CNPJ: 96.260.369/0001-02
Nome fantasia: CELMAT
Razão social: Celso Lopes Martins Eireli
Endereço: Av João Pedro Cardoso , 189 - São Paulo -SP
Telefone: (11) 5011-5288
Email: coordenadora@celmat.com.br / Claúdia

Mauá, 17 de abril de 2020
P.C.: 0151/20

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	MARCA	VALOR	TOTAL
3	TUBO LARINGEO COM ASPIRAÇÃO (USO ÚNICO) TAMANHO ADULTO N° 4 - PACIENTE 155-180CM	4	UND	VBM	320,00000	1.280,00
					TOTAL:	R$ 1.280,00

Condição de pagamento: Antecipado
Prazo de entrega e instalação: 30 Dias

Obs: 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra.
2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.
3) Enviar nota fiscal eletrônica para o email: nfe@hospitalnardini.org.br

Emergencial - Covid -19

Dados para Nota Fiscal e Entrega
Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC – Complexo de Saúde de Mauá - COSAM
CNPJ: 57.571.275/0013-36
Insc. Est.: Isento
Rua Regente Feijó, 166 – Vila Bocaina – Mauá – São Paulo

CNPJ: 61.418.042/0001-31
Nome fantasia: Cirurgica Fernandes
Razão social: Cirurgica Fernandes C. Mat. Cir. Ho. So.LTDA
Endereço: Praça Emilio Marconato nº1000 - Galpão G22
Telefone: (11) 4152-0500
Email: comercial@ocprepresentacao.com.br/ Cristiane

Mauá, 16 de abril de 2020
P.C.: 0151/2020

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	MARCA	VALOR	TOTAL
1	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL - SISTEMA FECHADO (TRAQUEQUER) N° 12	50	UND	BIOTEQ	R$ 73,14	3.657,0000
2	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL - SISTEMA FECHADO (TRAQUEQUER) N° 14	50	UND	BIOTEQ	R$ 73,14	3.657,0000
					TOTAL:	R$ 7.314,00

Condição de pagamento: Antecipado
Prazo de entrega e instalação: 12 de Maio

Obs: 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra.
2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.
3) Enviar nota fiscal eletronica para o email: nfe@hospitalnardini.org.br

Emergencial - Covid -19

Dados para Nota Fiscal e Entrega
Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC – Complexo de Saúde de Mauá - COSAM
CNPJ: 57.571.275/0013-36
Insc. Est.: Isento
Rua Regente Feijó, 166 – Vila Bocaina – Mauá – São Paulo

FUNDAÇÃO DO ABC

Hospital Nardini Mauá

COSAM

F1- CIRURGICA FERNANDES
F2- BUENO SAÚDE
F3- NEWMED
F4- CELMAT
F5- EQUIMED

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	QUANTIDADE ADEQUADA	UND	F1	F2	F3	F4	F5	MENOR VALOR UNITÁRIO	MENOR VALOR TOTAL
1		SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL - SISTEMA FECHADO (TRAQUEQUER) Nº 12	50			R$ 73,14	NC	R$ 249,00	NC	NC	R$ 73,14	R$ 3.657,00
2		SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL - SISTEMA FECHADO (TRAQUEQUER) Nº 14	50			R$ 73,14	NC	R$ 249,00	NC	NC	R$ 73,14	R$ 3.657,00
3		TUBO LARINGEO COM ASPIRAÇÃO (USO ÚNIOCO) TAMANHO ADULTO Nº 4 - PACIENTE 155-180CM	4			NC	NC	NC	R$ 320,00	R$ 498,00	R$ 320,00	R$ 1.280,00
OBS: MESMO COM A PESQUISA DE MERCADO NÃO CONSEGUIMOS AS COTAÇÕES DO ITEM DEVIDO A ALTA PROCURA.			Valor Cotado			R$ 7.314,00	R$ -	R$ 24.900,00				R$ 8.594,00
			Fat. Mínimo			-	-	-				
			Cond. Pagamento			-	-	-				
			Prazo Entrega			-	-	-	-	-		
			Valor Vencedor			R$ 7.314,00	R$ -	R$ -	R$ 1.280,00	R$ -		

Mauá, 16 de abril de 2020

Preparado por: Marco Dias Pacheco
Analista de Compras II
Complexo de Saúde Maua

Processo: 0151/2020

Fabio Balotta de Oliveira
Departamento de Compras
Complexo de Saúde Mauá

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CELSO LOPES MARTINS EIRELI

AV. JOAO PEDRO CARDOSO, 189 - PQ. JABAQUARA
04355-000 SAO PAULO - SP
11 5011-5288
nfe@s.celmat.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

24.311
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0596 2603 6900 0102 5500 1000 0243 1115 3342 4019

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce		135200384672787 14/05/2020 15:32:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
113.699.737.116		96.260.369/0001-02

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0013-36	14/05/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA REGENTE FEIJO, 166	VILA BOCAINA		09310-640	14/05/2020
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MAUA	SP	11 4547-6918		15:31:46

FATURA / DUPLICATA

024311/001 14/05/2020 1.280,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.280,00	230,40	0,00	0,00	1.280,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,77	1.280,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
CELMAT - NOSSO CARRO	0-Remetente				96.260.369/0001-02

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
01.0359	32-06-104-1 TUBO LARINGEO DESC. C/ASPIRACAO N 4, ACOMP. SERINGA - VBM - Lotes: 0000218745	90192090	100	5102	PC	4	320,00	1.280,00	1.280,00	230,40	18	304,77

CONFIRA O MATERIAL NO ATO DO RECEBIMENTO
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES
CONFORME ART. 49 CDC

Prazo para devolução 7 (sete) dias, de data da Nota Fiscal conforme Determina o Artigo 49, § 1º do Código De Defesa do Consumidor.

15 Juliana Silva Enc. Junior Recebimento 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PROCESSO 0151/20 Valor Aprox. Total dos Tributos: R$ 151,17 Federal (11,81 %) 153,60 Federal (12,00 %) Fonte: IBPT. Responsavel Tecnica: Alessandra de C. Novatski Rios CRF-SP 33.400 PEDIDO INTERNO No. 22264 Vendedor: CIOFFI	

UniNFe | NF-e Open Source | www.uninfe.com.br — Gerado em 14/05/2020 às 15:32

RECEBEMOS DE CELSO LOPES MARTINS EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 24.311. EMISSÃO: 14/05/2020 VALOR TOTAL: 1.280,00 DESTINATÁRIO: FUNDACAO DO ABC - RUA REGENTE FEIJO, 166, VILA BOCAINA, 09310-640-MAUA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 24.311 SÉRIE 1

FUNDACAO DO ABC **Agência:** 0195 **Conta Corrente:** 13-002295-3

DETALHE DO COMPROMISSO

Convênio:	0033-0195-004902660839	**Conta de Débito:**	0195-000130022953
Tipo do Documento:	CNPJ		
CPF/CNPJ do Fornecedor:	96.260.369/0001-02		
Nome do Fornecedor:	CELSO LOPES MARTINS EIRELI		
No. compromisso banco:	900010517	**No. compromisso cliente:**	0000007324
Valor Nominal:	1.280,00		
Data de Vencimento:	22/04/2020		
Data de Pagamento:	22/04/2020		
Situação:	Efetivado		
No. Lista de Débito:		**No. Protocolo:**	PGTFORNB22042020900010517
Autenticação:	295244D3F56B77EAF8F25E1		

Valor a Pagar: **1.280,00**

Tipo de Pagamento:	TED CIP		
Tipo Conta:	Conta Corrente		
Banco:	0237	**ISPB:**	
Agência:	00287	**Conta de Crédito:**	0000000000839841
Finalidade:	Crédito em Conta		
Tipo de Transferência:	Outra Titularidade		
Emitir Aviso:	Não emitir		

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)

Imprimir

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1216896 – FL 1 / 1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3520 0561 4180 4200 0131 5500 4001 2168 9619 8664 2259

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS	135200394561344 18/05/2020 14:20:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119		61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0013-36	18/05/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R. REGENTE FEIJO 166	VILA BOCAINA	09310-640	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MAUA	1145476910	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1216896/001	18/05/2020	7.314,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.314,00	1.316,52	0,00	0,00	7.314,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.314,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
SHS EXPRESS LTDA - EPP	0 - Por conta do emitente				21.097.957/0001-78

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11	BARUERI	SP	206358558116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUMES	CIRURGICA		6,000	5,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B.CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
BT-SC5-1254	SONDA ASP. SIST. FECH. TRAQUEAL 12FR 54CM BIOTEQ | Lote:G203235, Validade:28/02/25, Quantidade:50	90183929	600	5102	PC	50	73,14	3.657,00	3.657,00	0,00	658,26	0,00	0,00	18,00	0,00
BT-SC5-1454	SONDA ASP. SIST. FECH. TRAQUEAL 14FR 54CM BIOTEQ | Lote:G203237, Validade:28/02/25, Quantidade:50	90183929	600	5102	PC	50	73,14	3.657,00	3.657,00	0,00	658,26	0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
64.484	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTACAO | Ped Cliente: 1646275 Rota: 35576 | N Ped: 1646275 EXP/ | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: P.C. 0151/2020 | Cod Cliente:25954 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA REGENTE FEIJO 166 Bairro/Distrito: VILA BOCAINA Municipio: MAUA CEP: 09310640 UF: SP Pais: BRASIL Email: r.savoia@hospitalnardini.org.br

RESERVADO AO FISCO

Juliana Silva
Enc. Suprimentos

FUNDACAO DO ABC **Agência:** 0195 **Conta Corrente:** 13-002295-3

DETALHE DO COMPROMISSO

Convênio:	0033-0195-004902660839	**Conta de Débito:**	0195-000130022953
Nome do Fornecedor:	CIRURGICA FERNANDES COM. MAT.		
No. compromisso banco:	900010497	**No. compromisso cliente:**	0000007314
Valor Nominal:	7.314,00		
Data de Vencimento:	17/04/2020		
Data de Pagamento:	17/04/2020		
Situação:	Agendado		
No. Lista de Débito:		**No. Protocolo:**	PGTFORNB17042020900010497
Autenticação:	295244D451E6A31180FCDD4		

Valor a Pagar: **7.314,00**

Tipo de Pagamento:	CC		
Agência:	0245	**Conta de Crédito:**	0000000130002764
Histórico:	Pagamento a Fornecedores		
Tipo de Transferência:	Outra Titularidade		
Emitir Aviso:	Não emitir		

Voltar

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)

Imprimir