



**NELMAR**  
 CNPJ: 50.382.688/0001-90  
 Rua Jônio, 187 - Jardim do Mar  
 São Bernardo do Campo/SP - CEP: 09750-340

(11)4330-5646 - 11947464697  
 nelmar@aparelhosmedicos.com.br  
 www.aparelhosmedicos.com.br  
 Vendedor: GUILHERME GOMIDE  
 Aos cuidados de: ALINE

**ORÇAMENTO Nº 2538**

Conforme solicitação, estamos enviando nossa proposta para avaliação:

**VALIDADE DA PROPOSTA: 03 DIAS**

**CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (DDL): 1**

**DADOS DO CLIENTE**

Razão social:	FUNDACAC DO ABC	Nome fantasia:	COMPLEXO DE SAUDE DE MAUA - COSAM
CNPJ/CPF:	57.571.275/0013-36	Endereço:	R REGENTE FEIJO, 166 - VILA BOCAINA
CEP:	09310-640	Cidade/UF:	Mauá/SP
Telefone:	(11) 2666-5400 / (11) 2666-5432	E-mail:	contabilidade@fuabc.org.br

**PRODUTOS**

ITEM	CÓDIGO	NOME	UND.	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	2033080840301	<p>CAMA FOWLER MOTORIZADA COM ELEVÇÃO DE LEITO LUXO COM COLCHÃO (COM COLCHÃO)            Cama Fowler Cabeceira e peseira. removíveis produzida em Polietileno de Alta Densidade 100% virgem de fácil limpeza e esterilização de alta durabilidade e robustez. Estrutura do leito construído em longarinas de Aço ASTM A36 de 3mm perfilados em U. Estrago articulado em chapa de aço de 1,0 mm de espessura. Quatro grades produzida em Polietileno de Alta Densidade 100% virgem de fácil limpeza e esterilização de alta durabilidade e robustez dispostas na cabeceira e peseira, sistemas articuláveis e retráteis que permitem o recolhimento da mesma, facilitando a transferência do paciente e dotada de sistema de segurança trava e destrava. Movimentos Fowler, Semi-Fowler, Sentado, Flexão de Pernas, Vascular, Cardíaco e Elevação de Leito acionados por atuador elétrico duplo, blindado e de tecnologia alemã atuando em 110 / 220 volts (bivolt). Tratada com sistema antiferruginoso por fosfatização, possui acabamento em pintura eletrostática a pó com resina epóxi-poliéster, polimerizado em estufa, de excelente resistência química e mecânica. Acompanha Rodízios de 3" DIM, com freio de dupla ação em diagonal. COLCHÃO HOSPITALAR com lâmina de bloco único espuma 100% Poliuretano Revestimento em material sintético laminado em poliéster de vinila (PVC) com tecido e zíper 100% poliéster de fácil higienização, com densidade D28, costurado eletronicamente, com acabamento com zíper e ilhós para respiro. Colchão certificado pelo Inmetro, de acordo com a portaria número 79/2011. Dimensões: 1.88 x 0,88 x 0,12.</p>	UN	16,00	5.990,0000	95.840,00

TOTAL	16,00	95.840,00
-------	-------	-----------

PRODUTOS: 95.840,00

TOTAL: 95.840,00

**DADOS DO PAGAMENTO**

VENCIMENTO	VALOR	FORMA DE PAGAMENTO	OBSERVAÇÃO
	95.840,00	Crédito em conta	ANTECIPADO

**OBSERVAÇÕES**

VALIDADE DA PROPOSTA DE 03 DIAS CORRIDOS.  
PRAZO DE ENTREGA DE ATÉ 07 DIAS ÚTEIS - CONFIRMAR NA APROVAÇÃO DO PEDIDO.  
PAGAMENTO: ANTECIPADO - CRÉDITO EM CONTA.  
FRETE GRÁTIS - REGIÃO SP CAPITAL.

- OBS: OS DEMAIS ITENS NÃO FORAM COTADOS DEVIDO A DISPONIBILIDADE.
- 01) A aprovação da proposta deverá ser feita por canais de comunicação que permitam o registro da informação;
  - 02) Qualquer alteração na proposta deverá ser previamente comunicada para aceitação de ambas as partes envolvidas;
  - 03) Faturamento mínimo de R\$350,00;
  - 04) Prazo de entrega a ser confirmado na aprovação do pedido;
  - 05) Validade da proposta de até 03 dias corridos;
  - 06) Prazo de entrega do material a contar da data de aprovação / emissão do pedido confirmados;
  - 07) Frete GRÁTIS;
  - 08) Condições de pagamento a serem definidas mediante aprovação de crédito;
  - 09) A forma de pagamento para primeira compra deverá ser antecipada;
  - 10) Valores restritos a aprovação total do orçamento;
  - 11) Empresa Optante pelo Simples Nacional (sem retenção de impostos);

\_\_\_\_\_  
Assinatura do cliente



**TOP CARE PRODUTOS E SERVIÇOS HOSPITALARES**

CNPJ: 27.622.068/0001-69

Rua Warner, 60, Jd. Hollywood, São Bernardo do Campo/SP. CEP: 09608-040.

Telefone: (11) 2356-7529 / (11) 2356-7495.

***Proposta Comercial***

*Situada em São Bernardo do Campo/SP, a TOP CARE PRODUTOS E SERVIÇOS HOSPITALARES é especializada em comercializar equipamentos médico-hospitalares.*

*Nossos valores: Ética, Confiabilidade, Inovação, Qualidade e Agilidade, cujo são fundamentais para o sucesso da nossa empresa, onde com isso diariamente buscamos a satisfação de nossos clientes. Estes, aliados a nossa transparência colaboram para que sejamos uma empresa diferenciada pela qualidade dos serviços prestados e credibilidade nos projetos em que assumimos.*

*Nós, esperamos retribuir atendendo e superando as expectativas de sua organização.*

***Atenciosamente***

**TOP CARE PRODUTOS E SERVIÇOS HOSPITALARES EIRELI**

**TOP CARE PRODUTOS E SERVIÇOS HOSPITALARES**

**TOP CARE PRODUTOS E SERVIÇOS HOSPITALARES**

CNPJ: 27.622.068/0001-69

Rua Warner, 60, Jd. Hollywood, São Bernardo do Campo/SP. CEP: 09608-040.

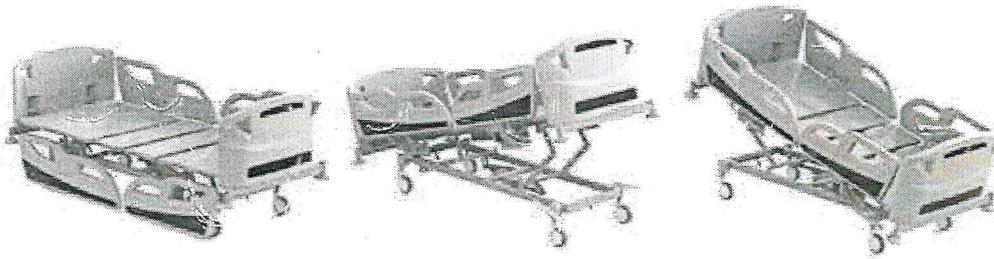
Telefone: (11) 2356-7529 / (11) 2356-7495.

**A Hospital Nardini**

**Aos cuidados: Aline**

**Orçamento de Venda**

**ITEM 01 – CAMA ELÉTRICA**



*Imagem meramente ilustrativa*

**Descritivo técnico**

DESCRIÇÃO: Cama Fowler Cabeceira e pesseira removíveis produzida em PEAD (Polietileno de Alta Densidade) 100% virgem de fácil limpeza e esterilização de alta durabilidade e robustez. Estrutura do leito construído em longarinas de Aço ASTM A36 de 3mm perfilados em U. Base tubular 50 x 30 x 1,5 mm com pés recuados revestida por carenagem plástica de alta resistência com acabamento em Gel-Coast.

Estrado articulado em chapa de aço de 1,0 mm de espessura.

LEITO PERFURADO

MEDIDOR DE ÂNGULO

Quatro grades produzidas em PEAD (Polietileno de Alta Densidade) 100% virgem de fácil limpeza e esterilização de alta durabilidade e robustez, com sistema de retração linear, através de amortecedor pneumático que permite o recolhimento para abaixo do leito, facilitando a transferência do paciente, com sistema de segurança trava e destrava.

Movimentos Fowler, Semi-Fowler, Sentado, Flexão de Pernas, Vascular, Cardíaco, Elevação de Leito, Trendelenburg e Proclive acionados por quatro atuadores lineares com caixa de comando blindada com proteção de nível de penetração IPX6 de tecnologia alemã atuando em

**TOP CARE PRODUTOS E SERVIÇOS HOSPITALARES**

CNPJ: 27.622.068/0001-69

Rua Warner, 60, Jd. Hollywood, São Bernardo do Campo/SP. CEP: 09608-040.

Telefone: (11) 2356-7529 / (11) 2356-7495.

110 / 220 volts (bivolt). Tratada com sistema antiferruginoso por fosfatização, possui acabamento em pintura eletrostática a pó com resina epóxi-poliéster, polimerizado em estufa, de excelente resistência química e mecânica. Acompanha Rodízios de polipropileno de 4" DIM revestidos de pvc de dureza 80 Shore "A" abaulado, rolamento da roda de rolamentos rígidos de esferas 6003ZZ, com freio de dupla ação em diagonal que bloqueia o giro do cabeçote acionando o travamento da roda.

ACOMPANHA:

Para-choques abaixo da cabeceira e peseira em polietileno contendo protetores giratórios de parede ("roller bumpers") de alto impacto nos quatro cantos da cama.

Quatro pontos para suporte de soro.

Valor unitário	R\$ 14.960,00
Valor Total	R\$ 149.600,00
Quantidade	10 unidades

**Condições Comerciais**

---

**Valor total da proposta:** R\$ 149.600,00 (Cento e Quarenta e Nove Mil e Seiscentos Reais)

---

- 1) **Prazo de Entrega:** até 2 dias após pagamento da OC
- 2) **Condição de Pagamento:** Antecipado
- 3) **Validade da Proposta:** 10 dias
- 4) **Frete:** CIF
- 5) **Dados Bancários:** Santander AG 2047 CC 13002343-7

**OBS: FAVOR AVALIAR TODOS OS ITENS E DESCRITIVOS CONTIDOS NESTA PROPOSTA, PODEM EXISTIR ITENS QUE NÃO ATENDAM NA ÍNTEGRA AS ESPECIFICAÇÕES DO SEU PEDIDO DE ORÇAMENTO, COLOCADOS COMO OPÇÃO PARA A SUA AVALIAÇÃO E POSSÍVEL APROVAÇÃO. A PROPOSTA SENDO APROVADA SERÁ CONSIDERADO OS**



**TOP CARE PRODUTOS E SERVIÇOS HOSPITALARES**

CNPJ: 27.622.068/0001-69

Rua Warner, 60, Jd. Hollywood, São Bernardo do Campo/SP. CEP: 09608-040.

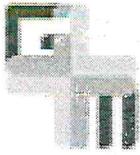
Telefone: (11) 2356-7529 / (11) 2356-7495.

**DESCRIPTIVOS E MODELÓS CONTIDOS NESSA PROPOSTA. SENDO ASSIM NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES PORTERIORES.**

*Qualquer dúvida que se faça necessária, permanecemos à disposição.*

*Sendo esta proposta aprovada, solicitamos retorná-la com seu "de acordo" juntamente com as informações: Razão social, endereço de faturamento (completo), C.N.P.J., Inscrição Estadual, endereço para entrega.*

*Emitido por: Carla*



GM HOSPITALAR IND DE ART METALICOS LTDA - ME

www.gmhospitalar.com.br

CNPJ: 11.034.844/0001-70 INSC. EST.: 9069263264

Rua Rio Piquiri, 840 - Weissopolis - Pinhais - PR - CEP: 83322-010

Fone: (041) 3010-1942

## Orçamento N° 1185

### Informações do Cliente

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMÉS NARDINI

Contato: Aline Ziggianti <

Endereço:

N°

Cnpj: 65.229.590/0019-8

Bairro:

Cidade: MAUÁ

UF: SP

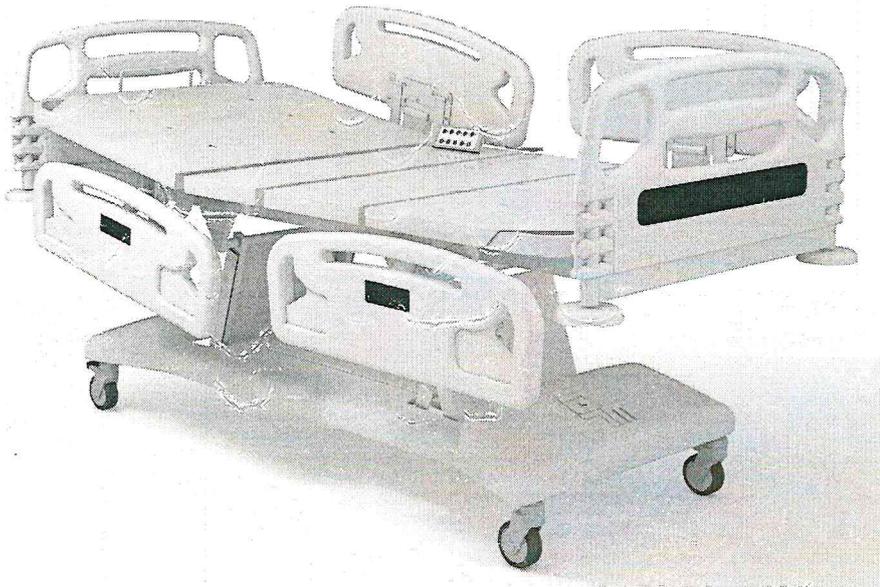
E-mail: aline.ziggianti@hospitalnardini.org.br

Fone:

Cep: -

### Itens do Pedido

Código	Descrição	UN	Qtd	Valor Unit.	Desconto	Valor Total
GM-9505	CAMA FOW ELET. 4M CONTROLE A FIO - MODELO		16	R\$ 9.898,00	R\$ 0,00	R\$ 158.368,00



Estrutura: aço carbono com tratamento antioxidante e pintura epóxi em pó.

Leito: articulável em estrutura tubular com tampas em chapa de aço perfuradas para respiro do colchão.

Base e Chassi: tubo retangular 30x50mm.

Abecedira e Peseira: removíveis, em material termoplástico de alta resistência.

Grades Laterais: quádruplas e articuláveis, em material termoplástico de alta resistência, com mecanismo de fácil manuseio.

Rodízios: 4" de diâmetro, sendo dois com freio em diagonal.

Comandos: acionados através de manivelas escamoteáveis.

Base: aço carbono com carenagem de proteção.

Complementos: para-choque de proteção tipo roller, suporte para cilindro, suporte para soro.

Capacidade de carga: 220 kg.

### Outras Informações do Pedido

Prazo de Entrega : 20 Dias

Pagamento : SINAL/30 DIAS

Frete: Clif

Vendedor : Silvana

PAGAMENTO

SINAL / SALDO EM 30 DIAS

FRETE: CIF- POR CONTA DO FABRICANTE

ENTREGA EM ATÉ 20 DIAS

Valor Total Desconto: R\$ 0,00

Valor Total IPI:

Valor Total Compra: R\$ 158.368,02



**GM HOSPITALAR IND DE ART METALICOS LTDA - ME**

www.gmhospitalar.com.br

CNPJ: 11.034.844/0001-70 INSC. EST.: 9069263264

Rua Rio Piquiri, 840 - Weissopolis - Pinhais - PR - CEP: 83322-010

Fone: (041) 3010-1042

**Orçamento N° 1135**

**Informações do Cliente**

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMÉS NARDINI

Contato: Aline Ziggiatti <

Endereço:

N°

Cnpj: 65.229.590/0019-8

Bairro:

Cidade: MAUÁ

UF: SP

E-mail: aline.ziggiatti@hospitalnardini.org.br

Fone:

Cep: -

**Itens do Pedido**

Código	Descrição	UN	Qtd	Valor Unit.	Desconto	Valor Total
GM-9001	COLCHÃO HOSP 1,90 X 0,88 X 0,11 COM ZIPER - D 33		16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,02



Colchão Hospitalar

Dimensões: 1,90 X 0,88 X 0,11 COM ZIPER - D 33

**\*CARACTERÍSTICAS**

- Capa Impermeável
- Fechamento com Ziper
- Resistente a Água
- Antiácara e Antifungo
- Ecologicamente Correto

**CARACTERÍSTICAS INTERNA DO COLCHÃO**

- Tipo de Estrutura do Bloco de Espuma - D33

**Outras informações do Pedido**

Prazo de Entrega : 20 Dias

Pagamento : SINAL/30 DIAS

Frete: CIF

Vendedor : Silvana

**PAGAMENTO**

SINAL / SALDO EM 30 DIAS

FRETE: CIF- POR CONTA DO FABRICANTE

ENTREGA EM ATÉ 20 DIAS

Valor Total Desconto: R\$ 0,00

Valor Total IPI:

Valor Total Compra: R\$ 158.368,02

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	QUANTIDADE ADEQUADA	UND	F1	F2	F3	MENOR VALOR UNITÁRIO	MENOR VALOR TOTAL
1		CAMA ELÉTRICA	14		UND	R\$ 5.990,00	R\$ 14.960,00	R\$ 9.898,00	R\$ 5.990,00	R\$ 83.860,00
OBS:			Valor Cotado			R\$ 83.860,00	R\$ 209.440,00	R\$ 138.572,00		
			Fat. Mínimo			-	-	-		
			Cond. Pagamento			-	-	-		R\$ 83.860,00
			Prazo Entrega			-	-	-		
			Valor Vencedor			R\$ 83.860,00	R\$ -	R\$ -		

Mauá, 27 de agosto de 2020

Preparado por: Aline Ziggiatti Brandelik  
Analista de Compras II  
Complexo de Saúde Mauá

Processo: 0369/2020

Autorizado por: Fabio Balotta de Oliveira  
Departamento de Compras  
Complexo de Saúde Mauá



CNPJ: 50.382.688/0001-90

Nome fantasia: NELMAR

Razão social: Nelmar Assistencia Tecnica e Comercio de Aparelhos Medicos Ltda

Endereço: R. Jonio , 187 - São Bernardo do Campo -SP

Telefone: (11)4121-1291

Email: comercial@aparelhosmedicos.com.br / Guilherme



Mauá, 27 de agosto de 2020

PROC: 0369/2020

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	VALOR	TOTAL
1	CAMA ELETRICA	14	UNIDADE	R\$ 5.990,00	R\$ 83.860,00
				<b>R\$</b>	<b>83.860,00</b>

Condição de pagamento: Antecipado

Prazo de entrega e instalação: 05 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 eletronica para : nfe@hospitalnardini.org.br**

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

Qualquer dúvida estou à disposição.

Ofício SS/HC Nº971-20

À Gerência Financeira

Sr Marcos Veríssimo 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
0369/2020	NELMAR	000.020.915	R\$ 83.860,00	SETEMBRO/2020

Mauá, 14 de Setembro de 2020.

Juliana Silva

Encarregado Suprimentos

*Juliana P. Silva*  
JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA

Suprimentos – RE: 3189

Complexo de Saúde de Mauá – COSAM

NELMAR

VISTO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



NELMAR ASSIST TEC E COM DE APAR MED LTDA ME

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3520 0950 3826 8800 0190 5500 1000 0209 1512 4480 4833

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

Rua Junio, 187  
Jardim do Mar - 09750-340  
Sao Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: 1143305646

Nº. 000.020.915  
Série 001  
Folha 1/1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200776911537 - 04/09/2020 09:16:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

635117629117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

50.382.688/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ME - RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

FUNDACAO DO ABC

57.571.275/0013-36

04/09/2020

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

REGENTE FEIJO, 166

VILA BOCAINA

09310-640

04/09/2020

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CEP

SP

1126665400

09:08:00

TOTAL DO IMPOSTO

SE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLC. ICMS S. L.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

VALOR DO PIS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

83.860

VALOR DO PIS/FP

VALOR DO PIS/FP

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR DA COFINS

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

83.860

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ME - RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

NCM/SH

Q/CS

CFOP

UN

QUANT

VALOR UNIT

VALOR TOTAL

BC/ALC ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALIQ. ICMS

ALIQ.

35980840701

CAMA FOWLER MOTORIZADA COM ELEVACAO DE  
LEITO LUXO COM COLCHAO  
COM COLCHAO

90181900

0102

5102

UN

14,00

5.990,0000

83.860,00

0,00

0,00

0,00

HOSP. NARDINI - FUABC - OSS  
MERCADORIA RECEBIDA  
SERVIÇO EXECUTADO  
EM: 14 Jul 2020  
Juliana Silva  
VISTO

BEM PERMANENTE  
ATIVO  
3686 A 3699  
VISTO

DOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGAMENTO ANTECIPADO VIA DEPOSITO BANCARIO 03/09/2020 - CONFORME PEDIDO DE VENDA 3209 -  
CAMBIO 2528 - PROC: 0369/2020 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL -  
O GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IMPLANTAR NF-E: NELM@HOSPITALNARDINI.ORG.BR  
ou Aprox dos Tributos: R\$ 11.765,56

RESERVADO AO FISCO

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 19040 NELMAR ASSIST TEC E COM DE APAR MED LTDA  
 Número: 000.020.915 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 001  
 Vi Frete: 0,00 Vi Total: 83.860,00 Vi ICMS: 0,00  
 Emissão : 04/09/2020 % ICMS: 0,00  
 Usuário : JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SI  
 Vi Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00

**Duplicatas**

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	30/09/2020	83.860,00			

**Entradas de Produtos**

Código: 00022618 Estoque : 0223 MANUTENÇÃO PREDIAL  
 Fornecedor: 19040 NELMAR ASSIST TEC E COM DE APAR MED LTDA  
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 001 Emissão: 04/09/2020  
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 83.860,00  
 % ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:

Doc Ent: NOTA FISCAL  
 Nr Doc: 000.020.915 Entrada: 14/09/2020 11:22  
 Usuário: JULIANA LISBOA DE ALMEI  
 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 Vi Acréscimo: 0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor:  
 Dt Vecto: Portador:

Vi Frete: 0,00 % Frete: 0,00  
 Nr Conhecimento:

**Itens de Produtos**

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
8661 CAMA HOSPITALAR ELETTRICA COM COLCHAO		UNIDAD E	14,0000	5.990,0000	5.990,0000	83.860,00							

Total do(s) Produto(s) : 83.860,00  
 Total do(s) Custo(s) : 83.860,00

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

FUNDAÇÃO 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:** 50.382.688/0001-90  
**Nome do Fornecedor:** NELMAR ASSIST. TEC. E COM. DE  
**No. compromisso banco:** 900012594 **No. compromisso cliente:** 0000008663  
**Valor Nominal:** 83.860,00  
**Data de Vencimento:** 03/09/2020  
**Data de Pagamento:** 03/09/2020  
**Situação:** Efetivado  
**No. Lista de Débito:** **No. Protocolo:** PGTFORNB03092020900012594  
**Autenticação:** 295244D40D32252E9A4CC46

**Valor a Pagar: 83.860,00**

**Tipo de Pagamento:** TED CIP  
**Tipo Conta:** Conta Corrente  
**Banco:** 0237 **ISPB:**  
**Agência:** 02767 **Conta de Crédito:** 000000000060208  
**Finalidade:** Crédito em Conta  
**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](#)