

**SUMÁRIO****Descrição dos Produtos/Serviços**

AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS.

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
54128/2020 - CHMSBC	23/06/2020	30/06/2020	1

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X

MV	BIONEXO
-	104963901

Orçamento Referência	R\$	Fls.
-	-	-

Mapa Comparativo	Fls.
-	03 A 05

Pedido de Análise Técnica	PLANILHA	Fls.
-	10	10

Valor Final	R\$	Fls.
-	14.710,72	08 A 09

Retorno da Análise Técnica	PLANILHA	Fls.
-	10	10

Negociação	Fls.
-	06 A 07

Documentação de Exclusividade	Fls.
-	-

Varição Última Compra	Fls.
0,02%	08 A 09

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
18	04	01	03	00	NÃO

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

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 houve apenas alteração de valores, permanecendo o prazo de pagamento nas datas inicialmente ofertadas (fls 05 a 06).

Relatório em (fls 11) demonstrando que 263 fornecedores visualizaram a pesquisa de mercado, porém somente 18 responderam a cotação.

MV 14780 - Marcas SR, LABOR IMPORT e SOLIDOR estão reprovadas pela análise técnica (fls 10).

MV 409 - Marcas BD e BIOMEDICAL estão reprovadas pela análise técnica (fls 10).

MV 411 - Marca UNISS está reprovada pela análise técnica (fls 10).

MV 13926 - Realizamos a busca do material via e-mail, sem sucesso (fls 12 a 16).

Fornecedores			Valor Total	Cond. Pagto
1	BUENO SAÚDE EIRELI		R\$ 3.045,00	28 DDL
2	JBD PRODUTOS MÉDICOS LTDA EPP		R\$ 11.250,00	30 DDL
3	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		R\$ 178,72	14 DDL
4	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		R\$ 237,00	45 DDL
5				
6				
7				

Justificativa de Urgência	Sím	Não	Folhas
-	-	-	-

Aprovação

Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC 30.06.20	Gerência de Compras e Contratos	Ana Paula Ribeiro Advogada CHMSBC	Dep. Jurídico	Comissão de Análise e Julgamento
--	---------------------------------	---	---------------	----------------------------------

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
José Ramde Uchoa Jardim Diretor Administrativo e Financeiro CHMSBC Gerência de Finanças		Silas Dias
		Ordem de Compra: 317/20

Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC

AUTORIZO a emissão da Ordem de Compra no valor supracitado	NÃO AUTORIZO a despesa pretendida/Solicito o cancelamento do processo
Dra. Agnes M. F. Ferrari Diretora Geral CHMSBC	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.

Solicitação: 54128
 Solicitante: LEANDRO LIMA
 Setor: 561
 Motivo: 1

Data da Imprensa: 23/06/2020
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 30/06/2020

* 1049 63901*

Obs: Solicitação quadrimestral.

Produto	Dados da Solicitação		Dados da Última compra	
	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Vir Unitário
14780 AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - BISEL TRIFACETADO	UNIDADE	1.600,00	500,00	0,1100 NACIONAL COMERCIAL

Período p/ Entrega	Quantidade
13/07/2020 à 13/07/2020	800
27/08/2020 à 27/08/2020	800

Cons. Méd Mensal: 450,00
 Est. Atual: 600,00
 Quantidade: 800

Especificação: AGULHA DESCARTÁVEL INTRAVASCULAR E INTRAMUSCULAR PARA INFUSÃO DE MEDICAMENTOS E EXTRAÇÃO DE SANGUE E FLUÍDOS CORPÓREOS, COM CORPO DE AÇO INOXIDÁVEL COM BISEL TRIFACETADO E SILICONIZADO PARA UMA PUNÇÃO ATRAUMÁTICA COM ADAPTAÇÃO UNIVERSAL PARA SERINGA TIPO LUER, IDENTIFICANDO POR COR O NÚMERO E O CALIBRE, TAMPA PROTETORA DO CORPO EM POLIPROPILENO, EMBALADA INDIVIDUALMENTE, TIPO BLISTER EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO, ESTERILIZADA EM ÓXIDO DE ETILENO.
 COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO CONFORME RDC N° 185 DE 22 DE OUTUBRO DE 2001. PRAZO DE VALIDADE DE NO MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR REGISTRO NO MS

409 AGULHA P/ANESTESIA DE PLEXO BRAQUIAL 22G X 2 UNIDADE 150,00 38,00 60,00 80,00 17/04/2020 75,00000 JBD HOSPITALAR

Período p/ Entrega	Quantidade
03/08/2020 à 03/08/2020	30
03/09/2020 à 03/09/2020	30
01/10/2020 à 01/10/2020	30
03/11/2020 à 03/11/2020	30
01/12/2020 à 01/12/2020	30

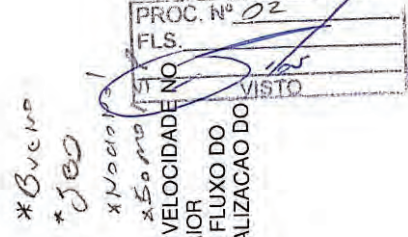
Especificação: AGULHA P/ANESTESIA DE PLEXO BRAQUIAL 22G X 2
 AGULHAS REVESTIDAS DE TEFLON, COM BISEL NAO REVESTIDO : O ESTIMULO SE DIFUNDE ATRAVES DO BISEL ,PRECISAO NA CONDUCAO DO ESTIMULO. UTILIZADAS EM COMBINAÇÃO COM ESTIMULADOR DE NERVO PERIFERICO.

411 AGULHA PARA RAQUIANESTESIA DESC 20G X 31/2 UNIDADE 25,00 6,00 0,00 25,00 28/05/2020 9,4800 SOMAM/MG

Período p/ Entrega	Quantidade
13/07/2020 à 13/07/2020	15
27/08/2020 à 27/08/2020	10

Especificação: "AGULHA P/RAQUI DESC 20G X 31/2
 PONTA DESENHADA PARA SEPARAR AS FIBRAS DA DURA-MATER E AJUDAR A REDUZIR A OCORRÊNCIA DE CEFALÉIA POS-RAQUI., PAREDES FINAS PROPORCIONAM VELOCIDADE DE RETORNO DO LIQUOR E MELHOR FLUXO DO AGENTE ANESTÉSICO. MELHOR PERCEPÇÃO DO "POP" DURANTE A PENETRAÇÃO NA DURA-MATER. OFERECE UMA MAIOR RESISTÊNCIA DE PONTA, O QUE MINIMIZA A POSSIBILIDADE DE DOBRA OU QUEBRA. ORIFÍCIO LATERAL COM FORMATO ADEQUADO, ORIENTANDO E FACILITANDO O FLUXO DO AGENTE ANESTÉSICO, REDUZINDO A POSSIBILIDADE DE INJEÇÃO INCORRETA DO ANESTÉSICO FORA DA DURA-MATER. CANHAO TRANSLUCIDO PARA RÁPIDA VISUALIZAÇÃO DO LIQUOR. LATEX FREE

13926 SERINGA P/ INSULINA C/ AG DE 6MM E UNIDADE 2.100,00 167,00 0,00 300,00 15/06/2020 1,4800 BUENO SAUDE



Item	100UI COM DISP DE SEGURAN	Período p/ Entrega	UNIDADE	Quantidade	Emissor
1		13/07/2020 à 13/07/2020		1100	
2		27/08/2020 à 27/08/2020		1000	

Especificação: SERINGA PARA INSULINA COM AGULHA DE 6MM FIXA (100UI), ESCALA COM GRADUAÇÃO EM UNIDADE CLAROS E LEGÍVEIS, ATÓXICA, ESTÉRIL, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA.

Data: 23 de Junho de 2020
Somatório(V: UIt: Real * Qtd Solicitada) 14.771,00
Valor Total

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Ord. Compra: 88976 Solicitação: 54128 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA

Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 03/07/2020

Fornecedor: 37250 BUENO SAUDE - BUENO SAUDE EIRELI
 CNPJ/CPF: 29.894.328/0001-80 Insc Est.: 636354935119
 Endereço: MANOEL COELHO DE 1 A 421 Nr.: 303 Compl.:
 Bairro: CENTRO Cep: 9510110
 Cidade: SAO CAETANO DO SUL UF: SP Conta: 71489 - 5 Agência: 322 - Banco: 1
 Contato(s):

E-Mail : ATENDIMENTO@BUENOSAUDE.COM.

Telefone Comercial : 42241022

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.: 6 Desc. Condição de Pgto.: 28 DIAS
 Período p/ Entrega: 03/07/2020 à 03/01/2021 Moeda: R\$ -
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: ID: 104963901

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
13926 - SERINGA P/ INSULINA SOL C/ AG DE 6MM E 100UI COM DISP DE SEGURAN M	MILLENNIU			UNIDADE	2.100,0000	1,4500	0,0000	0,00	0,0000	3.045,00
Especificação: SERINGA PARA INSULINA COM AGULHA DE 6MM FIXA (100UI), ESCALA COM GRADUAÇÃO EM UNIDADE CLAROS E LEGÍVEIS, ATÓXICA, ESTÉRIL, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA.										

Nº	Período p/ Entrega	Quantidade
1	13/07/2020 à 13/07/2020	1100
2	27/08/2020 à 27/08/2020	1000

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	3.045,00
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 (=):

3.045,00

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

RECEBI(EMOS) DE BUENO SAUDE EIRELI, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: COMPLEXO HOSPITALAR SAO BERNARDO DO CAMPO-HC
57.571.275/0017-60

No. 000003302

SÉRIE 1



BUENO SAUDE EIRELI

RUA MANOEL COELHO, 303 9 Andar Sala 91
Centro - SAO CAETANO DO SUL/SP
CEP: 09510110 - FONE: 1142241022

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0- ENTRADA

1- SAÍDA

1

Nº 000003302
SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0729 8943 2800 0180 5500 1000 0033 0219 9993 3025

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135200609710006 - 21/07/2020 12:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias

PEDIDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
636354935119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

C.N.P.J.

29.894.328/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

COMPLEXO HOSPITALAR SAO BERNARDO DO CAMPO-HC

C.N.P.J./C.P.F.

57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO

21/07/2020

ENDEREÇO

ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001

BAIRRO/DISTRITO

ASSUNCAO

CEP

09850550

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/07/2020

MUNICÍPIO

SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE/FAX

(11)4353-1500

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:28:05-02:00

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	18/08/2020	6.809,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.809,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.809,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DO	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
NOSSO	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			1,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT/DESC	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ICMS	IPI
1553 110102020020	SOL-CARE SERINGA DE INSULINA DE SEGURANCA 1ML COM AGULHA FIXA 30G 1/2 0,3X13MM Lote:01912003 Validade: 30/11/24 - -	90183111	0102	5102	UND	5.600,0000	1,1900	6.664,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13926 110102020025	SOL-CARE SERINGA DE INSULINA DE SEGURANCA 1ML COM AGULHA FIXA 31G6MM 0,25X6MM Lote:18110705 Validade: 06/11/23 - -	90183111	0102	5102	UND	100,0000	1,4500	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is) discriminado(s) na presente nota
Data: 21 JUL 2020
Nome: Nicholas
Rt: 2361
Unidade: Almax
Visto: NIKS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONF. LC NR123/2006 - OC: 88976 / 88816 - DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS NGráus001/2018 COM A PMSBC. - Horário de recebimento e das 08:00 as 16:30. PEDIDO: 4176 - ENTREGA: r. Paulo Coppini, 35 - portao 2 - SAO BERNARDO DO CAMPO - SP	



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900111068No. compromisso cliente
0000000000000815407Data do Crédito
24/08/2020Valor
6.809,00

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
BUENO SAUDE EIRELICNPJ/CPF
29.894.328/0001-80Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
00322Conta Corrente
0000000000000714895Valor
6.809,00Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C061DA8F473FC5065**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)

RECEBI (EMOS) DE BUENO SAUDE EIRELI, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: COMPLEXO HOSPITALAR SAO BERNARDO DO CAMPO-HC
57.571.275/0017-60

NF-e

No. 000003337

SÉRIE 1

BS BUENO SAUDE

BUENO SAUDE EIRELI

RUA MANOEL COELHO, 303 9 Andar Sala 91
Centro - SAO CAETANO DO SUL/SP
CEP: 09510110 - FONE: 1142241022

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0- ENTRADA
1- SAÍDA

1

Nº 000003337

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0829 8943 2800 0180 5500 1000 0033 3719 9993 3377

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200660094802 - 04/08/2020 11:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias

PEDIDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636354935119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

C.N.P.J.

29.894.328/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

COMPLEXO HOSPITALAR SAO BERNARDO DO CAMPO-HC

C.N.P.J./C.P.F.

57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO

04/08/2020

ENDEREÇO

ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001

BAIRRO/DISTRITO

ASSUNCAO

CEP

09850550

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/08/2020

MUNICÍPIO

SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE/FAX

(11)4353-1500

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:57:08-02:00

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO

001

VENCIMENTO

01/09/2020

VALOR

5.429,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.429,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.429,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
NGSSO	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			1,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT/DESC	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
110102020040	SOL-CARE SERINGA DE INSULINA DE SEGURANCA 1M COM AGULHA FIXA 30G8MM Lote:01912004 Validade: 30/11/24	90183111	0102	5102	CX	12,000	145,0000	1.740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110102020020	SOL-CARE SERINGA DE INSULINA DE SEGURANCA 1ML COM AGULHA FIXA 30G 1/2 0,3X13MM Lote:05911024 Validade: 31/10/24	90183111	0102	5102	UND	3.100,0000	1,1900	3.689,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Atenção!!
Brieto Bancário*

45756

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONF. LC NR123/2006 - - PEDIDO: 4245 - - ENTREGA : r. Paulo Coppini, 35 - portao 2 - SAO BERNARDO DO CAMPO - SP

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

Data: **04 AGO 2020**
Nome: _____
RE: _____
Unidade: _____
Visto: _____



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900112891No. compromisso cliente
0000000000000817778Data do Crédito
08/09/2020Valor
5.429,00

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
08/09/2020Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
BUENO SAUDE EIRELICNPJ/CPF
29.894.328/0001-80Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
00322Conta Corrente
0000000000000714895Valor
5.429,00Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7CD35B82516DA45558**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)

RECEBI (EMOS) DE BUENO SAUDE EIRELI. OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

NF-e

No. 000003288

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: COMPLEXO HOSPITALAR SAO BERNARDO DO CAMPO-HC
57.571.275/0017-60



BUENO SAUDE EIRELI
RUA MANOEL COELHO, 303 9 Andar Sala 91
Centro - SAO CAETANO DO SUL/SP
CEP: 09510110 - FONE: 1142241022

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0- ENTRADA
1- SAÍDA

Nº 000003288
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0729 8943 2800 0180 5500 1000 0032 8819 9993 2885

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO:
135200593290416 - 16/07/2020 11:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 636354935119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

C.N.P.J.: 29.894.328/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: COMPLEXO HOSPITALAR SAO BERNARDO DO CAMPO-HC

C.N.P.J./C.P.F.: 57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO: 16/07/2020

ENDEREÇO: ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001

BAIRRO/DISTRITO: ASSUNCAO

CEP: 09850550

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 16/07/2020

MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE/FAX: (11) 4353-1500

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA: 11:23:55-02:00

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13/08/2020	5.920,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.920,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.920,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO UF:

C.N.P.J./C.P.F.:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 2

ESPÉCIE: Volumes

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO: 1,000

PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT/DESC	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	STICMS	STIPI
110102020020	SOL-CARE SERINGA DE INSULINA DE SEGURANCA 1ML COM AGULHA FIXA 30G 1/2 0,3X13MM Lote:01912003 Validade: 30/11/24 - -	90183111	0102	5102	UND	4.000,0000	1,1900	4.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110102020025	SOL-CARE SERINGA DE INSULINA DE SEGURANCA 1ML COM AGULHA FIXA 3166MM 0.25X6MM Lote:18110705 Validade: 06/11/23 - -	90183111	0102	5102	UND	800,0000	1,4500	1.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Data: 16 JUL 2020

Nome: *[assinatura]*

Rf: *[assinatura]*

Unidade: *[assinatura]*

Visto: *[assinatura]*

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:

VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONF. LC NR123/2006- - OC: 8806 - DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS NGrAus004/2018 COM A PMSEB - Banco do Brasil AG: 0322-0 C/C 71489-5 PEDIDO: 4154 - - ENTREGA : estr. DOS ALVARENGAS, 1001 - assuncao - SAO BERNARDO DO CAMPO - SP

RESERVADO AO FISCO



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900111069No. compromisso cliente
0000000000000814343Data do Crédito
24/08/2020Valor
5.920,00

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
BUENO SAUDE EIRELICNPJ/CPF
29.894.328/0001-80Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
00322Conta Corrente
0000000000000714895Valor
5.920,00Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C585BBF2104918B4C**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)