

Processo - COVID-19

Em atendimento ao Comunicado SDG n° 18/2020, do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e ao Ofício Circular CGCSS/GC n° 08/2020, da Secretaria de Estado da Saúde.

Unidade		Processo	Data		
		Aquisição e/ou Contratação PROC n°: 0290/20	20/07/2020		
Item	Roteiro		C	NC	NA
1	n° do Processo	0290/20	x		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	x		
3	Nome do contratado	Eclypes Comércio e Confecções Ltda / Labor Import Com. Imp. Exp. Ltda / Four Med Distribuidora Importadora Hospitalar Ltda Epp	x		
4	CNPJ	Eclypes Comércio e Confecções Ltda - CNPJ: 06.095.058/0001-42 / Labor Import Com. Imp. Exp. Ltda CNPJ: 01.005.7728/0011-40 / Four Med Distribuidora Importadora Hospitalar Ltda Epp - CNPJ 24.711.499/0001-03	x		
5	Objeto com detalhamento	Compra de Material Médico Hospitalar (Luvas e Avental) para o combate a pandemia do COVID-19	x		
6	Valor	R\$ 52.094,00	x		
7	Data	29/07/2020			
8	Prazo Contratual				x
9	Termo de Referência ou Edital				x
10	Instrumento contratual				x
11	Nota de empenho	Aguardando entrega	x		
12	Nota de liquidação	Aguardando entrega	x		
13	Destinação dos bens adquiridos ou de prestação de serviços	Centro Hospitalar do Sistema Penitenciário para proteção de funcionários e pacientes devido a pandemia do COVID-19	x		
14	Anexar extrato em pdf com todas as informações no site da FUABC - editais COVID-19		x		
Comentários		Responsável (nome e assinatura)			
Processo com mais de um fornecedor - Valor individual por fornecedor: Eclypes Comércio e Confecções Ltda - R\$ 34.724,00 / Labor Import Com. Imp. Exp. Ltda - R\$ 11.370,00 / Four Med Distribuidora Importadora Hospitalar Ltda Epp - R\$ 6.000,00		Debora Ugolini de Oliveira Mazzini - Compradora			

LEGENDA:
C ==> CONFORME
NC => NÃO CONFORME
NA => NÃO APLICÁVEL

Solicitação de 104430 até 104430
 SOLIC. ITEM PRODUTO

UM	QTD	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104430 001	02010003				
			AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA GR30 EM POLI PROFILENO AVENTAL DE PROTEÇÃO MANGA LONGA, USO UNICO, NÃO ESTÉRIL, FÚNHOS EM ELÁSTICO, FECHAMENTO EM TIRAS, TAM. 1,20 X 1,40 MTS, GRAMATURA DE 30MM, EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDENCIA.		
UN	15,000.00	16/07/20	JOSE_QUEIROZ	FARMACIA	PEDIDO MENSAL DE MATERIAIS ESSENCIAIS VALOR TOTAL ESTIMADO R\$ 81.000,00
104430 002	14080006				
			LUVA DE PROCEDIMENTO DESC.(SEM TALCO) TAM G C X.C./100 LUVA DE LATEX OU NITRILICA PARA PROCEDIMENTOS (USO HOSPITALAR), SEM TALCO, NÃO ESTÉRIL, BOA SENSIBILIDADE TÁTIL, FORMATO ANATOMICO, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, EMBALAGEM EXTERNA COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDENCIA. REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE.		
UN	15,000.00	16/07/20	JOSE_QUEIROZ	FARMACIA	
104430 003	14080008				
			LUVA DE PROCEDIMENTO DESC. (SEM TALCO) TAM P CX. C/100 LUVA DE LATEX OU NITRILICA PARA PROCEDIMENTOS (USO HOSPITALAR), SEM TALCO, NÃO ESTÉRIL, BOA SENSIBILIDADE TÁTIL, FORMATO ANATOMICO, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, EMBALAGEM EXTERNA COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDENCIA. REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE.		
UN	15,000.00	16/07/20	JOSE_QUEIROZ	FARMACIA	
104430 004	14080007				
			LUVA DE PROCEDIMENTO DESC. (SEM TALCO) TAM. M CX. C/100 LUVA DE LATEX OU NITRILICA PARA PROCEDIMENTOS (USO HOSPITALAR), SEM TALCO, NÃO ESTÉRIL, BOA SENSIBILIDADE TÁTIL, FORMATO ANATOMICO, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, EMBALAGEM EXTERNA COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDENCIA. REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE.		
UN	15,000.00	16/07/20	JOSE_QUEIROZ	FARMACIA	
104430 005	15010018				
			TOUCA DESCART C/ELÁSTICO GR 30 EMB C/ 100UND		
UN	2,000.00	16/07/20	JOSE_QUEIROZ	FARMACIA	

SOLICITANTE

José Antônio B. Queiroz
 Coordenador de Farmácia
 CPF 5152

ASSINATURA 01

Marco Antonio Joséias Lima
 Gerente Administrativo
 CHSP - FUABC

ASSINATURA 02

Rogério Antônio Bidas
 Diretor Geral
 CHSP-FUABC

Proc. 290/20
 Fls. 03
 Visto: fu

RESERVA ORÇAMENTARIA - 000000000000411
REVISÃO - 001

MANTIDA: FUABC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO

PROCESSO: 0290/20

DATA DE EMISSÃO: 24/07/20

CODIGO ORÇAMENTÁRIO: 202019 - MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR

DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TAC E REGIMENTO INTERNO DE COMPRAS,
ESTAMOS EFETUANDO RESERVA ORÇAMENTÁRIA ABAIXO DISCRIMINADA

OBJETO: COMPRA DE LUVAS E AVENTAL - 104430

HISTÓRICO: FARMACIA

STATUS: Aprovada

TIPO DA RESERVA: Real

TIPO DE DOCUMENTO: Pedido de Compra

PLANEJAMENTO DA RESERVA

Parcela	Mês da Reserva	Valor	Valor Usado/Estornado	Saldo da Reserva	Estornado?
01	JULHO/2020	52.094,00	0,00	52.094,00	Nao
Totais		52.094,00	0,00	52.094,00	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

São Paulo, 24 de julho de 2020.

Autorizado por: CLEIDE MACIEL


Cleide Maciel
Gerente Financeiro
CHSP - FUABC

Carimbo e Assinatura

Debora Mazzini

De: Ivonete Santos Lopes <ivonete.lopes@bunzlsaude.com.br>
Enviado em: quarta-feira, 29 de julho de 2020 13:36
Para: Debora Mazzini
Cc: Fabricio Beraldo Pereira
Assunto: RES: Pedido confirmado pelo portal síntese - Luva - COT4179-474 - 29.07

Boa tarde, ciente!

Att.,



Ivonete Lopes
Comercial
(11) 3652-2525
ivonete.lopes@bunzlsaude.com.br



De: Debora Mazzini [mailto:compras.debora@chsp.org.br]
Enviada em: quarta-feira, 29 de julho de 2020 13:23
Para: Ivonete Santos Lopes <ivonete.lopes@bunzlsaude.com.br>
Cc: Fabricio Beraldo Pereira <fabricio.pereira@bunzlsaude.com.br>
Assunto: RES: Pedido confirmado pelo portal síntese - Luva - COT4179-474 - 29.07

CUIDADO: E-mail externo. Não clique em links ou abra anexos, a menos que reconheça o remetente e saiba que o conteúdo é seguro.

Prezada Ivonete, boa tarde.

Solicito o cancelamento, visto que a solicitação pede Látex ou Nitrílica.

Atenciosamente,



Debora Ugolini de Oliveira Mazzini
Compradora
Centro Hospitalar do Sistema Penitenciário
compras.debora@chsp.org.br | 11 3581 3815
Rua Dom Jose Mauricio, nº 15 - Carandiru - SP

De: Ivonete Santos Lopes [mailto:ivonete.lopes@bunzlsaude.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 29 de julho de 2020 13:20
Para: compras.debora@chsp.org.br
Cc: Fabricio Beraldo Pereira <fabricio.pereira@bunzlsaude.com.br>

Assunto: Pedido confirmado pelo portal síntese - Luva - COT4179-474 - 29.07

Prioridade: Alta

Boa tarde Debora,

Conforme conversamos por telefone , o item oferecido em cotação refere-se a Marca Bluesail em **Vinil** (ficha técnica em anexo).

Obs.: Luva para procedimento em Látex , sem previsão no momento.

Peço desculpas pelo ocorrido!

Agradeço!



Ivonete Lopes

Comercial

(11) 3652-2525

Ivonete.lopes@bunzlsaude.com.br

bunzlsaude.com.br



O Seu Portal de Compras da Saúde.

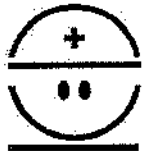
LABOR IMPORT

Lamedid

SOLIDOR

PROCARE

CIRURGICA KD LTDA.



PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39, A
- VILA JACUI - SAO PAULO - SP - CEP:
08060-020
Fone: (11)2541-1095.

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.054.395
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520-0809 2600 7100 0106 5500 0000 0543 9515 7796 9645

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. 3 P/ DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200670864368 06/08/2020 16:42:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149930651111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

09.260.071/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0019-21

DATA DA EMISSÃO

06/08/2020

ENDEREÇO

RUA DOM JOSE MAURICIO, 15

BAIRRO / DISTRITO

CARANDIRU

CEP

02028-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

TELEFONE / FAX

3581-3815

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 000054395 - Valor Original: R\$ 7.200,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 7.200,00

DUPLICATAS

Número: 001

Vencimento: 05/09/2020

Valor: R\$ 7.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.625,12 (36,46 %)	7.200,00
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	7.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSJOVINA TRANSPORTES E MUDANÇAS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

14.227.950/0001-68

ENDEREÇO

RUA MODESTO VARGAS, 98 - CENTRO

MUNICÍPIO

ILHOTA

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256506590

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %
													ICMS IPI
FREEMD.	LUVA LATEX POWDER FREE MED. C/ 100 DESCARPACK TRIB APROX R\$ 1.329,12 FEDERAL E R\$ 1.296,00 ESTADUAL. FONTE: IBPT 5017EW. LOTE: SLFCAA057M QT: 160 VAL: 30/08/24	40151900	240	5102	CX	160	45,0000	0,00	7.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
BOLETO ANEXO													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email Transporte: guinhatransportes@globob.com

OC4179-460395 Pedido do Cliente: OC4179-460395

RESERVADO AO FISCO

A


Mauro Figueiredo
Supervisor
RE 113

Proano 290/20
ATESTO
O
RECEBIMENTO
07/08/20


Rogério Anthon Bigas
Diretor Geral
CHSP-FUABC

RECEBEMOS DE ECLYPES COMERCIO E CONFECOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 000005093 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO REMETENTE


ECLYPES COMERCIO E CONFECOES LTDA

RUA DJALMA JURADO, 251 - JD ELDORADO -
INDAIATUBA - SP CEP: 13343-804
FONE: (19) 3328-0089 FAX:(19) 0000-0000
www.eclypes.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº: 000005093
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO NFE PARA CONSULTA
3520 0806 0950 5800 0142 5500 1000 0050 9310 0052 0408

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 PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200665107403 05/08/2020 13:01:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 353.187.358.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ: 06.095.058/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC CARANDIRU

CNPJ/CPF: 57.571.275/0019-21

DATA DA EMISSÃO: 05/08/2020

ENDEREÇO: RUA DOM JOSE MAURICIO 15

BAIRRO / DISTRITO: CARANDIRU

CEP: 02028-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO: SÃO PAULO

FONE/FAX (00)

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

ORDEM	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	ORDEM	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	ORDEM	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
/01/01	5093	04/09/2020	34.724,00								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS DE SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
23.149,26	4.166,87	0,00	0,00	34.724,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
				0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				34.724,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte

COD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE: 39

ESPÉCIE: VOLUMES

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO: 455,000

PESO LÍQUIDO: 455,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
EA151040BV ET10B	Avental Standard c/10 un M/Longa Bc c/vies Touca Soft c/100 un0.46x0.46 Bc	62101000 62101000	020 020	5101 5101	PT PT	1.500,000 20,000	23,000000 11,200000	34.500,00 224,00	22.999,93 149,33	4.139,99 26,88	0,00 0,00	18,00 18,00	

BOLETO EM ANEXO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 1426592

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

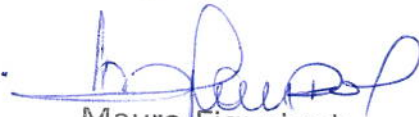
OC4179-454411 - CENTRO HOSPITALAR DO SISTEMA PENITENCIARIO
Base de Calculo reduzida conforme artigo 52, anexo II do RICMS/SP. Lote Vide Etiqueta do Produto.
CRT : 03 Regime Normal

RESERVADO AO FISCO

Procedimento 293/20


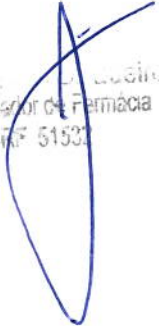
ATESTO
O
RECEBIMENTO

06/03/20




Mauro Figueiredo
Supervisor
RE 113

José Antonio de Azevedo
Coordenador de Farmácia
CRF 51533



Rogério Antonio Rigas
Diretor Geral
CHSP-FUABC

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO		Nº 11252
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 1

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA EPP Alameda Terracota, 185 - Sala 416-417 - Ceramica, São Caetano do Sul, SP - CEP: 09531-190 - Fone/Fax: (11) 4318 5444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35200824711499000103550010000112521356521002
	Nº 11252 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. TERC. SUJ. ST	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200689804293 12/08/2020 11:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR 24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE	
NOME/RAZÃO SOCIAL CENTRO HOSPITALAR DO SISTEMA PENITENCIARIO	CNPJ/CPF 57571275001921
ENDEREÇO R Dom Jose Mauricio, 15	BAIRRO/DISTRITO Carandiru
MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP
CEP 02028-000	DATA DA EMISSÃO 12/08/2020
FONE/FAX (11) 35813790	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:55

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6000,00	
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 6000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 8	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
7898283814581	LUVA P/PROC N EST NITRILICA S/ PO TAM P C/ 100 Lote: SNFCAA1075, Validade: 01/2023, Fabricação: 01/2020	40151900	060	5405	UN	150,00	40,00	6000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DUPLICATA DANFE
NO ATO DA EMPRESA
NÃO ACEPTE
SEM ASSINATURA E
SEM ASSINATURA

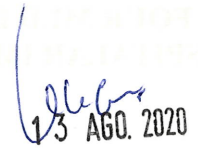
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações de interesse do Contribuinte: OC 4179-454413 - DEPOSITO BANCÁRIO COM VENCIMENTO DA EM 11/09/2020 - DADOS BANCARIOS ; BANCO DO BRASIL; AG. 2898-3; C/C 24855-X Val Tributos Não Apurado R\$6.000,00 (100,00%)	RESERVADO AO FISCO SES SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE FU/UC - CENTRO HOSPITALAR DO SISTEMA PENITENCIARIO CONTRATO: 001.0500.030054/2014

Proano 290/20



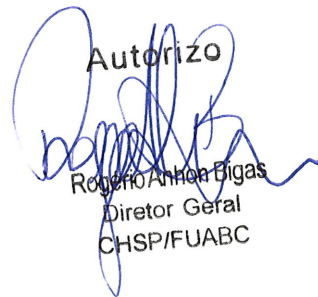
Mauro Figueiredo
Supervisor
RE 113


13 AGO. 2020

ATESTO
O
RECEBIMENTO

12/08/20

DECLARO QUE OS MATERIAIS
CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL FORAM
RECEBIDOS CONFORMIDADE
COM O QUE FOI SOLICITADO.

Autorizo

Rogério Annon Bigas
Diretor Geral
CHSP/FUABC

08/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:42:29
191101911 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 107.126-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080020468632361494960000883680003472400

BENEFICIARIO:

ECLYPES COM E CONFECÇÕES LT

NOME FANTASIA:

ECLYPES COM E CONFECÇÕES LT

CNPJ: 06.095.058/0001-42

PAGADOR:

FUNDACAO DO ABC

CNPJ: 57.571.275/0019-21

NR. DOCUMENTO	90.409
DATA DE VENCIMENTO	04/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	04/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	34.724,00
VALOR COBRADO	34.724,00

NR.AUTENTICACAO 5.41D.9E2.CEF.17D.AC5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

09/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:36:41
191101911 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 107.126-2

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090210811800700028010171283690000720000
BENEFICIARIO:
CIRURGICA KD LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA KD LTDA
CNPJ: 09.260.071/0001-06
PAGADOR:
FUNDACAO DO ABC
CNPJ: 57.571.275/0019-21

NR. DOCUMENTO 90.819
NOSSO NUMERO 21081180000028010
CONVENIO 02108118
DATA DE VENCIMENTO 05/09/2020
DATA DO PAGAMENTO 08/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO 7.200,00
VALOR COBRADO 7.200,00
=====

NR.AUTENTICACAO 2.20A.25E.D3F.0FA.20B
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



21/09/2020

- BANCO DO BRASIL -

08:37:50

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: Crédito em conta corrente

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - PENITEN

AGÊNCIA: 1911-9

CONTA: 107126-2

DATA DA TRANSFERENCIA:

11/09/2020

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL:

6.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FOUR MED DISTRIB HOSP IMP

BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 2898-3

CONTA: 24855-X

Nr. da Autenticação: 2.347.461.731.188.E54