILICONE 4 FR EM CONJUNTO COM EXTENSÃO DISTAL PARA SER CONECTADO A COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 100% SILICONE 4 FR ACOPLADO A UMA BOLSA DE 4000ML COM SORTEIA ANTIREFLUXO E TAMPA PARA FECHAMENTO DO SISTEMA. DEVIDO AS CONEXOES EFICIENTES E A CONFIGURACAO DESENVOLVIDA, DIMINUI SUBSTANCIALMENTE OS RISCOS DE INFECÇAO DO TRATO URINARIO.

Nº Entregas	Período p/ Entrega	Quantidade
1	09/07/2020 à 09/07/2020	15
2	03/08/2020 à 03/08/2020	15

4 1765 SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA N.08 LONGA
 Especificação: DRENO DE TORAX Nº 18 - DRENO COM MATERIAL ATOXICO, RADIOPAO, DE SILICONE RIGIDO, DESCARTAVEL, COM CONECTOR PARA APARTACAO DO DRENO DE TORAX, ESTERILIZADO EM EMBALAGEM CO FILME PLASTICO E PAPEL GRAU CIRURGICO COM DATA DE ESTERILIZACAO, NUMERO DE LOTE E VALIDADE NA EMBALAGEM INDIVIDUAL E REGISTRO NO MS

Nº Entregas	Período p/ Entrega	Quantidade
1	20/07/2020 à 20/07/2020	2500
2	17/08/2020 à 17/08/2020	2500

5 1774 SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA N.08 LONGA
 Especificação: SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALV N.08 LONGA - DESCARTAVEL, ESTERIL, ATOXICA, APROGÊNICA, ATRAUMÁTICA, TUBO VINILICO, COM ORIFICIOS PROFFICIONAIS AO CALIBRE, TRANSPARENTE, FLEXIVEL, VALVULA INTERMITENTE DE PRESSÃO NEGATIVA, CONEXAO DO TUBO VINILICO COMPATIVEL COM O CALIBRE DA SONDA. EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO

Nº Entregas	Período p/ Entrega	Quantidade
1	14/06/2020 à 14/06/2020	10.600,00
2	16/06/2020 à 16/06/2020	10.600,00

PROC. Nº: _____
 FLS.: _____
 Vista

Nº Entregas	VALVULA N.12 LONGA	Período p/ Entrega	UNIDADE	Quantidade
1	Especificação: SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALV N.12 LONGA - DESCARTAVEL, ESTERIL, ATOXICA, APIROGENICA, ATRALUMINICA, TUBO VINILICO, COM ORIFICIOS PROPORCIONAIS AO CALIBRE, TRANSPARENTE, FLEXIVEL, VALVULA INTERMITENTE DE PRESSAO NEGATIVA, CONEXAO DO TUBO VINILICO COMPATIVEL COM O CALIBRE DA SONDA. EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO, ISENTA DE LATEX. UNIDADE 40,00 28,00 15,00 60,00 18/05/2020 2,73000DE PAULI	01/07/2020 à 01/07/2020	9500	
2		15/07/2020 à 15/07/2020	9500	
3		29/07/2020 à 29/07/2020	9500	
4		12/08/2020 à 12/08/2020	9500	
5		26/08/2020 à 26/08/2020	9500	
6	Especificação: Sonda descartável, estéril, atóxica, apirrogênica, em látex siliconizada, balão com válvula de enchimento adaptável à seringa, com 3 vias na extremidade distal, e a extremidade proximal deverá ser arredondada com 2 orifícios contra laterais. Deverá apresentar o número e a capacidade do balão de aprox. 30 ml estampados em local visível e permanente. Embalagem interna em plástico incolor picotado nas extremidades. Embalagem externa em papel grau cirúrgico.	03/07/2020 à 03/07/2020	20	
2		03/08/2020 à 03/08/2020	20	
8	Especificação: Sonda nasogastrica n.16 longa aprox 1.00m. Descartavel, esteril, tubo de pvc, atoxico, siliconizado, flexivel, transparente. Conector rigido com tampa fixa a sonda. Embalagem individual. Tipo Levine	09/07/2020 à 09/07/2020	50	
2		06/08/2020 à 06/08/2020	50	
9	Especificação: Sonda para alimentação enteral n.12 adulto	07/07/2020 à 07/07/2020	900	
1		04/08/2020 à 04/08/2020	900	
2		01/09/2020 à 01/09/2020	900	
4		29/09/2020 à 29/09/2020	900	
7	Especificação: Sonda traqueal ou endotraqueal c/ cuff n.6.0 com graduação em cm no tubo, filamento radiopaco, superfície lisa, ponta arredondada, com conector para respirador. Balonete de baixa pressão, mesmo em longa permanência.	01/07/2020 à 01/07/2020	30	
2		03/08/2020 à 03/08/2020	30	

5 - COMPLEXO HOSP SÃO BERNARDO DO CAMPO
 SOULMV - Sistema de Gerenciamento de Compras
 Relatório de Solicitação de Compras

Página: 3 / 3
 Emitido por: JONATHAN.
 Em: 17/06/2020 13:36

Especificação: BALAO PILOTO COM COBERTURA DE PROTECAO E VALVULA EXTERNA REGULADORA DE PRESSAO. A SONDA DEVERA TRAZER ESTAMPADA EM LOCAL VISIVEL O NUMERO DO CALIBRE NA EXTREMIDADE DISTAL. EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRURGICO

Nº Entregas	8	1868	SONDA TRAQUEAL C/ CUFF N.6.5	UNIDADE	300,00	20,00	39,00	40,00	09/06/2020	4.2400	DE PAULI
			Período p/ Entrega	Quantidade							
1			30/06/2020 à 30/06/2020	100							
2			03/08/2020 à 03/08/2020	100							
3			03/09/2020 à 03/09/2020	100							

Especificação: SONDA TRAQUEAL OU ENDOTRAQUEAL C/ CUFF Nº 6,5 - DESCARTAVEL, ESTERIL, ATOXICA, APIROGENICA, CONFECIONADA EM PVC TRANSPARENTMENTE SILICONIZADA E FLEXIVEL, COM GRADUACAO EM CM NO TUBO, FILAMENTO RADIOPACO, SUPERFICIE LISA, PONTA ARREDONDADA, COM CONECTOR PARA RESPIRADOR BALONADO PARA ALONE LIDO PARA ALTA PRESSAO, BALAO PILOTO COM COBERTURA DE PROTECAO E VALVULA EXTERNA REGULADORA DE PRESSAO. A SONDA DEVERA TRAZER ESTAMPADO EM LOCAL VISIVEL O NUMERO DO CALIBRE NA EXTREMIDADE DISTAL. EMBALAGEM DE PAPEL GRAU CIRURGICO

Nº Entregas	10	1921	SONDA TRAQUEAL S/ CUFF N.2.5	UNIDADE	40,00	12,00	20,00	28/03/2020	2.7100	SOMAYMG
			Período p/ Entrega	Quantidade						
1			20/07/2020 à 20/07/2020	20						
2			17/08/2020 à 17/08/2020	20						

Especificação: SONDA TRAQUEAL OU ENDOTRAQUEAL S/ CUFF Nº 2,5 DESCARTAVEL, ESTERIL, ATOXICA, APIROGENICA, CONFECIONADA EM PVC TRANSPARENTMENTE SILICONIZADA E FLEXIVEL, COM FILAMENTO RADIOPACO, SUPERFICIE LISA, PONTA ARREDONDADA, COM CONECTOR PARA RESPIRADOR A SONDA DEVERA TRAZER ESTAMPADA EM LOCAL VISIVEL O NUMERO DO CALIBRE E GRADUACAO EM CM NO TUBO. EMBALAGEM EM PAPEL GRAU CIRURGICO E FILME TRANSPARENTMENTE COM IDENTIFICACAO

Nº Entregas	17	de	Junho	de	2020	Valor Total	Emissor
						71.702,36	
						Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)	

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses solicitados

PROC. Nº: _____
 FLS.: _____
 Visto _____

Ord. Compra: 88725 Solicitação: 53823 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 25/06/2020
Fornecedor: 7200 CPL MEDICALS - CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 43.512.870/0001-52 Insc Est.: 108905918119 Nr.: 760 Compl.:
Endereço: VIEIRA PORTUENSE Cep: 04347080
Bairro: JARDIM ORIENTAL UF: SP Conta: 19860 - 9 Agência: 1898 - 8 Banco: 1
Cidade: SAO PAULO
Contato(s):
Telefone Comercial : (11) 5011-9011
E-Mail : CPLMEDICALS@CPLMEDICALS.COM.

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: 25/06/2020 à 28/12/2020 Moeda: R\$ -
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID: 104476488

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
1879 - SONDA P ALIMENTACAO ENTERAL N 12 ADULTO	CPL			UNIDADE	3.600,0000	9,8500	0,0000	0,00	0,0000	35.460,00
Especificação: SONDA P/ ALIMENTACAO ENTERAL Nº 12 ADULTO CONFECCIONADA EM POLIURETANO PURO BIOCOMPATIVEL OU SILICONE, DESCARTAVEL, ESTERIL, RADIOPACO, PONTA DE TUNGSTÊNIO, COM FLEXIBILIDADE ADEQUADA, MARCAS DE MEDIDAS EM SUA EXTENSAO, CONEXAO UNIVERSAL, COM FIO GUIA DESCARTAVEL DE ACO INOXIDAVEL, COM PONTEIRA DE MOLA FLEXIVEL, RESISTENTE A FADIGA POR FLEXAO OU TRACAO, CONTRASTE RADIOPACO PARA LOCALIZACAO, POSSUIR MARCAS QUE INDIQUEM SEU POSICIONAMENTO. PONTEIRA NAO REATIVA A FLUIDOS GASTRICOS, PARA FACILITAR A MIGRACAO POR PERISTALTISMO. NAO PROVOCAR IRRITACAO. OTIMA ACEITACAO PELO ORGANISMO, MESMO EM LONGA PERMANÊNCIA.										

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	35.460,00
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 (-):

35.460,00

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data



**CPL MEDICALS PRODUTOS
MEDICOS LTDA**

RUA VIEIRA PORTUENSE, 760, - - JARDIM ORIENTAL, SAO
PAULO, SP - CEP: 04347080 - Fone/Fax: 1150119011

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.027.601

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520 0843 5128 7000 0152 5500 1000 0276 0110 0277 1995

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200686072941 -11/08/2020 14:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

108905918119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

43.512.870/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

COMPLEXO HOSPITALAR SAO BERNARDO DO CAMPO - HC

CNPJ/CPF

57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO

11/08/2020

ENDEREÇO

RUA: DOS ALVARENGAS,1001, - -

BAIRRO DISTRITO

ASSUNCAO

CEP

09850-550

DATA DE ENTRADA SAÍDA

11/08/2020

MUNICÍPIO

SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE FAX

961946266

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA SAÍDA

14:41

FATURA

/ Num.: 00027601 / V. Orig.: 2.955,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 2.955,00

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 TOTAL DOS PRODUTOS	2.955,00
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	2.955,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			0,000	0,000

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
0031100 1879	SONDA P/ NUTRICAÇÃO ENTERAL NR. 12 L. 667080 VAL: 07/23	90183921	040	5101	PCS	300,0000	9,8500	2.955,00					

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

Data: 12 AGO 2020

Nome: N. Crollas
RE: 836
Unidade: Almox
Visto: [assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Duplicata - Num.: 001, Venc.: 10/09/2020, Valor: 2.955,00 Vendedor: 16 SERGIO / VALE CTRL 000000277199 ALIQUOTA D O IPI REDUZIDA A ZERO CONF DEC 6006 DE 28/12/06 PUBL NO D.O U DE (28/12/06) ALIQ. ICMS REDUZIDA A ZERO CONF. CONV. 1 E 2/99, PRORROGADO CONV. 133/19 DE 31/10/2020. ORDEM DE COM PRA 88725 END ENTREGA: RUA:PAULO COPPINI, 35 PORTAO 2 - DIEGO/DOUGLAS - 4353-1864 O U 4353-1863 - -</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900114579	No. compromisso cliente 0000000000000818940	Data do Crédito 30/09/2020	Valor 2.955,00
------------------------------------	--	-------------------------------	-------------------

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489

Data da Solicitação
30/09/2020

Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS

CNPJ/CPF
43.512.870/0001-52

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB
0001/

Agência
01898

Conta Corrente
0000000000000198609

Valor
2.955,00

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C59D9D810F6BC5B32

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)



**CPL MEDICALS PRODUTOS
MEDICOS LTDA**

RUA VIEIRA PORTUENSE, 760, . - JARDIM ORIENTAL, SAO
PAULO, SP - CEP: 04347080 - Fone/Fax: 1150119011

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.027.720

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520 0843 5128 7000 0152 5500 1000 0277 2010 0278 0847

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200738362651 - 25/08/2020 15:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
108905918119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

43.512.870/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

COMPLEXO HOSPITALAR SAO BERNARDO DO CAMPO - HC

CNPJ/CPF

57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO

25/08/2020

ENDEREÇO

RUA: DOS ALVARENGAS, 1001, . -

BAIRRO/DISTRITO

ASSUNCAO

CEP

09850-550

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

25/08/2020

MUNICÍPIO

SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE/FAX

961946266

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

15:39

FATURA

/ Num.: 00027720 / V. Orig.: 2.955,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 2.955,00

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 TOTAL DOS PRODUTOS	2.955,00
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	2.955,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			0,000	0,000

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
0031100	SONDA P/ NUTRICAÇÃO ENTERAL NR. 12 L. 067155 VAL: 07/23	90183921	040	5101	PCS	300,0000	9,8500	2.955,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 4353-1864 OU 4353-1863 - -

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

Data: 26 AGO 2020

Nome: _____
RE: _____
Unidade: _____
Visto: _____

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.: 24/09/2020 Valor: 2.955,00 Vendedor: 16 SERGIO / VALE CTRL 00000278084 ALIQUOTA D O IPI REDUZIDA A ZERO CONF DEC 6006 DE 28/12/06 PUBL NO D.O .U DE (28/12/06) ALIQ. ICMS REDUZIDA A ZERO CONF. CONV. 1 E 2/99, PRORROGADO CONV. 133/19 DE 31/10/2020. ORDEM DE COM PRA 88725 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N. 001/2018 COM PMSBC. END ENTREGA: RUA:PAULO COPPINI , 35 PORTAO 2 - DIEGO/DOUGLAS	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900115510	No. compromisso cliente 0000000000000822470	Data do Crédito 14/10/2020	Valor 2.955,00
------------------------------------	--	-------------------------------	-------------------

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489

Data da Solicitação
14/10/2020

Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS

CNPJ/CPF
43.512.870/0001-52

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB
0001/

Agência
01898

Conta Corrente
0000000000000198609

Valor
2.955,00

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C78D427CA3FDD41DF

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)

 CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS LTDA RUA VIEIRA PORTUENSE, 760, . - - JARDIM ORIENTAL, Sao Paulo, SP - CEP: 04347080 - Fone/Fax: 1150119011	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 N° 000.027.854 SÉRIE: 1 Página 1 de 1		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3520 0943 5128 7000 0152 5500 1000 0278 5410 0279 0220 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200812321578 - 15/09/2020 08:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL 108905918119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 43.512.870/0001-52	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL COMPLEXO HOSPITALAR SAO BERNARDO DO CAMPO - HC		CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60	DATA DA EMISSÃO 15/09/2020
ENDEREÇO RUA: DOS ALVARENGAS,1001, . -		BAIRRO/DISTRITO ASSUNCAO	CEP 09850-550
MUNICÍPIO Sao Bernardo do Campo		FONE/FAX 961946266	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA 07:41

FATURA
 / Num.: 00027854 / V. Orig.: 5.910,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 5.910,00

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 FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
					VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
					5.910,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					5.910,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
		0-Remetente (CIF)			UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			CNPJ/CPF
					INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA			0,000	0,000

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
0031100 1839	SONDA P/ NUTRICAÇÃO ENTERAL NR. 12 L. 067154 VAL. 08/23	90183921	040	5101	*PCS	600.0000	9,8500	5.910,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 GESTÃO SS N°001/2018 COM/A PMSBC.

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

Data: 14 SET 2020
 Nome: N. Chollas
 RE: 2367
 Unidade: Jmes
 Visto: [assinatura]

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.: 15/10/2020, Valor: 5.910,00 Vendedor: 16 SERGIO / VALE CTRL 000000279022 ALIQUOTA D O IPI REDUZIDA A ZERO CONF DEC 6006 DE 28/12/06 PUBL NO D.O U DE (28/12/06) ALIQ. ICMS REDUZIDA A ZERO CONF. CONV. 1 E 2/99, PRORROGADO CONV. 133/19 DE 31/10/2020. ORDEM DE COM PRA 88725 END ENTREGA: RUA:PAULO COPPINI, 35 PORTAO 2 - DIEGO/DOUGLAS - 4353-1864 O U 4353-1863 - - DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE	RESERVADO AO FISCO 416659



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900117012No. compromisso cliente
0000000000000825190Data do Crédito
04/11/2020Valor
5.910,00

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
04/11/2020Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOSCNPJ/CPF
43.512.870/0001-52Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
01898Conta Corrente
0000000000000198609Valor
5.910,00Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C7B392E3407DFC731**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)



**CPL MEDICALS PRODUTOS
MEDICOS LTDA**

RUA VIEIRA PORTUENSE, 760, . - - JARDIM ORIENTAL, SAO
PAULO, SP - CEP: 04347080 - Fone/Fax: 1150119011

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.027.976
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520 1043 5128 7000 0152 5500 1000 0279 7610 0280 1747

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200882862684 - 02/10/2020 14:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
108905918119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
43.512.870/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL COMPLEXO HOSPITALAR SAO BERNARDO DO CAMPO - HC		CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60	DATA DA EMISSÃO 02/10/2020
ENDEREÇO RUA: DOS ALVARENGAS, 1001, . -	BAIRRO/DISTRITO ASSUNCAO	CEP 09850-550	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 02/10/2020
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	FONE/FAX 961946266	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:24

FATURA

/ Num.: 00027976 / V. Orig.: 5.910,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 5.910,00

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 TOTAL DOS PRODUTOS 5.910,00
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 5.910,00

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 6	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

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
0031100	SONDA P/ NUTRICAÇÃO ENTERAL NR. 12 L. 067405 VAL. 08/23	90183921	040	5101	PCS	600,0000	9,8500	5.910,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 4353-1864 00 4353-1863 - -

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em atendimento o(s) material(is)
discriminado(s) na presente nota

Data: **05 OUT 2020**
Nome: Diego
RE: 125
Unidade: HC Alvor
visto: _____

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.: 01/11/2020, Valor: 5.910,00 Vendedor: 16 SERGIO / VALE CTRL 000000280174 ALIQUOTA D O IPI REDUZIDA A ZERO CONF DEC 6006 DE 28/12/06 PUBL NO D.O .U DE (28/12/06) ALIQ. ICMS REDUZIDA A ZERO CONF. CONV. 1 E 2/99, PRORROGADO CONV. 133/19 DE 31/10/2020. ORDEM DE COM PRA 88725 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N. 001/2018 COM PMSBC. END ENTREGA: RUA:PAULO COPPINI , 35 PORTAO 2 - DIEGO/DOUGLAS	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

0,00



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900118771	No. compromisso cliente 0000000000000828147	Data do Crédito 27/11/2020	Valor 5.910,00
------------------------------------	--	-------------------------------	-------------------

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489

Data da Solicitação
27/11/2020

Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS

CNPJ/CPF
43.512.870/0001-52

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB
0001/

Agência
01898

Conta Corrente
0000000000000198609

Valor
5.910,00

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C9EC447A6F55FC762

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)



**CPL MEDICALS PRODUTOS
MEDICOS LTDA**

RUA VIEIRA PORTUENSE, 760, . - - JARDIM ORIENTAL, SAO
PAULO, SP - CEP: 04347080 - Fone/Fax: 1150119011

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.028.194
SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520 1143 5128 7000 0152 5500 1000 0281 9410 0281 8146

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

135201003499699 - 04/11/2020 14:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
108905918119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

43.512.870/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

COMPLEXO HOSPITALAR SAO BERNARDO DO CAMPO - HC

CNPJ/CPF

57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO

04/11/2020

ENDEREÇO

RUA: DOS ALVARENGAS, 1001, . -

BAIRRO/DISTRITO

ASSUNCAO

CEP

09850-550

DATA DE ENTRADA/SAIDA

04/11/2020

MUNICÍPIO

SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE/FAX

961946266

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAIDA

14:33

FATURA

/ Num.: 00028194 / V. Orig.: 5.910,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 5.910,00

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 TOTAL DOS PRODUTOS	5.910,00
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	5.910,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CAIXA			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0031100	SONDA P/ NUTRICAÇÃO ENTERAL NR. 12 L. 067405 VAL: 08/23	90183921	040	5101	PCS	600,0000	9,8500	5.910,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 4353-1864 OU 4353-1863 - -

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

Data:

05 NOV 2020

Nome:

RE:

Unidade:

Visto:

5011-9011
1603

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.: 04/12/2020, Valor: 5.910,00 Vendedor: 16 SERGIO / VALE CTRL 000000281814 ALIQUOTA D O IPI REDUZIDA A ZERO CONF DEC 6006 DE 28/12/06 PUBL NO D.O U DE (28/12/06) ALIQ. ICMS REDUZIDA A ZERO CONF. CONV. 1 E 2/99, PRORROGADO CONV. 133/19 DE 31/10/2020. ORDEM DE COM PRA 88725 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS NR 001/2018 COM PMSBC END ENTREGA: RUA: PAULO COPPINI, 35 PORTAO 2 - DIEGO/DOUGLAS	



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900121239	No. compromisso cliente 0000000000000833519	Data do Crédito 21/12/2020	Valor 5.910,00
------------------------------------	--	-------------------------------	-------------------

Dados do Remetente

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

Convênio 0033-0110-004901356489	Data da Solicitação 21/12/2020	Agência/Conta Corrente 0110 / 000130356088
------------------------------------	-----------------------------------	---

Dados do Destinatário

Nome CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS	CNPJ/CPF 43.512.870/0001-52
---------------------------------------	--------------------------------

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB 0001/	Agência 01898	Conta Corrente 0000000000000198609	Valor 5.910,00
---------------------	------------------	---------------------------------------	-------------------

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C174145E36CBE7D7A

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)



**CPL MEDICALS PRODUTOS
MEDICOS LTDA**

RUA VIEIRA PORTUENSE, 760, . - - JARDIM ORIENTAL, Sao Paulo, SP - CEP: 04347080 - Fone/Fax: 1150119011

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.027.386

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520 0743 5128 7000 0152 5500 1000 0273 8610 0275 6845

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200583210207 - 14/07/2020 08:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

108905918119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

43.512.870/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

COMPLEXO HOSPITALAR SAO BERNARDO DO CAMPO - HC

CNPJ CPF

57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO

14/07/2020

ENDEREÇO

RUA: DOS ALVARENGAS,1001, . -

BAIRRO DISTRITO

ASSUNCAO

CEP

09850-550

DATA DE ENTRADA SAÍDA

14/07/2020

MUNICÍPIO

Sao Bernardo do Campo

FONE FAX

961946266

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA SAÍDA

07:42

FATURA

/ Num.: 00027386 / V. Orig.: 5.910,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 5.910,00

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 TOTAL DOS PRODUTOS	5.910,00
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	5.910,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ CPF
	0-Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA			0,000	0,000

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
0031100	SONDA P/ NUTRICAÇÃO ENTERAL NR. 12 L. 066752	90183921	040	5101	PCS	600,0000	9,8500	5.910,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- DIEGO/DOUGLAS - 4353-1864 OU 4353-1863 - -

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.: 28/08/2020, Valor: 5.910,00
 Vendedor: 16 SERGIO / VALE CTRL 000000275684 ALIQUOTA D
 O IPI REDUZIDA A ZERO CONF DEC 6006 DE 28/12/06 PUBL NO D.O
 .U DE (28/12/06) ALIQ. ICMS REDUZIDA A ZERO CONF. CONV. 1 E
 2/99, PRORROGADO CONV. 133/19 DE 31/10/2020. ORDEM COMPRA
 88725 DESPEZA REALIZADA COM BASE NO C.GESTAO SS N. 001/20
 18 COM A PMSBC/ BANCO DO BRASIL/ AG. 1898 -8 / C/C 19860-
 9 END ENTREGA: RUA:PAULO COPPINI, 35 PORTAO 2

RESERVADO AO FISCO



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900112037	No. compromisso cliente 0000000000000814043	Data do Crédito 28/08/2020	Valor 5.910,00
------------------------------------	--	-------------------------------	-------------------

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
CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS

CNPJ/CPF
43.512.870/0001-52

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB
0001/

Agência
01898

Conta Corrente
0000000000000198609

Valor
5.910,00

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C489193593AFB7812

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)