



CNPJ: 00.331.788/0023-24

Nome fantasia: Air Liquide

Razão social: Air Liquid Medical System do Brasil Ltda

Endereço: Av. Presidente Wilson, 5874, Vila Carioca - SP

Telefone: (11) 99972-7537

Email: [barbara.rollim@airliquide.com](mailto:barbara.rollim@airliquide.com)

Mauá, 29 de maio de 2020

P.C.: 0212/2020

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	MARCA	VALOR UNIT.	
1	Ventilador Pulmonar Horus	3	UND	HORUS	R\$ 70.000,00	R\$ 210.000,00
2	Ventilador Pulmonar Osiris	2	UND	OSIRIS	R\$ 35.000,00	R\$ 70.000,00
						R\$ 280.000,0000

Condição de pagamento: Antecipado

Prazo de entrega e instalação: 08 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) A entrega poderá ser faturada conforme solicitação do setor suprimentos.
  - 4) **Enviar Nfe em copia para [nfe@hospitalnardini.org.br](mailto:nfe@hospitalnardini.org.br)**

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

Qualquer dúvida estou à disposição.

Resta comprovada a necessidade de aquisição dos materiais supracitados no Processo nº 0212/2020, conforme portaria nº 11/2020 da Presidente da Fundação ABC com dispensa do procedimento licitatório em caráter emergencial para sanar a urgência de atendimento à situação que possa ocasionar prejuízo ou comprometer a segurança dos pacientes.

Mauá, 02 de julho de 2020.

  
Fabio Balotta de Oliveira  
Gerente de Compras  
Complexo de Saúde de Mauá

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:** 00.331.788/0023-24  
**Nome do Fornecedor:** AIR LIQUIDE  
**No. compromisso banco:** 900010970 **No. compromisso cliente:**  
**Valor Nominal:** 280.000,00  
**Data de Vencimento:** 29/05/2020  
**Data de Pagamento:** 29/05/2020  
**Situação:** Efetivado  
**No. Lista de Débito:** **No. Protocolo:** PGTFORNI29052020900010970  
**Autenticação:** 295244D0914A9CFAF776141

**Valor a Pagar: 280.000,00**

**Tipo de Pagamento:** TED CIP  
**Tipo Conta:** Conta Corrente  
**Banco:** 0341 **ISPB:** 60701190  
**Agência:** 00194 **Conta de Crédito:** 000000000700159  
**Finalidade:** Pagamento de 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](#)

Ofício SS/HC Nº560/20  
À Gerência Financeira

Sr Marcos Verissimo da Silva.

### CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.

Atestamos para os devidos fins procedimentos de pagamento que os produtos listados abaixo foram conferidos quantitativamente e qualitativamente.

PROCESSO	FORNECEDOR	NF	VALOR (R\$)	COMPETENCIA
0212/2020	AIR LIQUIDE	0190166	R\$ 210.000,00	JUNHO/2020

Mauá, 16 de Junho de 2020.

Juliana Silva  
Enc. Junior  
Suprimentos



**JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA**  
Suprimentos – RE: 3189  
Complexo de Saúde de Mauá –COSAM

**Air Liquide**  
 Air Liquide Brasil Ltda  
 Estrada dos Casa 4285  
 Alvorada  
 São Bernardo do Campo - SP  
 CEP 09841-720 - 29154800

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 N.º 0190166 - FL 1/1  
 SÉRIE 200

CHAVE DE ACESSO  
**3520 0600 3317 8800 2910 5520 0000 1901 6617 3320 8449**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Selaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADO TERÇ - CONS.FINAL.**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **799077753110** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 CODIGO DO CLIENTE: **450547** - LOCAL DE ENTREGA: **R. REGENTE FEIJO, 166 - VILA BOCAINA - 09310640 - MAUA - SP**  
 CODIGO DO PEDIDO(S): **5522847** Pedido de Compra 0221/2020 Condico de Pagamento: **1 - A VISTA, Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01152-000**  
 Pedido de Compra 0221/2020 Cod. Repart. Fiscal: **02 PEDIDO(S): 5522847** Pedido de Compra 0221/2020 Condico de Pagamento: **1 - A VISTA, Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01152-000**  
 Picocon - 151

RESERVADO AO FISCO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **210.000,00** VALOR DO ICMS: **37.800,00** BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: **0,00** VALOR DO ICMS SUBSTITUTO: **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **210.000,00**

VALOR DO FRETE: **0,00** VALOR DO SEGURO: **0,00** VALOR DO DESCONTO: **0,00** OUTRAS DESPESAS: **0,00** VALOR DO IPI: **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA: **210.000,00**

FRFTE POR CONTA: **0-Emitente** CODIGO ANTT: **0,00** PLACA DO VEICULO: **0,00** VALOR TOTAL ICMS: **19.850,330/0001-02** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

TRANSPORTADOR(VOLUMES): **DANVER TRANSPORTES & LOGISTICA EIRELI** ENDEREÇO: **RUA TOCANTINS, 289** QUANTIDADE: **3** ESPÉCIE: **ALB** MARCA: **ALB** MUNICIPIO: **SÃO CAETANO DO SUL** NÚMERO: **3** PESO BRUTO: **5.000** PESO LÍQUIDO: **5.000**

COD. PRODUTO: **716425** DESCRICÃO PRODUTOR/SERVIÇO: **VENTILADOR HORUS - SN: H4454-H0668-H4453 - CEST: 2805700** NCM/SH: **90192090** CST: **100** CROP: **5102** UN: **PC** QUANT.: **3,00** VALOR UNITÁRIO: **70000,00** VALOR TOTAL: **210.000,00** B. CALC ICMS: **210.000,00** VALOR ICMS: **37.800,00** VALOR IPI: **0,00** ALÍQUOTA ICM IPI: **18,00**

**BEM PERMANENTE**  
**3394 A 3396**  
 VISTO  
 HOSP. NARDINI - FUARO - 093  
 MERCADORIA RECEBIDA  
 SERVIÇO EXECUTADO  
 EM: 18/06/2020  
 VISTO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 CODIGO DO CLIENTE: **450547** - LOCAL DE ENTREGA: **R. REGENTE FEIJO, 166 - VILA BOCAINA - 09310640 - MAUA - SP**  
 CODIGO DO PEDIDO(S): **5522847** Pedido de Compra 0221/2020 Condico de Pagamento: **1 - A VISTA, Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01152-000**  
 Pedido de Compra 0221/2020 Cod. Repart. Fiscal: **02 PEDIDO(S): 5522847** Pedido de Compra 0221/2020 Condico de Pagamento: **1 - A VISTA, Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01152-000**  
 Picocon - 151

Ofício SS/HC Nº559/20  
À Gerência Financeira

Sr Marcos Verissimo da Silva.

**CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.**

Atestamos para os devidos fins procedimentos de pagamento que os produtos listados abaixo foram conferidos quantitativamente e qualitativamente.

PROCESSO	FORNECEDOR	NF	VALOR (R\$)	COMPETENCIA
0212/2020	AIR LIQUIDE	0190167	R\$ 70.000,00	JUNHO/2020

Mauá, 16 de Junho de 2020.

Juliana Silva  
Enc. Junior  
Suprimentos

*Juliana P. Silva*  
JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA

Suprimentos – RE: 3189  
Complexo de Saúde de Mauá –COSAM

**Air Liquide**  
 Air Liquide Brasil Ltda  
 Estrada dos Casas 4285  
 Atvarenga  
 São Bernardo do Campo - SP  
 CEP 09841-720 - 29154800

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 0190167 - FL 1 / 1  
 SÉRIE 200

CHAVE DE ACESSO  
**3520 0600 3317 8800 2910 5520 0000 1901 6711 3913 1142**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADO TERC - CONS.FINAL.**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 799077753110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**FUNDAÇÃO DO ABC - COMPLEXO DE SAÚDE DE MAUA - COSAM**  
 ENDEREÇO  
**R. REGENTE FEIJÓ 166**  
 MUNICÍPIO  
**MAUA**  
 FONE / FAX  
**1145476918**  
 BAIRRO / DISTRITO  
**VILA BOCAINA**  
 UF  
**SP**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**09310-640**  
 DATA DA EMISSÃO  
**08/06/2020**  
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
**HORA DE SAÍDA**

CALCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CALCULO DO ICMS 70.000,00 VALOR DO ICMS 12.600,00 BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUITO 0,00  
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 70.000,00  
 FRETE POR CONTA 0,00  
 0-Emitente

TRANSPORTADOR / VOLUMES  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**DANVER TRANSPORTES & LOGISTICA EIRELI**  
 ENDEREÇO  
**RUA TOCANTINS 289**  
 QUANTIDADE  
**ESPECIE**  
 MARCA  
**SÃO CAETANO DO SUL**  
 MUNICÍPIO  
**SÃO CAETANO DO SUL**  
 NÚMERO  
 PESO BRUTO  
 UF  
**SP**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ISENTO**  
 PESO LÍQUIDO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
717720	OSIRIS-2 - SH: E35172-E2877 - CEST: 2805700	90192090	100	5102	PC	2,00	35000,00	70.000,00	70.000,00	12.600,00	0,00	18,00

**BEM PERMANENTE**  
**ATIVO**  
**3397**  
**3398**  
**VISTO**

HOSP. NARDINI - FUABC - OSS  
 MERCADORIA RECEBIDA  
 SERVIÇO EXECUTADO  
 EM: 16/06/2020  
**Feijão**  
**VISTO**

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 CODIGO DO CLIENTE: 430547 - LOCAL DE ENTREGA: R. REGENTE FEIJÓ, 166 - VILA BOCAINA - 09310640 - MAUA - SP Condico de Pagamento: 1 - A VISTA PEDIDOS(S): 5522111 Pedido de Compra 0212/2020 Cod. Repart. Fiscal: 02 PEDIDOS(S): 5522115 Pedido de Compra 0212/2020 Condico de Pagamento: 1 - A VISTA. Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151.  
 RESERVADO AO FISCO