Valor pago por Processo

FILIA	PROCESSO	CNPJ/CPF	NOME FORNEC	TITULO	BAIXA	VALOR
01	0074/20	04027894000164	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	54719	01/07/2020	2.235,00
01	0074/20	12420164000157	CM HOSPITALAR S.A	2073795	21/07/2020	3.840,00
Total						6.075,00
Total da Secao VALOR PAGO POR PROCESSO						6.075,00
Total Geral						

VALOR: 6.075,00

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900025592		01/07/2020	46.606,74

Dados do Remetente

Nome		CNPJ/CPF
FUNDACAO DO ABC COMPLEXO HOSPI		57.571.275/0014-17
Convênio	**Data da Solicitação**	**Agência/Conta Corrente**
0033-0110-004900491390	01/07/2020	0110 / 13 007512-5

Dados do Destinatário

Nome			CNPJ/CPF
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPO			04.027.894/0007-50
Tipo de Conta			
Conta Corrente			
Banco/ISPB	**Agência**	**Conta Corrente**	**Valor**
0001/00000000	3359	20354	46.606,74

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

55466,56477,55444,55229,55253,54719 +2

Autenticação Bancária

0D68B8F2C404E7F81633396

RECURSO RECEBIDO
CONTRATO DE GESTÃO
N.º 88/2019
PMSCS
FUABC - CHMSCS

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARE, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 54719
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0404 0278 9400 0750 5500 1000 0547 1910 0093 1223

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 MERC.ADQ. REC.TERCEIROS
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO	135200317633929 22/04/2020 16:07:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	671.392.680.115
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
CNPJ	04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	FUNDACAO DO ABC (6520)	CNPJ/CPF	57.571.275/0014-17
DATA DA EMISSÃO	22/04/2020		
ENDEREÇO	R NAZARET, 181	BAIRRO/DISTRITO	BARCELONA
CEP	09551-200	DATA ENTRADA/SAIDA	22/04/2020
MUNICÍPIO	SAO CAETANO DO SUL	FONE/FAX	1142278716
UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DA SAIDA	16:06		

FATURA / DUPLICATA

001 21/06/2020 2.235,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.235,00	402,30	0,00	0,00	2.235,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.235,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O EMITENTE	0 - DO EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SÃO PAULO, 31	SANTOS	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			0,60	0,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
10328	DIFENIDIRIN 50MG 25/1ML-CRISTALIA (Lote: 19070458, Qtde: 6, Dt Val: 31/07/2022 ,Data Fab: 01/07/2019)	30049039	000	5102	CX	6	372,5000	2.235,00	2.235,00	402,30		18,00	

RECURSO RECEBIDO
CONTRATO DE GESTÃO
Nº 88/2019
PMSCS
FUABC - CHMSCS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 402,30, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 402,30
Pedido: 62050
Representante: REGIAO ABC - (BRUNO)

RESERVADO AO FISCO

PC10074/20 medicamento

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/05/2020 VALOR TOTAL: R$ 3.840,00 DESTINATÁRIO: FUNDACAO DO ABC - R DO NIQUEL, 251 PROSPERIDADE SAO CAETANO DO SUL-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 002.073.795
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

C M HOSPITALAR S.A. (CTL)

EIXO 3, SN - QD 9A. MODULO 26 A 30
DIST.MINERO IND. CAT - 75709-685
CATALAO - GO Fone/Fax: 556432210505

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 002.073.795
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0512 4201 6400 0319 5500 1002 0737 9511 0011 9880

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 MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	**152203138576014 - 20/05/2020 18:34:31**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
105022500	**121282**		**12.420.164/0003-19**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	**57.571.275/0014-17**	**20/05/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DO NIQUEL, 251	**PROSPERIDADE**	**09550-490**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SAO CAETANO DO SUL	**SP**	**111142278716**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**18/07/2020**
Valor	**R$ 3.840,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.199,87	**383,98**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**3.840,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0, 00	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**0, 00**	**3.840,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
R4 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR T8931	**0-Por conta do Rem**				**18.320.396/0001-10**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 500	**CAJAMAR**	**SP**	**241074710116**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	**DIVERSOS**			**16,000**	**16,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
135129	MIDAZOLAM (B1) 15MG/ML (GEN) C/5 AMP 3ML Lote: 41300003 Quant: 300.000 Fab: 01/12/2019 Val: 01/12/2022 pRedBC=16,67% pICMSInterPart=100,00%	30049099	020	6108	CX	300,0000	12,8000	3.840,00	0,00	3.199,87	383,98		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO - Produto(s): 135129#OC 3084-416957#Nosso Pedido: DEAHKI - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110 Pedido: 9006371 Email do Destinatário: ana.maria@chmscs.org.br healthlog@mafrahospitalar.com.br

RESERVADO AO FISCO

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão de Títulos

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900025907		21/07/2020	3.924,48

Convênio	Data da Solicitação	Agência/Conta Corrente
0033-0110-004900491390	21/07/2020	0110 / 13 007511-8

Nome/Razão Social do Beneficiário Original	CPF/CNPJ do Beneficiário Original
CM HOSPITALAR SA	12.420.164/0001-57

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo	CPF/CNPJ do Pagador Efetivo
FUNDACAO DO ABC COMPLEXO HOSPI	57.571.275/0014-17

Código de Barras

23793.37609 20000.011294 76000.225706 8 83220000384000

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
3.840,00	0,00	84,48	3.924,48

Autenticação Bancária

0D68B8F06FABE700CCDA440

Valor pago por Processo

FILIA	PROCESSO	CNPJ/CPF	NOME FORNEC	TITULO	BAIXA	VALOR
01	0154/20	14769402000160	AGILE MED IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI	2546	01/07/2020	7.500,00
01	0154/20	14769402000160	AGILE MED IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI	2599	27/07/2020	7.500,00
Total						15.000,00
Total da Secao VALOR PAGO POR PROCESSO						15.000,00
Total Geral						

VALOR: 15.000,00

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900025612		01/07/2020	14.966,80

Agência

Dados do Remetente

Nome
FUNDACAO DO ABC COMPLEXO HOSPI

CNPJ/CPF
57.571.275/0014-17

Convênio
0033-0110-004900491390

Conta Débito
0110/000130075125

Dados do Favorecido

Nome
AGILE MED IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI

CNPJ/CPF
14.769.402/0001-60

Conta Creditada

Banco	Agência	Conta	Forma de Pagamento
0033	2047	13 001746-3	CC

Número do Documento
900025612
Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
2548 E 2546

Autenticação Bancária
0D68B8F8505EDE2914D7F6E

RECURSO RECEBIDO
CONTRATO DE GESTÃO
N.º 88/2019
PMSCS
FUABC - CHMSCS

AGILE MED IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI Rua Universal (Jd. Hollywood), 243 Bairro Anchieta - CEP 09608-000 São Bernardo do Campo - SP - Fone: (11) 2758-0438 CNPJ: 14.769.402/0001-60		**Data** **05/06/2020**	**Número** **2546**

NOTA DE DÉBITO

CLIENTE

Razão/Denominação Social			CNPJ
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0014-17
Endereço		Número	Bairro
RUA DO NIQUEL		251	PROSPERIDADE
Cidade	UF	Telefone	Condição de Pagamento
São Caetano do Sul	SP	(11)42278700	Contas a pagar

Descrição dos Serviços/Atividades	Qtd.	Valor R$ Unitário	Valor R$ Total
OXIMETRO DE PULSO MINDRAY PM-60	4,000	400,000	1.600,000
OXIMETRO DE PULSO MINDRAY PM-50	2,000	300,000	600,000
ASPIRADOR CIRURGICO PORTATIL	2,000	700,000	1.400,000
DESFIBRILADOR LIFESHOCK PRO	3,000	1.300,000	3.900,000
		Total dos Serviços	R$ 7.500,000

Observações:

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS
REFERENTE AO PERÍODO DE 01/05/2020 À 31/05/2020
CONTRATO:0154/2020
VENCIMENTO:15/06/2020
PAGAMENTO ATRAVÉS DE DEPÓSITO BANCÁRIO - BANCO SANTANDER AG 2047 C/C: 13001746-3

PC 154/20
lançado, TOTVS

Recibo emitido para serviços e/ou atividades isentas, imunes ou não incidentes do ISSQN

Os valores acima discriminados deverão ser pagos através de boleto bancário como segue:

	Vencimento	Valor R$	Observações
	15/06/2020	**R$ 7.500,000**	

Pagaremos por este RECIBO, emitida para cobertura e cobrança dos serviços e/ou atividades discriminadas, executadas pelo emitente, por nossa ordem, nos prazos e faturas acima indicados.

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900025938		27/07/2020	7.500,00

Agência

Dados do Remetente

Nome	CNPJ/CPF
FUNDACAO DO ABC COMPLEXO HOSPI	57.571.275/0014-17

Convênio	Conta Débito
0033-0110-004900491390	0110/000130075149

Dados do Favorecido

Nome	CNPJ/CPF
AGILE MED IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI	14.769.402/0001-60

Conta Creditada

Banco	Agência	Conta	Forma de Pagamento
0033	2047	13 001746-3	CC

Número do Documento

900025938

Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

0D68B8FB78DBBE767B8414E

AGILE MED EQUIPAMENTOS E SERVIÇOS HOSPITALARES	AGILE MED IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI Rua Universal (Jd. Hollywood), 243 Bairro Anchieta - CEP 09608-000 São Bernardo do Campo - SP - Fone: (11) 2758-0438 CNPJ: 14.769.402/0001-60	**Data** **06/07/2020**	**Número** **2599**

NOTA DE DÉBITO

CLIENTE

Razão/Denominação Social			CNPJ
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0014-17
Rua/Av.		**Número**	**Bairro**
RUA DO NIQUEL		251	PROSPERIDADE
Cidade	**UF**	**Telefone**	**E-Mail**
São Caetano do Sul	SP	(11)42278700	Contas a pagar

Descrição dos Serviços/Atividades	Qtde	Valor R$ Unit.	Valor R$ Total
OXIMETRO DE PULSO MINDRAY PM-60	4,000	400,000	1.600,000
OXIMETRO DE PULSO MINDRAY PM-50	2,000	300,000	600,000
ASPIRADOR CIRURGICO PORTATIL	2,000	700,000	1.400,000
DESFIBRILADOR LIFESHOCK PRO	3,000	1.300,000	3.900,000
		Total dos Serviços	**R$ 7.500,000**

Observações:

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS
REFERENTE AO PERÍODO DE 01/06/2020 À 30/06/2020
CONTRATO:0154/2020
VENCIMENTO:15/07/2020
PAGAMENTO ATRAVÉS DE DEPÓSITO BANCÁRIO - BANCO SANTANDER AG 2047 C/C: 13001746-3

RECURSO RECEBIDO
CONTRATO DE GESTÃO
N.º 88/2019
PMSCS
FUABC - CHMSCS

RC 154/20
lançado
TOTU

Recibo emitido para serviços e/ou atividades isentas, imunes ou não incidentes do ISSQN

Os valores acima discriminados deverão ser pagos através de boleto bancário como segue:

	Vencimento	Valor R$	Observações
	15/07/2020	**R$ 7.500,000**	

Pagaremos por este RECIBO, emitida para cobertura e cobrança dos serviços e/ou atividades discriminadas, executadas pelo emitente, por nossa ordem, nos prazos e faturas acima indicados.

Valor pago por Processo

FILIA	PROCESSO	CNPJ/CPF	NOME FORNEC	TITULO	BAIXA	VALOR
01	0156/20	00394460000141	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	259	20/07/2020	10.122,00
01	0156/20	00394460000141	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	259	20/07/2020	31.378,20
01	0156/20	21941817000134	CLINICA MEDICA SAO FRANCISO MOGI DAS CRUZES LTDA	286	27/07/2020	600.170,75

Total

641.670,95

Total da Secao VALOR PAGO POR PROCESSO

641.670,95

Total Geral

VALOR: 641.670,95

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900025941		27/07/2020	837.250,25

Agência

Dados do Remetente

Nome	CNPJ/CPF
FUNDACAO DO ABC COMPLEXO HOSPI	57.571.275/0014-17

Convênio	Conta Débito
0033-0110-004900491390	0110/000130075118

Dados do Favorecido

Nome	CNPJ/CPF
CLINICA MEDICA SAO FRANCISCO MOGI DAS CRUZES	21.941.817/0001-34

Conta Creditada

Banco	Agência	Conta	Forma de Pagamento
0033	4415	13 002426-8	CC

Número do Documento

900025941

Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

RECURSO RECEBIDO
CONTRATO DE GESTÃO
N.º 88/2019
PMSCS
FUABC - CHMSCS

Autenticação Bancária

0D68B8F8C7A3228071C9D4C

PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	286	21/07/2020	GRTY-EAOK

CLINICA MED SAO FRANCISCO M CRUZES LTDA

R CEL CARDOSO DE SIQUEIRA, 1180 - CENTRO
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08795020
CNPJ/CPF:21941817000134 Inscr. Estadual/RG:
Email:
Telefone: CCM 78771 Inscr. Municipal: 78771

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO CNAE: 8610-1/02
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 07/2020
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Dados do Tomador de Serviço

FUNDAÇÃO DO ABC
RUA DO NÍQUEL - 251 - BAIRRO PROSPERIDADE
SÃO CAETANO DO SUL - SP - - CEP: 09550-490
CNPJ/CPF: 57.571.275/0014-17 Inscrição ISENTO Inscrição
E-mail:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Inscrição
- - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1		PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - 06/2020 - COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL - CONTRATO No 0156/20	639.500,00	639.500,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 100529.40 (15.72%)

RECURSO RECEBIDO
CONTRATO DE GESTÃO
N.º 88/2019
PMSCS
FUABC - CHMSCS

PC 156/20
lançado TOTVS

Observação:

Total dos Serviços		639.500,00
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00 %	19.185,00
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
639.500,00	0,00	9.592,50	4.156,75	19.185,00	6.395,00	0,00	0,00	600.170,75

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

08780-900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data	Chave:
	259	18/06/2020	KOSC-KNJJ

CLINICA MED SAO FRANCISCO M CRUZES LTDA

R CEL CARDOSO DE SIQUEIRA, 1180 - CENTRO
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08795020
CNPJ/CPF:21941817000134 Inscr. Estadual/RG:
Email:
Telefone: CCM 78771 Inscr. Municipal: 78771

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8610-1/02
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 06/2020
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Dados do Tomador de Serviço

FUNDAÇÃO DO ABC
RUA DO NÍQUEL - 251 - BAIRRO PROSPERIDADE
SÃO CAETANO DO SUL - SP - - CEP: 09550-490
CNPJ/CPF: 57.571.275/0014-17 Inscrição ISENTO Inscrição
E-mail:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Inscrição
- - - - CEP:

Qtd	Unr	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1		PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - 05/2020 - COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL - CONTRATO N° 0156/20	674.800,00	674.800,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 106078.56 (15.72%)

PC 156/20

Observação:

Total dos Serviços		674.800,00
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00%	20.244,00
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
674.800,00	0,00	10.122,00	4.386,20	20.244,00	6.748,00	0,00	0,00	633.299,80

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

Lançado (TOTVS)

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Recibo de Pagamento

Emissão 2ª Via

Nome: FUNDACAO DO ABC COMPLEXO HOSPI
Conta Corrente Debitada: 0110 - 13 007512-5

Convênio: 0033-0110-004900491390

Data de Pagamento: 20/07/2020

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação do Sistema Integrado de Pagamento de Impostos e Contribuições das Microempresas e Empresas de Pequeno Porte **DARF**		**02**	Período de Apuração:	30/06/2020
		03	Nº do CPF ou CNPJ:	57.571.275/0001-00
		04	Código da Receita:	1708
		05	Número de Referência:	00000000000000000
01	Nome da Empresa / Telefone:	**06**	Data de Vencimento:	20/07/2020
	FUNDACAO DO ABC /	**07**	Valor do Principal:	195.160,14
		08	Valor da Multa:	0,00
		09	Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69:	0,00
		10	Total:	195.160,14

ATENÇÃO
Pagamento de DARF recolhido através do Pagamento a Fornecedores do Banco Santander (Brasil) S.A., autorizado pelo ato Declaratório Executivo CORAT nº 27 de 29/03/2006. Este documento serve como comprovante de pagamento, portanto, ele deverá ser guardado e apresentado à Receita Federal quando solicitado.

Tipo de Serviço

Pagamento de Contas, Tributos e Impostos

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

0D68B8FF442D7E492A780D5

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
04	CÓDIGO DA RECEITA	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
07	VALOR PRINCIPAL	195.160,14
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	195.160,14
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
FUNDACAO DO ABC

DARF válido para pagamento até 20/07/2020
Domicílio tributário informado: SAO CAETANO DO SUL - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.71.7077 20/07/2020 09:42:26

85680001951-0 60140064020-2 21575712750-5 00117080182-1

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
04	CÓDIGO DA RECEITA	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
07	VALOR PRINCIPAL	195.160,14
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	195.160,14
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
FUNDACAO DO ABC

DARF válido para pagamento até 20/07/2020
Domicílio tributário informado: SAO CAETANO DO SUL - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.71.7077 20/07/2020 09:42:26

85680001951-0 60140064020-2 21575712750-5 00117080182-1

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Recibo de Pagamento

Emissão 2ª Via

Nome: FUNDACAO DO ABC COMPLEXO HOSPI
Conta Corrente Debitada: 0110 - 13 007512-5

Convênio: 0033-0110-004900491390

Data de Pagamento: 20/07/2020

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL Documento de Arrecadação do Sistema Integrado de Pagamento de Impostos e Contribuições das Microempresas e Empresas de Pequeno Porte **DARF**		**02**	Período de Apuração:	30/06/2020
		03	Nº do CPF ou CNPJ:	57.571.275/0001-00
		04	Código da Receita:	5952
		05	Número de Referência:	00000000000000000
01	Nome da Empresa / Telefone:	**06**	Data de Vencimento:	20/07/2020
	FUNDACAO DO ABC /	**07**	Valor do Principal:	603.810,04
		08	Valor da Multa:	0,00
		09	Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1.025/69:	0,00
		10	Total:	603.810,04

ATENÇÃO
Pagamento de DARF recolhido através do Pagamento a Fornecedores do Banco Santander (Brasil) S.A., autorizado pelo ato Declaratório Executivo CORAT nº 27 de 29/03/2006. Este documento serve como comprovante de pagamento, portanto, ele deverá ser guardado e apresentado à Receita Federal quando solicitado.

Tipo de Serviço

Pagamento de Contas, Tributos e Impostos

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

0D68B8FA51BC89E28E4BAAA

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
04	CÓDIGO DA RECEITA	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
07	VALOR PRINCIPAL	603.810,04
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	603.810,04
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
FUNDACAO DO ABC

DARF válido para pagamento até 20/07/2020
Domicílio tributário informado: SAO CAETANO DO SUL - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.71.7077 20/07/2020 09:43:53

85670006038-2 10040064020-5 21575712750-5 00159520182-1

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	57.571.275/0001-00
04	CÓDIGO DA RECEITA	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
07	VALOR PRINCIPAL	603.810,04
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	603.810,04
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
FUNDACAO DO ABC

DARF válido para pagamento até 20/07/2020
Domicílio tributário informado: SAO CAETANO DO SUL - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.71.7077 20/07/2020 09:43:53

85670006038-2 10040064020-5 21575712750-5 00159520182-1

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Valor pago por Processo

FILIA	PROCESSO	CNPJ/CPF	NOME FORNEC	TITULO	BAIXA	VALOR
01	0163/20	00142916000186	COMERCIAL NACIONAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	202590	16/07/2020	1.725,00
Total						1.725,00
Total da Secao VALOR PAGO POR PROCESSO						1.725,00
Total Geral						

VALOR: 1.725,00

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900025815	0000010674	16/07/2020	1.725,00

Dados do Remetente

Nome		CNPJ/CPF
FUNDACAO DO ABC COMPLEXO HOSPI		57.571.275/0014-17
Convênio	**Data da Solicitação**	**Agência/Conta Corrente**
0033-0110-004900491390	16/07/2020	0110 / 13 007512-5

Dados do Destinatário

Nome		CNPJ/CPF
COMERCIAL NACIONAL DE PRODUTOS		00.142.916/0001-86
Tipo de Conta		
Conta Corrente		

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0237/	0497	413399	1.725,00

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Crédito em Conta

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

0D68B8F31EA1253CABC47F3

RECURSO RECEBIDO
CONTRATO DE GESTÃO
N.º 88/2019
PMSCS
FUABC - CHMSCS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Comercial Nacional de
Produtos Hospitalares Ltda.
R Gama Cerqueira 331
Cambuci - 01539-010
Fone (11)3385-9339 / Fax (11)3385-9353
http://www.cnph.com.br - cobranca@cnph.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 202.590
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0600 1429 1600 0186 5500 1000 2025 9010 2774 6262

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 de Mercadoria	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200475312941 11/06/2020 13:36:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 114.089.310.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	C.N.P.J.: 00.142.916/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL		CNPJ / CPF: 57.571.275/0014-17	DATA DE EMISSÃO: 11/06/2020
ENDEREÇO: Rua do Níquel 251	BAIRRO: Prosperidade	CEP: 09550-490	DATA DE SAÍDA:
MUNICÍPIO: São Caetano do Sul	FONE / FAX:	ESTADO: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
202.590	1.725,00	0,00	1.725,00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	11/07/2020	1.725,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.725,00	310,50	0,00	0,00	1.725,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.725,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixa			2,250	2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR LÍQUIDO	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
45.001.010	AEROPUFF® Contador Cod. Fab 103-310 Lote 18203310 Val 09/04/2022 Qtde 50	90192010	000	5.102	UN	50	34,50	1.725,00	0,00	1.725,00	310,50	0,00	18%	0%

RECURSO RECEBIDO
CONTRATO DE GESTÃO
N.º 88/2019
PMSCS
FUABC - CHMSCS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO BRADESCO S/A.
Agência: 0497
Conta Corrente: 41339-9
Alíquota de IPI reduzida a zero - Decreto n. 10.285 de 20/03/2020

Valor Aproximado dos Tributos R$289,11 Chave D26078, Fonte IBPT/empresometro.com.br
Seu número da Ordem de Compra "*ana maria*" - Nosso número do Pedido de Venda "13.099/20".

RESERVADO AO FISCO

PC 01163/20 material

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/06/2020 13:36:58

Desenvolvido por Kardori Tecnologia Ltda.