



# URGENTE

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
58399/2021 CHMSBC	04/01/2021	07/01/2021	1

## SUMÁRIO

**Descrição dos Produtos/Serviços**  
Aquisição de Travesseiro com capa de napa.

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X

MV	BIONEXO
-	X

Orçamento Referência	R\$	Fls.
-	-	-

Mapa Comparativo	Fls.
-	10

1º Pedido de Análise Técnica	Dt	Fls.
-	-	-

Valor Final	R\$	Fls.
-	7.080,00	11

1º Retorno de Análise Técnica	Dt	Fls.
-	-	-

Negociação	-	-	-
-	-	-	-

2º Pedido da Análise Técnica	-	-
-	-	-

Variação Última Compra	0,00%	11
-	-	-

2º Retorno da Análise Técnica	-	-
-	-	-

Documentação de Exclusividade	-	-
-	-	-

Total de Fornecedores Participantes	Total de Itens	Itens fechados com o 1º colocado	Itens fechados a partir do 2º colocado	Itens retirados do processo	Adequação de embalagem
4	1	1	-	-	NÃO

*Justificativa (itens fechados a partir do 2º colocado)	Não fatura para o CHMSBC	Não atinge faturamento mínimo	Não tem o produto disponível	Somente pago antecipado	Validade do produto menor do que a exigida	Não atende as especificações técnicas	Documentação Irregular ou Incompleta	Não atende o prazo de entrega
-	-	-	-	-	-	-	-	-

### Justificativas Para Desclassificação de Fornecedores / Negociações / Critérios de Desempepe / Variação de preço

Tentativas de negociação de desconto as fls.6 a 9.

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	ESPUMABRAZ	R\$ 7.080,00	60 DIAS
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
	X	-	3 e 4

### Aprovação

 Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC 07.01.21 Coordenador de Compras e Contratos	Gerência de Compras e Contratos	 Nathalia B. Ferreira Advogada CHMSBC Dep. Jurídico	Comissão de Análise e Julgamento
--	---------------------------------	---	----------------------------------

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
 Agnes M. F. Ferrari Gerência de Finanças		 Carlos Silva Compras Ordem de Compra: 1101/2021

### Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC

AUTORIZO	NÃO AUTORIZO
a emissão da Ordem de Compra no valor supracitado   Agnes M. F. Ferrari Gerência de Finanças	a despesa pretendida/Solicito o cancelamento do processo  Tendo em vista o disposto no Regulamento de Compras e Contratação de serviços de terceiros e obras da FUABC, declaro que a despesa pretendida tem adequação orçamentária, ficando, desta forma, autorizado o prosseguimento do processo de aquisição/contratação, bem como a devida reserva financeira.

IMPLEXO HOSP SÃO BERNARDO DO CAMPO  
MV - Sistema de Gerenciamento de Compras  
Órgão de Solicitação de Compras

*Cardeas*

Página: 1 / 1  
Emitido por: CAIQUE.SILVA  
Em: 04/01/2021 10:41

Solicitação: 58399  
Solicitante: PÂMELA  
Setor: 561  
Motivo: 8  
CENTRO DE DISTRIBUICAO  
COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Data Solicitud.: 04/01/2021  
Data da Impressão:  
Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 05/01/2021

**URGENTE!**

146178392

Obs:

Produto	Dados da Solicitação			Dados da Última compra					
	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
2270 TRAVESSEIRO COM CAPA DE NAPA	C	UNIDADE	240,00	55,00	0,00	100,00	07/07/2020	17,5000	ESPUJABRAZ

Especificação: TRAVESSEIRO HOSPITALAR, CONFECIONADO EM ESPUMA DE POLIURETANO, COM CAPA EM COURVIN SOLDADA ELETRONICAMENTE, COM ZIPER E RESPIROS. DIMENSÕES : 60 X 40 X 8 CM. DENSIDADE 20

Data \_\_\_\_\_ Valor Total \_\_\_\_\_ Emissor \_\_\_\_\_  
04 de Janeiro de 2021 4.200,00  
Somatório(Vl.Ult.Freal \* Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

PROC. Nº \_\_\_\_\_  
FLS. \_\_\_\_\_  
VISTO \_\_\_\_\_

Ord. Compra: 94896

Solicitação: 58399

Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA

Nº Processo:

Situação:

ABERTA Dt Ord. Compra: 11/01/2021

Fornecedor: 10961 ESPUMABRAZ

- ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIU

CNPJ/CPF: 09.595.757/0001-40

Insc Est.: 635574444114

Endereço: ALVARES CABRAL DE 1 A 801

Nr.: \_\_\_\_\_ Compl.: \_\_\_\_\_

Bairro: CONCEICAO

Cep: 09981030

Cidade: DIADEMA

UF: SP Conta: 3175 - 5 Agência: 1563 - 6 Banco: 1

Contato(s):

Telefone Comercial : (11)4392-8191

E-Mail : CVV.VENDAS@GMAIL.COM

Comprador: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMP-MATRIZ

Endereço: DOS ALVARENGAS

Nº 1001

CNPJ: 57.571.275/0017-60

Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO

Insc. Est.: ISENTO

Bairro: ASSUNÇÃO

Fone/Fax: -

Responsável: CARLOS EDUARDO NONATO DA SILVA

CEP: 09850550

UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra. Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios. Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável. Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CHMSBC e com carta de compromisso de troca. PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CHMSBC, conforme OC. O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF e será efetuado na data fixa mais próxima (7, 14, 21 ou 28 de cada mês). Exemplo: Contaremos 30 (trinta) dias para vencimento da Nota Fiscal, tomando como base a data de entrada (02/09/2019), ou seja, 02/10/2019. Neste exemplo, teremos como data fixa de pagamento mais próxima, o dia 07 de outubro de 2019. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001.2018 com a PMSBC". Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs: \_\_\_\_\_

Cód. Condição de Pgto.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS  
Período p/ Entrega: 11/01/2021 à 12/01/2021 Moeda: R\$ -  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: PC 58399 2020 CHMSBC

ID BIONEXO 146178392

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
2270 - TRAVESSEIRO COM CAPA DE NAPA	ESPUMABR AZ			UNIDADE	240,0000	29,5000	0,0000	0,00	0,0000	7.080,00

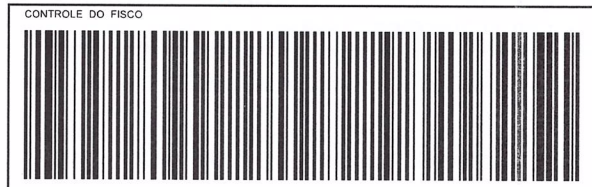
Especificação: TRAVESSEIRO HOSPITALAR, CONFECCIONADO EM ESPUMA DE POLIURETANO, COM CAPA EM COURVIN SOLDADA ELETRONICAMENTE, COM ZIPER E RESPIROS. DIMENSÕES : 60 X 40 X 8 CM. DENSIDADE 20

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	7.080,00
Valor Total do Frete( C.I.F. ), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	7.080,00

ESPUMABRAZ IND E COM DE ESP DE POLIURETANO  
EIRELI  
RUA ALVARES CABRAL, 937 CONCEICAO  
Cep.09981-030 - DIADEMA - SP  
(11) 4392-8191

**DANFe**  
Documento auxiliar  
da Nota Fiscal Eletrônica  
1 - SAÍDA  
0 - ENTRADA  1  
Nº 0.022.461 FL. 01/01  
SÉRIE 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO			CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR OU NO SITE DA SEFAZ 3521 0209 5957 5700 0140 5500 1000 0224 6119 5676 1330		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 286312790113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 09.595.757/0001-40	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210194106319 10.20.20		

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC COMPLEXO HOSP. MUN. DE SAO BERNADO DO CAMPO		CNPJ / CPF 57.571.275/0017-60	DATA DA EMISSÃO 22/02/2021
ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001		BAIRRO / DISTRITO ALVARENGA	CEP 09850-550
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	FONE / FAX (11)4109-8308	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA/ENTRADA
			HORA DE SAÍDA

**FATURA**

22461-1 23/04/21	8.053,00			
------------------	----------	--	--	--

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS 2.050,28 ( 25,46%)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.053,00
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 8.053,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO	FRETE POR CONTA <input type="checkbox"/> EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 09595757000140
ENDEREÇO RUA ALVARES CABRAL 937	MUNICÍPIO DIADEMA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 286312790113		
QUANTIDADE 11	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA ESPUMABRAZ	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
94615	ESP. AP. CB. CP AZ 400 MM X 600 MM X 80 MM	39211390	102	5101	PC	20,00	29,50	590,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
2756	ESP. PRF.DS 728 09 SL 1880MM X 900MM X 60MM	39211390	102	5101	PC	100,00	74,63	7.463,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
I DOCUMENTO EMITIDO POR-ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
II NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI  
ORDEM DE COMPRA: 95416/94896  
BANCO DO BRASIL - AG: 1563-6 / CC- 3175-5  
DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTÃO SS Nº 001/2018 COM A PMSBC.  
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 378,49 CORRESPONDENTE ALÍQUOTA DE 4,7 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123  
END. ENTREGA - RUA PAULO  
COPINE, 35 - PORTAO 2 - DOS CASAS - SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS : R\$ 2.050,28 Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3W1D7

Informações adicionais de interesse do fisco

RESERVADO AO FISCO

CHMSBC  
**TERMO DE RECEBIMENTO**  
Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota

Data: 22 FEV 2021

Nome: Dilia

Rt: 1225

Unidade: HU

Visto: alex

RECEBEMOS DE ESPUMABRAZ IND E COM DE ESP DE POLIURETANO EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 0.022.461 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900129816No. compromisso cliente  
0000000000000849270Data do Crédito  
28/04/2021Valor  
8.053,00

## Dados do Remetente

Nome  
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio  
0033-0110-004901356489Data da Solicitação  
28/04/2021Agência/Conta Corrente  
0110 / 000130356088

## Dados do Destinatário

Nome  
ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCICNPJ/CPF  
09.595.757/0001-40Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0001/Agência  
01563Conta Corrente  
0000000000000031755Valor  
8.053,00Finalidade  
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

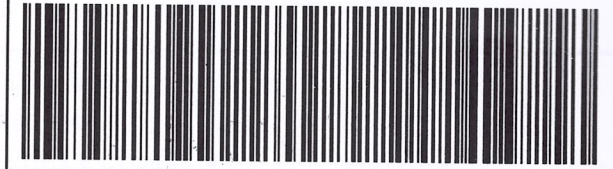
Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária  
CBD9B7CF7733331FD470387**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)

ESPUMABRAZ IND E COM DE ESP DE POLIURETANO  
EIRELI  
RUA ALVARES CABRAL, 937 CONCEICAO  
Cep.09981-030 - DIADEMA - SP  
(11) 4392-8191

**DANFe**  
Documento auxiliar  
da Nota Fiscal Eletrônica  
1 - SAÍDA  
0 - ENTRADA **1**  
Nº 0.022.515 FL. 01/01  
SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDE DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO</b>		CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR OU NO SITE DA SEFAZ <b>3521 0309 5957 5700 0140 5500 1000 0225 1517 9291 8602</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>286312790113</b>	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>09.595.757/0001-40</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135210279934362 10.40.51</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC COMPLEXO HOSP. MUN. DE SAO BERNADO DO CAMPO</b>		CNPJ / CPF <b>57.571.275/0017-60</b>	DATA DA EMISSÃO <b>15/03/2021</b>
ENDEREÇO <b>ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>ALVARENGA</b>	CEP <b>09850-550</b>
MUNICÍPIO <b>SAO BERNARDO DO CAMPO</b>	FONE / FAX <b>(11)4109-8308</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA/ENTRADA <b>16 MAR. 2021</b>
			HORA DE SAÍDA

FATURA <b>22515-1 14/05/21 8.025,00</b>							
--	--	--	--	--	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS <b>2.043,16 (25,46%)</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>8.025,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>8.025,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL <b>NOSSO CARRO</b>		FRETE POR CONTA <b>0</b> EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF <b>09595757000140</b>
ENDEREÇO <b>RUA ALVARES CABRAL 937</b>		MUNICÍPIO <b>DIADEMA</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>286312790113</b>		
QUANTIDADE <b>14</b>	ESPÉCIE <b>VOLUMES</b>	MARCA <b>ESPUMABRAZ</b>	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>157,80</b>	PESO LÍQUIDO <b>157,80</b>	

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
94615	ESP. AP. CB. CP AZ 400 MM X 600 MM X 80 MM	39211390	102	5101	PC	30,000	29,5000	885,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
2756	ESP. PRF.DS 728 09 SL 1880MM X 900MM X 60MM	39211390	102	5101	PC	120,000	59,5000	7.140,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
	<b>96566</b>												

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>Informações complementares I DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI ORDEM DE COMPRA: 94896 / 96566 BANCO DO BRASIL - AG - 1563-6 / CC- 3175-5 DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTÃO SS Nº 001/2018 COM A PMSBC. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 377,17 CORRESPONDENTE ALÍQUOTA DE 4,7 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 END. ENTREGA - RUA PAULO COPINE, 35 - PORTAO 2 - DOS CASAS - SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS : R\$ 2.043,16 Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3W1D7</p> <p>Informações adicionais de interesse do fisco</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><b>CHMSBC</b> <b>TERMO DE RECEBIMENTO</b> Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota</p> <p>Data: <b>16 MAR 2021</b></p> <p>Nome: <u>D. L. A.</u></p> <p>RL: <u>900</u></p> <p>Unidade: <u>H. A. A.</u></p> <p>Visto:</p>
---	---

RECEBEMOS DE ESPUMABRAZ IND E COM DE ESP DE POLIURETANO EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO	NF-e Nº 0.022.515 SÉRIE1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900131934	No. compromisso cliente 0000000000000853755	Data do Crédito 31/05/2021	Valor 8.025,00
------------------------------------	--	-------------------------------	-------------------

## Dados do Remetente

Nome  
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio  
0033-0110-004901356489Data da Solicitação  
31/05/2021Agência/Conta Corrente  
0110 / 000130356088

## Dados do Destinatário

Nome  
ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCICNPJ/CPF  
09.595.757/0001-40Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0001/Agência  
01563Conta Corrente  
0000000000000031755Valor  
8.025,00Finalidade  
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária  
CBD9B7C7675FBEB2E7AFFBC**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)

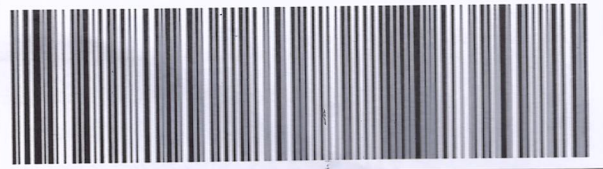
ESPUMABRAZ IND E COM DE ESP DE POLIURETANO  
EIRELI  
RUA ALVARES CABRAL, 937 CONCEICAO  
Dep.09681-030 - DIADEMA - SP  
(11) 4392-7991

**DANFe**  
Documento auxiliar  
da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA  
0 - ENTRADA **1**

Nº 0.022.390 FL. 01/01  
SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO



VENDEDEUR / EMITENTE		CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR OU NO SITE DA SEFAZ	
VENDEDEUR / EMITENTE		3521 0109 5957 5700 0140 5500 1000 0223 9012 4101 9527	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	MIC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
286312790113		09.595.757/0001-40	135210042773147 16.14.49

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC COMPLEXO HOSP. MUN. DE SAO BERNADO DO CAMPO		57.571.275/0017-60	13/01/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
ESTRADA DOS ALVIARENGAS, 1001		ALVARENGA	09850-550
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SAO BERNARDO DO CAMPO		SP	
FONE / FAX		HORA DE SAÍDA	
(11)41098-3081		14 JAN. 2021	

FATURA			
22390-1 14/03/21	18.466,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		4.701,43 (25,46%)		18.466,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								18.466,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO		1 DESTINATÁRIO			SP	09595757000140
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALVARES CABRAL 937		DIADEMA		SP		286312790113
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
26	VOLUMES	ESPUMABRAZ		244,00	244,00	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2756	ESP. PRF.DS 728 09 SL 1880MM X 900MM X 60MM	39211390	102	5101	PC	200,000	74,6300	14.926,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
94615	ESP. AP. CB. CP AZ 400 MM X 600 MM X 80 MM	39211390	102	5101	PC	120,000	29,5000	3.540,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
2220													

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
I DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
II NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI  
BANCO DO BRASIL - AG - 1563-6 C/C: 3175-5  
DESPESA REALIZADA COM A BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS NUMERO: 001/2018 COM A PMSBC OC - 94299 / 94896  
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 867,9  
CORRESPONDENTE ALÍQUOTA DE 4,7 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123  
END. ENTREGA -  
RUA PAULO COPINE, 35 - PORTAO 2 - DOS CASAS - SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS : R\$ 4.701,43  
Fonte.: IBPT/empresometro.com.br F3W1D7

Informações adicionais de interesse do fisco

RESERVADO AO FISCO

**CHMSBC**  
**TERMO DE RECEBIMENTO**  
Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota

Data: 14 JAN 2021  
Nome: *Dilia*  
RE: *125*  
Unidade: *H. Alex*  
Visto:

RECEBEMOS DE ESPUMABRAZ IND E COM DE ESP DE POLIURETANO EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO	NF-e Nº 0.022.390
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR





## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900126792No. compromisso cliente  
0000000000000844837Data do Crédito  
15/03/2021Valor  
18.466,00

## Dados do Remetente

Nome  
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio  
0033-0110-004901356489Data da Solicitação  
15/03/2021Agência/Conta Corrente  
0110 / 000130356088

## Dados do Destinatário

Nome  
ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCICNPJ/CPF  
09.595.757/0001-40Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0001/Agência  
01563Conta Corrente  
0000000000000031755Valor  
18.466,00Finalidade  
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

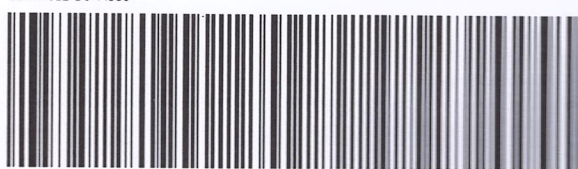
Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária  
CBD9B7C6F180180B5D7995A**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)

ESPUMABRAZ IND E COM DE ESP DE POLIURETANO  
EIRELI  
RUA ALVARES CABRAL, 937 CONCEICAO  
Cep.09981-030 - DIADEMA - SP  
(11) 4392-8191

**DANFe**  
Documento auxiliar  
da Nota Fiscal Eletrônica  
1 - SAÍDA  
0 - ENTRADA 1  
Nº 0.022.420 FL. 01/01  
SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO</b>			CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR OU NO SITE DA SERVIDOR <b>3521 0209 5957 5700 0140 5500 1000 0224 2012 4101 9521</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>286312790113</b>	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>09.595.757/0001-40</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135210111168345 06.54.17</b>		

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC COMPLEXO HOSP. MUN. DE SAO BERNADO DO CAMPO</b>		CNPJ / CPF <b>57.571.275/0017-60</b>	DATA DA EMISSÃO <b>01/02/2021</b>
ENDEREÇO <b>ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>ALVARENGA</b>	CEP <b>09850-550</b>
MUNICÍPIO <b>SAO BERNARDO DO CAMPO</b>	FONE / FAX <b>(11)41098-3081</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

**FATURA**

22420-1 02/04/21	1.180,00				
------------------	----------	--	--	--	--

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS <b>300,42 ( 25,46%)</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.180,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>1.180,00</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL <b>NOSSO CARRO</b>	FRETE POR CONTA <b>1</b> DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF <b>SP</b>	CNPJ / CPF <b>09595757000140</b>
ENDEREÇO <b>RUA ALVARES CABRAL 937</b>	MUNICÍPIO <b>DIADEMA</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>286312790113</b>		
QUANTIDADE <b>2</b>	ESPÉCIE <b>VOLUMES</b>	MARCA <b>ESPUMABRAZ</b>	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>100,00</b>	PESO LÍQUIDO <b>100,00</b>

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
94615	ESP. AP. CB. CP AZ 400 MM X 600 MM X 80 MM	39211390	102	5101	PC	40,000	29,5000	1.180,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
I DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
II NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI  
BANCO DO BRASIL - AG - 1563-6 C/C: 3175-5  
DESPESA REALIZADA COM A BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS NUMERO: 001/2018 COM A PMSBC OC - 94896  
ID - 146137287  
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 55,46  
CORRESPONDENTE ALÍQUOTA DE 4,7 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123  
END. ENTREGA -  
RUA PAULO COPINE, 35 - PORTAO 2 - DOS CASAS - SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP TOTAL  
APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS : R\$ 300,42  
Fonte.: IBPT/empresometro.com.br F3W1D7

RESERVADO AO FISCO  
**CHMSBC**  
**TERMO DE RECEBIMENTO**  
Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota  
**01 FEV 2021**  
Data:  
Nome: Nicholas  
RE: Almeida  
Unidade: Nick  
Visto:

RECEBEMOS DE ESPUMABRAZ IND E COM DE ESP DE POLIURETANO EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 0.022.420  
SÉRIE 1



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900128457	No. compromisso cliente 0000000000000846078	Data do Crédito 07/04/2021	Valor 1.180,00
------------------------------------	--	-------------------------------	-------------------

## Dados do Remetente

Nome  
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio  
0033-0110-004901356489

Data da Solicitação  
07/04/2021

Agência/Conta Corrente  
0110 / 000130356088

## Dados do Destinatário

Nome  
ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCI

CNPJ/CPF  
09.595.757/0001-40

Tipo Conta  
Conta Corrente

Banco/ISPB  
0001/

Agência  
01563

Conta Corrente  
0000000000000031755

Valor  
1.180,00

Finalidade  
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária  
CBD9B7C49D73669A4DEF5B0

## 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)

ESPUMABRAZ IND E COM DE ESP DE POLIURETANO  
EIRELI  
RUA ALVARES CABRAL, 937 CONCEICAO  
Cep.09981-030 - DIADEMA - SP  
(11) 4392-8191

**DANFe**  
Documento auxiliar  
da Nota Fiscal Eletrônica  
1 - SAÍDA  
0 - ENTRADA **1**  
Nº 0.022.445 FL. 01/01  
SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO</b>		CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR OU NO SITE DA SEFA <b>3521 0209 5957 5700 0140 5500 1000 0224 4512 4101 9520</b>	
REGIÃO ESTADUAL <b>286312790113</b>	REC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>09.595.757/0001-40</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135210142127199 16.14.41</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC COMPLEXO HOSP. MUN. DE SAO BERNADO DO CAMPO</b>		CNPJ / CPF <b>57.571.275/0017-60</b>	DATA DA EMISSÃO <b>08/02/2021</b>
ENDEREÇO <b>ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>ALVARENGA</b>	CEP <b>09850-550</b>
MUNICÍPIO <b>SAO BERNARDO DO CAMPO</b>	FONE / FAX <b>(11)4109-8308</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA/ENTRADA
			HORA DE SAÍDA

FATURA <b>22445-1 09/04/21 9.840,60</b>				
--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS <b>2.505,41 (25,46%)</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>9.840,60</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>9.840,60</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL <b>NOSSO CARRO</b>	FRETE POR CONTA <b>0</b> EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF <b>SP</b>	CNPJ / CPF <b>09595757000140</b>
ENDEREÇO <b>RUA ALVARES CABRAL 937</b>	MUNICÍPIO <b>DIADEMA</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>286312790113</b>		
QUANTIDADE <b>12</b>	ESPÉCIE <b>VOLUMES</b>	MARCA <b>ESPUMABRAZ</b>	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>127,20</b>	PESO LÍQUIDO <b>127,20</b>

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2756	ESP. PRF.DS 728 09 SL 1880MM X 900MM X 60MM	39211390	102	5101	PC	120,000	74,6300	8.955,60	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
94615	ESP. AP. CB. CP AZ 400 MM X 600 MM X 80 MM	39211390	102	5101	PC	30,000	29,5000	885,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>Informações complementares</p> <p>I DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI</p> <p>BANCO DO BRASIL - AG - 1563-6 C/C: 3175-5</p> <p>DESPESA REALIZADA COM A BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS NUMERO: 001/2018 COM A PMSBC OC - 95416 / 94896</p> <p>PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 462,5</p> <p>CORRESPONDENTE ALÍQUOTA DE 4,7 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123</p> <p>END. ENTREGA - RUA PAULO COPINE, 35 - PORTAO 2 - DOS CASAS - SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS : R\$ 2.505,41</p> <p>Fonte.: IBPT/empresometro.com.br F3W1D7</p> <p>Informações adicionais de interesse do fisco</p>	<p>CHMSBC</p> <p><b>TERMO DE RECEBIMENTO</b></p> <p>Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota</p> <p>Data: <b>09 FEV 2021</b></p> <p>Nome: <i>Dilcia</i></p> <p>RE: <i>125</i></p> <p>Unidade: <i>W. alvares</i></p> <p>Visto:</p>

RECEBEMOS DE ESPUMABRAZ IND E COM DE ESP DE POLIURETANO EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO	NF-e Nº 0.022.445 SÉRIE 1
<p>DATA DE RECEBIMENTO</p> <p>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</p> <p><b>TERMO DE RECEBIMENTO</b></p> <p>Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota</p> <p>CNPJ: 57.571.275/0017-60</p>	



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900129022No. compromisso cliente  
0000000000000847106Data do Crédito  
14/04/2021Valor  
9.840,60

## Dados do Remetente

Nome  
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio  
0033-0110-004901356489Data da Solicitação  
14/04/2021Agência/Conta Corrente  
0110 / 000130356088

## Dados do Destinatário

Nome  
ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCICNPJ/CPF  
09.595.757/0001-40Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0001/Agência  
01563Conta Corrente  
0000000000000031755Valor  
9.840,60Finalidade  
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária  
CBD9B7C74E3C84ABBFC50DC**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)