



Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
54133/2020 CHMSBC	23/06/2020	30/06/2020	1

SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços

Aquisição de sacos plásticos transparente.

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X

MV	BIONEXO
-	X

Orçamento Referência	R\$	Fls.
-	-	-

Mapa Comparativo	Fls.
-	8 a 9

1º Pedido de Análise Técnica	Dt	Fls.
-	-	-

Valor Final	R\$	Fls.
20.151,60	20.151,60	10

1º Retorno de Análise Técnica	Dt	Fls.
-	-	-

2º Pedido da Análise Técnica	Dt	Fls.
-	-	-

Negociação	R\$	Fls.
806,40	806,40	-3,84%
		6 a 7

2º Retorno da Análise Técnica	Dt	Fls.
-	-	-

Varição Última Compra	Fls.
-10,69%	10

Documentação de Exclusividade	Fls.
-	-

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
13	3	3	-	-	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	Não atende o prazo de entrega
-	-	-	-	-	-	-	-	-

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

Tentativas de negociação de desconto as fls.5 a 7.

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	CISPLATINA	R\$ 20.151,60	30 DIAS
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
-	-	X	-

Aprovação			
Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC 30.06.20	Gerência de Compras e Contratos	Nathalia B. Ferreira Advogada CHMSBC	Dep. Jurídico
		Ana Claudia de Paula Supervisora de Custos CHMSBC	Comissão de Análise e Julgamento

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
Jose Ramde Uchoa Jardim Diretor Administrativo e Financeiro CHMSBC		Carlos Silva Compras
Gerência de Finanças		Ordem de Compra: 0307/2020

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		

29/6 - 12

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

Página: 1 / 1
Emitido por: DANIEL BORDON
Em: 23/06/2020 15:25

CARLOS

Solicitação: 54133
Solicitante: PAMELA ALMEIDA
Setor: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO
Motivo: 8 COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Data Solicitud: 23/06/2020
Data da Impressão:
Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 01/07/2020

Obs: Solicitação de compras quadrimestral

104976919

Produto	Dados da Solicitação			Est. Atual	Quantidade	Data	Dados da Última compra	
	Clas. ABC	Unidade	PACOTE				Vir Unitário	Fornecedor
/5099 SACO PLASTICO TRANSPARENTE 1,20X80			PACOTE	0,00	14,00	12/06/2020	53,9000	CISPLATINA
regas								
	Período p/ Entrega				Quantidade			
	01/07/2020 à 01/07/2020				60			
	15/07/2020 à 15/07/2020				30			
	29/07/2020 à 29/07/2020				30			
Especificação: PACOTE DE 5KG DE SACO PLASTICO TRANSPARENTE								
/5097 SACO PLASTICO TRANSPARENTE 40X60 PCT C/ 5KG			PACOTE	4,00	40,00	25/03/2020	51,9900	PILLAR
regas								
	Período p/ Entrega				Quantidade			
	01/07/2020 à 01/07/2020				100			
Especificação: SACO PLASTICO TRANSPARENTE								
6887 SACO PLASTICO TRANSPARENTE GROSSO 50X70X0,20			PACOTE	46,00	50,00	12/06/2020	54,5000	CISPLATINA
regas								
	Período p/ Entrega				Quantidade			
	01/07/2020 à 01/07/2020				50			
	15/07/2020 à 15/07/2020				50			
	29/07/2020 à 29/07/2020				50			
	12/08/2020 à 12/08/2020				50			
Especificação: PACOTE COM 5 KG.								

Valor Total 22.567,00
Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

5 - COMPLEXO HOSP SÃO BERNARDO DO CAMPO
 SOULMV - Sistema de Compras
 Relatório de Ordem de Compra

Página: 1 / 2
 Emitido por: CARLOS.NSILVA
 Em: 03/07/2020 16:48

Ord. Compra: 88995 Solicitação: 54133 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA
 Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 03/07/2020
 Fornecedor: 210 CISPLATINA - CISPLATINA.COM.ATA.IMP.EXP.LTDA
 CNPJ/CPF: 01.759.192/0001-87 Insc Est.: 11497914114
 Endereço: CIPRIANO BARATA Nr.: 1359 Compl.:
 Bairro: IPIRANGA Cep: 04205001
 Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta: 22122 - 8 Agência: 0644 - Banco: 341
 Contato(s): VENDAS@CISPLATINACOMERCIAL.COM.BR
 Telefone Comercial : (11)2063-3035
 E-Mail : CAMILAMALDONADO@CISPLATINA-S

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.: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
 Período p/ Entrega: 01/07/2020 à 03/12/2020 Moeda: R\$ -
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: PC 54133 2020 CHMSBC

ID BIONEXO 104976919

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qty Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
5099 - SACO PLASTICO TRANSPARENTE 1,20X80				PACOTE	120,0000	47,9800	0,0000	0,00	0,0000	5.757,60
Especificação: PACOTE DE 5KG DE SACO PLASTICO TRANSPARENTE										

Nº	Período p/ Entrega	Quantidade
1	01/07/2020 à 01/07/2020	60
2	15/07/2020 à 15/07/2020	30
3	29/07/2020 à 29/07/2020	30

Detalhamento:

5097 - SACO PLASTICO TRANSPARENTE 40X60 PCT C/ 5KG				PACOTE	100,0000	47,9800	0,0000	0,00	0,0000	4.798,00
Especificação: SACO PLASTICO TRANSPARENTE										

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
Nº	Período p/ Entrega		Quantidade							
1	01/07/2020	à 01/07/2020	100							

Detalhamento:

6887 - SACO PLASTICO
 TRANSPARENTE GROSSO
 50X70X0,20
 Especificação: PACOTE COM 5 KG.

PACOTE	200,0000	47,9800	0,0000	0,00	0,0000	9.596,00
--------	----------	---------	--------	------	--------	----------

Nº	Período p/ Entrega		Quantidade
1	01/07/2020	à 01/07/2020	50
2	15/07/2020	à 15/07/2020	50
3	29/07/2020	à 29/07/2020	50
4	12/08/2020	à 12/08/2020	50

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	20.151,60
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 (=):	<u>20.151,60</u>

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

RECEBEMOS DE CISPLATINA COMERCIAL ATAC IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO		NF-e
		Nº 000.010.832
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

CISPLATINA COMERCIAL ATAC IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA RUA CIPRIANO BARATA, 1.359 - - IPIRANGA, Sao Paulo, SP - CEP: 04205001 - Fone/Fax: 1120633035	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.010.832 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3520 1201 7591 9200 0187 5500 1000 0108 3213 7610 9503 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 114979149114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 01.759.192/0001-87
------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Complexo Hospitalar São Bernardo do Campo - HC		57.571.275/0017-60	14/12/2020
ENDEREÇO Estrada dos Alvarengas, 1001 -	BAIRRO/DISTRITO Assunção	CEP 09850-550	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Sao Bernardo do Campo	FONE/FAX 1141287700	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

/ Num.: 10.832 / V. Orig.: 1.439,40 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 1.439,40

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	1.439,40
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	1.439,40	

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

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
DPLA.0801.3	Saco Plástico Transparente 1,20 x 8	39232190	0102	5102	PCTE	30,0000	47,9800	1.439,40					

5099

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

Data: 16 DEZ 2020

Nome: Dr. H. de Azevedo

RE: H. de Azevedo

Unidade: H. de Azevedo

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.: 13/01/2020, Valor: 1.439,40 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACION AL, NAO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS, IPI E ICMS [O RDEM DE COMPRA Nº 88995][ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA PAULO COP PINE, 35 - PORTÃO 2 - ASSUNÇÃO - SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - ALMOXARIFADO][DADOS PARA DEPÓSITO - BANCO: ITAÚ (341) - AGÊNCIA 0644 - CONTA CORRENTE 22122-8][DESPESA REALIZADA CO M BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2018 COM A PMSBC]	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900123001No. compromisso cliente
0000000000000840033Data do Crédito
21/01/2021Valor
1.439,40

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
21/01/2021Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
CISPLATINA.COM.ATA.IMP.EXPLTDCNPJ/CPF
01.759.192/0001-87Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0341/Agência
00644Conta Corrente
0000000000000221228Valor
1.439,40Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C8B280C104B18C1F8**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)

Nº 000.010.575

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1

**CISPLATINA COMERCIAL
ATAC IMPORTADORA E
EXPORTADORA LTDA**RUA CIPRIANO BARATA, 1.359 - - IPIRANGA, Sao Paulo, SP -
CEP: 04205001 - Fone/Fax: 1120633035**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.010.575

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520 0701 7591 9200 0187 5500 1000 0105 7517 4808 0745

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200636187434 - 28/07/2020 17:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
114979149114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

01.759.192/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Complexo Hospitalar São Bernardo do Campo - HC

CNPJ/CPF

57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO

28/07/2020

ENDEREÇO

Estrada dos Alvarengas, 1001 -

BAIRRO/DISTRITO

Assunção

CEP

09850-550

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Sao Bernardo do Campo

FONE/FAX

1141287700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

/ Num.: 10.575 / V. Orig.: 479,80 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 479,80

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	479,80
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	479,80

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

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
DPLA.0801.3	Saco Plástico Transparente 1,20 X 0,80	39232190	0102	5102	PCTE	10,0000	47,9800	479,80					

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

Data:

28 JUL 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.: 27/08/2020, Valor: 479,80 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACION AL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS, IPI E ICMS [O RDEM DE COMPRA Nº 88995][ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA PAULO COP PINE, 35 - PORTÃO 2 - ASSUNÇÃO - SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - ALMOXARIFADO][DADOS PARA DEPÓSITO - BANCO: ITAÚ (341) - AGÊNCIA 0644 - CONTA CORRENTE 22122-8][DESPESA REALIZADA CO M BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2018 COM A PMSBC]	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900112016No. compromisso cliente
0000000000000816690Data do Crédito
28/08/2020Valor
479,80

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
28/08/2020Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
CISPLATINA.COM.ATA.IMP.EXPLTDCNPJ/CPF
01.759.192/0001-87Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0341/Agência
00644Conta Corrente
0000000000000221228Valor
479,80Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C3B1A42BE0F9083A9**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)

RECEBEMOS DE CISPLATINA COMERCIAL ATAC IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO		Nº 000.010.588
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

CISPLATINA COMERCIAL ATAC IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA RUA CIPRIANO BARATA, 1.359 - - IPIRANGA, Sao Paulo, SP - CEP: 04205001 - Fone/Fax: 1120633035	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO 
	Nº 000.010.588 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3520 08Q1 7591 9200 0187 5500 1000 0105 8813 7610 9501 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200661424437 - 04/08/2020 16:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 114979149114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 01.759.192/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Complexo Hospitalar São Bernardo do Campo - HC		57.571.275/0017-60	04/08/2020
ENDEREÇO Estrada dos Alvarengas, 1001 -	BAIRRO/DISTRITO Assunção	CEP 09850-550	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Sao Bernardo do Campo	FONE/FAX 1141287700	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

/ Num.: 10.588 / V. Orig.: 6.717,20 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 6.717,20

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	6.717,20
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	6.717,20	

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

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
DPLA.0801.3	Saco Plástico Transparente 80 x 1,20	39232190	0102	5102	PCTE	40,0000	47,9800	1.919,20					
DPLA.8001	Saco Plástico Transparente 40 x 60	39232190	0102	5102	PCTE	50,0000	47,9800	2.399,00					
DPLA.8001.4	Saco Plástico Transparente Grosso 50 x 70	39232190	0102	5102	PCTE	50,0000	47,9800	2.399,00					

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

Data: 05 AGO 2020
Nome: Nicholas
RE: 2361
Unidade: Assunção
Visto: Nicholas

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.: 04/09/2020, Valor: 6.717,20 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACION AL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS, IPI E ICMS [O RDEM DE COMPRA Nº 88995][ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA PAULO COP PINE, 35 - PORTÃO 2 - ASSUNÇÃO - SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - ALMOXARIFADO][DADOS PARA DEPÓSITO - BANCO: ITAÚ (341) - AGÊNCIA 0644 - CONTA CORRENTE 22122-8][DESPESA REALIZADA CO M BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2018 COM A PMSBC]	



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900112910	No. compromisso cliente 0000000000000817782	Data do Crédito 08/09/2020	Valor 6.717,20
------------------------------------	--	-------------------------------	-------------------

Dados do Remetente

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

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

Dados do Destinatário

Nome CISPLATINA.COM.ATA.IMP.EXPLTD	CNPJ/CPF 01.759.192/0001-87
---------------------------------------	--------------------------------

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB 0341/	Agência 00644	Conta Corrente 0000000000000221228	Valor 6.717,20
---------------------	------------------	---------------------------------------	-------------------

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C60F68669937D954B

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)

RECEBEMOS DE CISPLATINA COMERCIAL ATAC IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.010.685
		SÉRIE: 1

CISPLATINA COMERCIAL ATAC IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA RUA CIPRIANO BARATA, 1.359 - - IPIRANGA, Sao Paulo, SP - CEP: 04205001 - Fone/Fax: 1120633035	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO 
	Nº 000.010.685 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3520 1001 7591 9200 0187 5500 1000 0106 8513 7610 9509 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200876098390 - 01/10/2020 08:39	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 114979149114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 01.759.192/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Complexo Hospitalar São Bernardo do Campo - HC		57.571.275/0017-60	01/10/2020
ENDEREÇO Estrada dos Alvarengas, 1001 -	BAIRRO/DISTRITO Assunção	CEP 09850-550	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Sao Bernardo do Campo	FONE/FAX 1141287700	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
/ Num.: 10.685 / V. Orig.: 3.118,70 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 3.118,70

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.118,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.118,70

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

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
DPLA.0801.3	Saco Plástico Transparente 1,20 x 8	39232190	0102	5102	PCTE	40,0000	47,9800	1.919,20					
DPLA.8001	Saco Plástico Transparente 40 x 60	39232190	0102	5102	PCTE	25,0000	47,9800	1.199,50					

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
 Recebi em ordem o(os) material(is)
 discriminados na presente nota
 Data: 01 OUT 2020
 Nome: _____
 RE: _____
 Unidade: _____
 Visto: _____

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Num.: 001, Venc.: 31/10/2020, Valor: 3.118,70 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACION AL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS, IPI E ICMS [O RDEM DE COMPRA Nº 88995] [ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA PAULO COP PINE, 35 - PORTÃO 2 - ASSUNÇÃO - SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - ALMOXARIFADO] [DADOS PARA DEPÓSITO - BANCO: ITAÚ (341) - AGÊNCIA 0644 - CONTA CORRENTE 22122-8] [DESPESA REALIZADA CO M BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2018 COM A PMSBC]	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900117004	No. compromisso cliente 0000000000000827044	Data do Crédito 04/11/2020	Valor 3.118,70
------------------------------------	--	-------------------------------	-------------------

Dados do Remetente

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

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

Dados do Destinatário

Nome CISPLATINA.COM.ATA.IMP.EXPLTD	CNPJ/CPF 01.759.192/0001-87
---------------------------------------	--------------------------------

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB 0341/	Agência 00644	Conta Corrente 0000000000000221228	Valor 3.118,70
---------------------	------------------	---------------------------------------	-------------------

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7CDBFC7A3F14BF80A5

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)