CRÍTICO

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
58392/2020 - CHMSBC	31/12/2020	03/02/2021	1

SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços

AQUISIÇÃO DE LUVAS P/PROCEDIMENTO

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X

MV	BIONEXO
-	146196823

	R$	Fls.
Orçamento Referência	-	-
	Dt	Fls.
Pedido de Análise Técnica	29/01/2021	16 a 17
	Dt	
Retorno da Análise Técnica	29/01/2021	16 a 17
		Fls.
Documentação de Exclusividade		-

			Fls.
Mapa Comparativo			05 a 07
Valor Final	R$	2.115.887,00	14 a 15
Negociação	-	-	08 a 13
Variação Última Compra		46,07%	14 a 15

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
12	05	02	03	00	NÃO

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

Justificativas Para Desclassificação de Fornecedores / Negociações / Critérios de Desempate / Variação de preço

O processo foi publicado no portal do FUABC (fls. 03)

MV 1496: A marca Olimed não está homologada (fls. 17), foram solicitadas amostras para testes (fls. 20). As condições comerciais exigidas pelo fornecedor Miranda e Georgini, não atendem a instituição (fls. 09). O fornecedor Supermed não possui quantidade suficiente para atendimento (fls. 05)

MV 1494 : As condições comerciais exigidas pelo fornecedor Moriá Multicomércio, não atendem a instituição (fls. 08). A marca Olimed não está homologada (fls. 17), foram solicitadas amostras para testes (fls. 20)

MV 1497 : A marca Descarpack está reprovada para compra (fls. 16)

Conforme informe informado pelos fornecedores com as melhores propostas validas, os motivos para a alta de preço das luvas são: falta de matéria-prima, alta taxa de importação e escassez do item no mercado, causada pela alta procura em decorrência da pandemia (fls. 21 a 22)

	Fornecedores	Valor Total	Cond. Pagto
1	CBS Médico Cientifica S/A	R$ 1.856.687,00	60 dias
2	Politex Indústria e Comércio Ltda	R$ 259.200,00	28 dias
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
	-	-	-

Aprovação

Coordenador de Compras e Contratos	Gerência de Compras e Contratos	Dep. Jurídico	Comissão de Análise e Julgamento
Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC 03.02.21		Ana Paula Ribeiro Advogada CHMSBC	Amauri Fregonezi Junior Supervisor Administrativo NIR-HMU/NIR-CAISM

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
José Ramón Uchoa Lujan Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC		Ordem de Compra: 08/02/2021
Gerência de Finanças		

Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC

AUTORIZO		NÃO AUTORIZO
a emissão da Ordem de Compra no valor supracitado.	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.	a despesa pretendida/Solicito o cancelamento do processo
Dra. Agnes M. F. Ferrari Diretora Geral CHMSBC		

5 - COMPLEXO HOSP SÃO BERNARDO DO CAMPO
SOULMV - Sistema de Gerenciamento de Compras
Relatório de Solicitação de Compras

Emitido por: CAIQUE.SILVA
Em: 04/01/2021 11:16

Solicitação: 58392
Solicitante: LEANDRO.LIMA
Setor: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO
Motivo: 8 COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

CRÍTICO.

Data Solic.: 31/12/2020
Data Máxima: 20/01/2021
Data da Impressão:
Situação: ABERTA

Obs: Solicitação quadrimestral.

ID 146196823

Seq	Produto	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
	Dados da Solicitação						Dados da Última compra			
4	1496 LUVA P/ PROCEDIMENTO C/ TALCO G CX C/ 100UNID	C	CAIXA C/100UND	2.400,00	1.027,00	818,00	2.000,00	14/12/2020	78,0000	CIRURGICA KD

Nº Entregas	Periodo p/ Entrega	Quantidade
1	20/01/2021 à 20/01/2021	800
2	10/02/2021 à 10/02/2021	800
3	03/03/2021 à 03/03/2021	800

Especificação: LUVA P/ PROCEDIMENTO C/ TALCO TAMANHO G CX C/ 100U - MOLDADO EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATOMICO, PUNHO ALTO COM ACABAMENTO, ESPESSURA FINA CONFERINDO SENSIBILIDADE TATIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTÊNCIA, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS. LUBRIFICADO COM PO BIO ABSORVIVEL A BASE DE AMIDO DE MILHO. EMBALADO EM CAIXA COM 100 UNIDADES

3	1494 LUVA P/ PROCEDIMENTO C/ TALCO P CX C/ 100UND	C	CAIXA C/100UND	15.000,00	6.436,00	1.738,00	1.700,00	04/01/2021	63,2500	CBS

Nº Entregas	Periodo p/ Entrega	Quantidade
1	20/01/2021 à 20/01/2021	5000
2	10/02/2021 à 10/02/2021	5000
3	03/03/2021 à 03/03/2021	5000

Especificação: LUVA P/ PROCEDIMENTO C/ TALCO TAMANHO P CX C/ 100 U - MOLDADO EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATOMICO, PUNHO ALTO COM ACABAMENTO, ESPESSURA FINA CONFERINDO SENSIBILIDADE TATIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTÊNCIA, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS. LUBRIFICADO COM PO BIO ABSORVIVEL A BASE DE AMIDO DE MILHO. EMBALADO EM CAIXA COM 100 UNIDADES

1	1051 LUVA P/ PROCEDIMENTO S/ TALCO G CX C/ 100UNID		CAIXA C/100UND	550,00	266,00	163,00	200,00	23/12/2020	79,1400	CBS

Nº Entregas	Periodo p/ Entrega	Quantidade
1	25/01/2021 à 25/01/2021	150
2	08/02/2021 à 08/02/2021	200
3	01/03/2021 à 01/03/2021	200

Especificação: MOLDADO EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATOMICO, PUNHO ALTO COM ACABAMENTO, ESPESSURA FINA CONFERINDO SENSIBILIDADE TATIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENCIA, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, SEM PO. EMBALADA EM CX COM 100UND.

2	1052 LUVA P/ PROCEDIMENTO S/ TALCO M CX C/ 100UND	C	CAIXA C/100UND	2.000,00	890,00	128,00	800,00	18/12/2020	79,1400	CBS

Nº Entregas	Periodo p/ Entrega	Quantidade
1	20/01/2021 à 20/01/2021	600
2	10/02/2021 à 10/02/2021	700
3	03/03/2021 à 03/03/2021	700

Especificação: MOLDADO EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATOMICO, PUNHO ALTO COM ACABAMENTO, ESPESSURA FINA CONFERINDO SENSIBILIDADE TATIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENCIA, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, SEM PO. EMBALADA EM CX COM 100UND.

Fls 02 58392

5	1497	LUVA P/ PROCEDIMENTO S/ TALCO P CX C/ 100UND	C	CAIXA C/100UND	1.400,00	725,00	31,00	370,00	18/12/2020	79,1400	CBS

Nº Entregas	Período p/ Entrega	Quantidade
1	20/01/2021 à 20/01/2021	400
2	10/02/2021 à 10/02/2021	500
3	03/03/2021 à 03/03/2021	500

Especificação: MOLDADO EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATOMICO, PUNHO ALTO COM ACABAMENTO, ESPESSURA FINA CONFERINDO SENSIBILIDADE TATIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENCIA, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, SEM PO. EMBALADA EM CX COM 100UND.

Data	Valor Total	Emissor
04 de Janeiro de 2021	1.448.553,00 Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)	

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Ord. Compra: 95783 Solicitação: 58392 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA

Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 08/02/2021

Fornecedor: 328 CBS - CBS MED. CIENTIFICA COM. E REPRESENTACAO LTDA
CNPJ/CPF: 48.791.685/0001-68 Insc Est.: 109793103114
Endereço: ANDRE DE LEAO Nr.: 107 Compl.:
Bairro: VILA SOCORRO Cep: 04762030
Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta: 4400 - 8 Agência: 3344 - 8 Banco: 1
Contato(s): ANTONIO

Telefone Comercial : (11) 3347-2727

Celular : (11) 99991-9221

E-Mail : ADRIANA.MARTINS@CBSMED.COM.B

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: MARCIO DA SILVA FARIA 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: 08/02/2021 á 08/08/2021 Moeda: R$ -
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl ICMS: 0,00
Observação: ID 146196823

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vl.Unit.	Vl Desc.	%Des	Vl IMP	Vl Total
1494 - LUVA P/ PROCEDIMENTO C/ TALCO P CX C/ 100UND	SUPERMAX			CAIXA C/100UND	15.000,0000	95,0600	0,0000	0,00	0,0000	1.425.900,00
Especificação: LUVA P/ PROCEDIMENTO C/ TALCO TAMANHO P CX C/ 100 U - MOLDADO EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATOMICO, PUNHO ALTO COM ACABAMENTO, ESPESSURA FINA CONFERINDO SENSIBILIDADE TATIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTÊNCIA, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS. LUBRIFICADO COM PO BIO ABSORVIVEL A BASE DE AMIDO DE MILHO. EMBALADO EM CAIXA COM 100 UNIDADES										
Detalhamento:										
1051 - LUVA P/ PROCEDIMENTO S/ TALCO G CX C/ 100UNID	SUPERMAX			CAIXA C/100UND	550,0000	109,0600	0,0000	0,00	0,0000	59.983,00
Especificação: MOLDADO EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATOMICO, PUNHO ALTO COM ACABAMENTO, ESPESSURA FINA CONFERINDO SENSIBILIDADE TATIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENCIA, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, SEM PO. EMBALADA EM CX COM 100UND.										
Detalhamento:										

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vl.Unit.	Vl Desc.	%Des	Vl IMP	Vl Total
1052 - LUVA P/ PROCEDIMENTO S/ TALCO M CX C/ 100UND	SUPERMAX			CAIXA C/100UND	2.000,0000	109,0600	0,0000	0,00	0,0000	218.120,00

Especificação: MOLDADO EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATOMICO, PUNHO ALTO COM ACABAMENTO, ESPESSURA FINA CONFERINDO SENSIBILIDADE TATIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENCIA, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, SEM PO. EMBALADA EM CX COM 100UND.
Detalhamento:

1497 - LUVA P/ PROCEDIMENTO S/ TALCO P CX C/ 100UND	SUPERMAX			CAIXA C/100UND	1.400,0000	109,0600	0,0000	0,00	0,0000	152.684,00

Especificação: MOLDADO EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATOMICO, PUNHO ALTO COM ACABAMENTO, ESPESSURA FINA CONFERINDO SENSIBILIDADE TATIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENCIA, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, SEM PO. EMBALADA EM CX COM 100UND.
Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.856.687,00
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 (=):	1.856.687,00

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

Ord. Compra: 95784 Solicitação: 58392 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA

Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 08/02/2021

Fornecedor: 95058 POLITEX INDÚSTRIA - POLITEX INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA
CNPJ/CPF: 00.355.308/0001-50 Insc Est.: 114195885110
Endereço: VALENTIM MAGALHAES Nr.: Compl.:
Bairro: ALTO DA MOOCA Cep: 03184090
Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta: 15050 - 5 Agência: 0672 - Banco: 341
Contato(s):

E-Mail : VENDAS2@GRUPOPOLITEX.COM.BR

Telefone Comercial : 2268-3265

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: MARCIO DA SILVA FARIA 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.: 6 Desc. Condição de Pgto.: 28 DIAS
Período p/ Entrega: 08/02/2021 à 08/08/2021 Moeda: R$ -
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl ICMS: 0,00
Observação: ID 146196823

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vl.Unit.	Vl Desc.	%Des	Vl IMP	Vl Total
1496 - LUVA P/ PROCEDIMENTO C/ TALCO G CX C/ 100UNID	MEDIX			CAIXA C/100UND	2.400,0000	108,0000	0,0000	0,00	0,0000	259.200,00

Especificação: LUVA P/ PROCEDIMENTO C/ TALCO TAMANHO G CX C/ 100U - MOLDADO EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATOMICO, PUNHO ALTO COM ACABAMENTO, ESPESSURA FINA CONFERINDO SENSIBILIDADE TATIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTÊNCIA, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS. LUBRIFICADO COM PO BIO ABSORVIVEL A BASE DE AMIDO DE MILHO. EMBALADO EM CAIXA COM 100 UNIDADES

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	259.200,00
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 (=):	259.200,00

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

RECEBEMOS DE POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA R$ 54.000,00

NF-e
Nº: 000.002.945
SÉRIE : 2

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO
/ /		COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SBC (FUNDACAO ABC)

POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP)
RUA VALENTIM MAGALHAES, 229
ALTO DA MOOCA
SAO PAULO
SP
TEL/FAX: 1122683264
CEP: 03184090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.002.945
SÉRIE : 2
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0300 3553 0800 0150 5500 2000 0029 4510 0008 0450

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 M.ADQ.TERCEIRO (000)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210297788426 - 18/03/2021 17:14:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
114195885110		00.355.308/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SBC (FUNDACAO ABC)	57.571.275/0017-60	18/03/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO	09850-550	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	(11) 4353-1500	SP		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	57.571.275/0017-60	

ENDEREÇO	NUM.	COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA PAULO COPPINI	35	- PORTAO 2	DOS CASA	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	15/04/2021	54.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
54.000,00	9.720,00	0,00	0,00	54.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	3 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VALENTIM MAGALHAES, 229	SAO PAULO	SP	114195885110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
50	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000000000000042000001	LUVA DE PROCEDIMENTO G C/100 MEDIX 1UNICA Lote:SRI153/20LL	40151900	2 00	5102	CT	500	108,000000	54.000,00	54.000,00	9.720,00	0,00	18,00	0,00	0,00

1496

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

Data: 22 MAR 2021
Nome: Dilia
RE: 900
Unidade: HU alencar
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
N.PEDIDO INTERNO: 10714. PEDIDO 146196823.1 DO BIONEXO ORDEM DE COMPRA 95784 DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO ITAU, AG 0672, CC 15050-5 "DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTAO SS N. 001/2018 COM A PMSBC". PIS/COFINS ALIQUOTA 0 CONFORME DECRETO N. 6.426/2008, ANEXO III IPI ALIQUOTA 0 CONFORME CAP. 40 DA TABELA TIPI.

RESERVADO AO FISCO

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900129427	00000000000000854614	22/04/2021	54.000,00

Dados do Remetente

Nome
FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489

Data da Solicitação
22/04/2021

Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
POLITEX IND STRIA E COM RCIO L

CNPJ/CPF
00.355.308/0001-50

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0341/	00672	00000000000000150505	54.000,00

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C4C1AFAC16D42AAED

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)

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 1133472700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001066524
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0248 7916 8500 0168 5500 3001 0665 2411 0007 2846

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
SAIDA POR VENDA	135210153117811 10/02/2021 18:15:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
109793403114		48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC-COMPLEXO HOSP.MUN.SAO BERNARDO DO CAMPO	57.571.275/0017-60	10/02/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ES DOS ALVARENGAS,1001	ASSUNCAO	09850-550	10/02/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	1141099299	SP		18:12:00

FATURA

001 11/04/2021 237.944,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
237.944,00	42.829,92	0,00	0,00	237.944,00

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	237.944,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0-EMITENTE				23.809.021/0001-58

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PALMORINO MONACO N 500	SAO PAULO	SP	140324466110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
240	CAIXA(S)			1550,700	1491,100

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000820	LUVA PROCEDIMENTO P SUPERMAX C/10 0 (10) Lote: 009 998 Dt Valid: 30/08/2 5	40151900	200	5102	CX	1.680,0000	95,060000000	159.700,80	159.700,80	28.746,14	0,00	18.00%	0.00%
000820	LUVA PROCEDIMENTO P SUPERMAX C/10 0 (10) Lote: 010 058 Dt Valid: 30/09/2 5	40151900	200	5102	CX	20,0000	95,060000000	1.901,20	1.901,20	342,22	0,00	18.00%	0.00%
000061	LUVA PROCEDIMENTO POWDER FREE P S UPERMAX C/100 (10) Lote: 009 826 Dt Valid: 01/05/2 5	40151900	200	5102	CX	660,0000	109,060000000	71.979,60	71.979,60	12.956,33	0,00	18.00%	0.00%
000061	LUVA PROCEDIMENTO POWDER FREE P S UPERMAX C/100 (10) Lote: 009 827 Dt Valid: 01/05/2 5	40151900	200	5102	CX	40,0000	109,060000000	4.362,40	4.362,40	785,23	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135210153117811
DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS n°001.2018 COM A PMSBC BARBARA// 95783 //Rua Paulo Coppini n° 35 portao 2 VOLUME(S):
0000722192/0000722197/0000722214/0000722222/ Forma de pagamento: DEPOSITO PREDATADO

Rota/Zona: 43 / 44- ABC

CBS: 377957

RESERVADO AO FISCO

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 11 FEV 2021
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900128703	00000000000000847252	12/04/2021	237.944,00

Dados do Remetente

Nome
FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489

Data da Solicitação
12/04/2021

Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
CBS MED. CIENTIFICA COM. E REP

CNPJ/CPF
48.791.685/0001-68

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0001/	03344	00000000000000044008	237.944,00

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C0331958754ECD572

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)

Carta de Correção

Identificação do emitente

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

CBS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001070337
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0248 7916 8500 0168 5500 3001 0703 3711 0032 2684

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
SAIDA POR VENDA	135210209818164 25/02/2021 11:54:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
109793403114		48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC-COMPLEXO HOSP.MUN.SAO BERNARDO DO CAMPO	57.571.275/0017-60	25/02/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ES DOS ALVARENGAS,1001	ASSUNCAO	09850-550	25/02/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	1141099299	SP		11:51:00

FATURA

001 26/04/2021 304.486,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
304.486,00	54.807,48	0,00	0,00	304.486,00

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	304.486,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0-EMITENTE				23.809.021/0001-58

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PALMORINO MONACO N 500	SAO PAULO	SP	140324466110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
310	CAIXA(S)			1998,700	1920,900

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000820	LUVA PROCEDIMENTO P SUPERMAX C/10 0 (10) Lote: 009 999 Dt Valid: 30/08/2 5	40151900	200	5102	CX	1.680,0000	95,060000000	159.700,80	159.700,80	28.746,14	0,00	18.00%	0.00%
000820	LUVA PROCEDIMENTO P SUPERMAX C/10 0 (10) Lote: 009 998 Dt Valid: 30/08/2 5	40151900	200	5102	CX	720,0000	95,060000000	68.443,20	68.443,20	12.319,78	0,00	18.00%	0.00%
000061	LUVA PROCEDIMENTO POWDER FREE P S UPERMAX C/100 (10) Lote: 009 827 Dt Valid: 01/05/2 5	40151900	200	5102	CX	700,0000	109,060000000	76.342,00	76.342,00	13.741,56	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135210209818164
DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS n°001.2018 COM A PMSBC/BARBARA// 95783 94974// Rua Paulo Coppini n° 35 portao 2 VOLUME(S):
0000728827/0000728861/0000728938/ Forma de pagamento: DEPOSITO PREDATADO

carta

desconsiderar DC

Rota/Zona: 43 / 44- ABC

CBS: 380335

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 26 FEV 2021
Nome: Dr. Lia
RE: 900
Unidade: HC alvox
Visto:

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900129534	00000000000000850998	26/04/2021	304.486,00

Dados do Remetente

Nome
FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489

Data da Solicitação
26/04/2021

Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
CBS MED. CIENTIFICA COM. E REP

CNPJ/CPF
48.791.685/0001-68

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0001/	03344	00000000000000044008	304.486,00

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C948FD593A2694340

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)

RECEBEMOS DE POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 75.600,00	NF-e Nº: 000.002.535 SÉRIE : 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SBC (FUNDACAO ABC)		

POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP)
RUA VALENTIM MAGALHAES, 229
ALTO DA MOOCA
SAO PAULO
SP
TEL/FAX: 1122683264
CEP: 03184090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.002.535
SÉRIE : 2
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0200 3553 0800 0150 5500 2000 0025 3510 0006 3287

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 M.ADQ.TERCEIRO (000)	135210154805369 - 11/02/2021 08:32:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
114195885110		00.355.308/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SBC (FUNDACAO ABC)			57.571.275/0017-60	11/02/2021
ENDEREÇO: ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO/DISTRITO: ASSUNCAO		CEP: 09850-550	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO	FONE/FAX: (11) 4353-1500	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		57.571.275/0017-60	
ENDEREÇO: RUA PAULO COPPINI	BAIRRO / DISTRITO: DOS CASA		CEP
MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO		UF: SP	FONE / FAX

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	11/03/2021	75.600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
75.600,00	13.608,00	0,00	0,00	75.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	3 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VALENTIM MAGALHAES, 229	SAO PAULO	SP	114195885110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
70	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000000000000 42000001	LUVA DE PROCEDIMENTO G C/100 MEDIX 1UNICA Lote:SR1153/20LL	40151900	2 00	5102	CT	700	108,000000	75.600,00	75.600,00	13.608,00	0,00	18,00	0,00	0,00

1496

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

Data: 11 FEV 2021
Nome:
RE: 979
Unidade:
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
N.PEDIDO INTERNO: 09720. PEDIDO 146133418.1 NO BIONEXO ORDEM DE COMPRA N. 95784 "DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTAO SS N. 001/2018 COM A PMSBC". . PIS/COFINS ALIQUOTA 0 CONFORME DECRETO N. 6.426/2008 , ANEXO III IPI ALIQUOTA 0 CONFORME CAP. 40 DA TABELA TIPI.

RESERVADO AO FISCO

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900126887	00000000000000847301	15/03/2021	75.600,00

Dados do Remetente

Nome
FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489

Data da Solicitação
15/03/2021

Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
POLITEX IND STRIA E COM RCIO L

CNPJ/CPF
00.355.308/0001-50

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0341/	00672	00000000000000150505	75.600,00

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C18E3B9003F058436

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)

RECEBEMOS DE POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 23.976,00	NF-e Nº: 000.002.577 SÉRIE : 2
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SBC (FUNDACAO ABC)		

POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP)
RUA VALENTIM MAGALHAES, 229
ALTO DA MOOCA
SAO PAULO
SP
TEL/FAX: 1122683264
CEP: 03184090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.002.577
SÉRIE : 2
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0200 3553 0800 0150 5500 2000 0025 7710 0006 5395

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 M.ADQ.TERCEIRO (000)	135210169301116 - 15/02/2021 15:05:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
114195885110		00.355.308/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SBC (FUNDACAO ABC)			57.571.275/0017-60	15/02/2021
ENDEREÇO: ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO/DISTRITO: ASSUNCAO		CEP: 09850-550	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO	FONE/FAX: (11) 4353-1500	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			57.571.275/0017-60	
ENDEREÇO: RUA PAULO COPPINI	NUM.: 35	COMPLEMENTO: - PORTAO 2	BAIRRO / DISTRITO: DOS CASA	CEP
MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO			UF: SP	FONE / FAX

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	15/03/2021	23.976,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
23.976,00	4.315,68	0,00	0,00	23.976,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.976,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	3 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VALENTIM MAGALHAES, 229	SAO PAULO	SP	114195885110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
23	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000000000000 42000001	LUVA DE PROCEDIMENTO G C/100 MEDIX 1UNICA Lote:SRI153/20LL	40151900	2 00	5102	CT	222	108,000000	23.976,00	23.976,00	4.315,68	0,00	18,00	0,00	0,00

1196

22.200

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

Data: 16 FEV 2021
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
N.PEDIDO INTERNO: 09724. PEDIDO 146133418.1 NO BIONEXO ORDEM DE COMPRA N. 95784 "DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTAO SS N. 001/2018 COM A PMSBC". . PIS/COFINS ALIQUOTA 0 CONFORME DECRETO N. 6.426/2008 , ANEXO III IPI ALIQUOTA 0 CONFORME CAP. 40 DA TABELA TIPI.

RESERVADO AO FISCO

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900127318	00000000000000847766	22/03/2021	23.976,00

Dados do Remetente

Nome
FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489

Data da Solicitação
22/03/2021

Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
POLITEX IND STRIA E COM RCIO L

CNPJ/CPF
00.355.308/0001-50

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0341/	00672	00000000000000150505	23.976,00

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C9DA0B6819DB17B7C

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)

RECEBEMOS DE POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 51.624,00	NF-e Nº: 000.002.714 SÉRIE : 2
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SBC (FUNDACAO ABC)	

POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP)
RUA VALENTIM MAGALHAES, 229
ALTO DA MOOCA
SAO PAULO
SP
TEL/FAX: 1122683264
CEP: 03184090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.002.714
SÉRIE : 2
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0300 3553 0800 0150 5500 2000 0027 1410 0007 1730

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 M.ADQ.TERCEIRO (000)	135210221584578 - 01/03/2021 07:50:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
114195885110		00.355.308/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SBC (FUNDACAO ABC)			57.571.275/0017-60	01/03/2021
ENDEREÇO: ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO/DISTRITO: ASSUNCAO		CEP: 09850-550	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO	FONE/FAX: (11) 4353-1500	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			57.571.275/0017-60	
ENDEREÇO: RUA PAULO COPPINI	NUM. 35	COMPLEMENTO - PORTAO 2	BAIRRO / DISTRITO: DOS CASA	CEP
MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO			UF: SP	FONE / FAX

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	29/03/2021	51.624,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
51.624,00	9.292,32	0,00	0,00	51.624,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51.624,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	3 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VALENTIM MAGALHAES, 229	SAO PAULO	SP	114195885110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
48	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000000000000 42000001	LUVA DE PROCEDIMENTO G C/100 MEDIX 1UNICA Lote:SRI153/20LL	40151900	2 00	5102	CT	478	108,000000	51.624,00	51.624,00	9.292,32	0,00	18,00	0,00	0,00

1496

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

Data: 03 MAR 2021
Nome:
RE: 9701
Unidade:
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
N.PEDIDO INTERNO: 09724. PEDIDO 146133418.1 NO BIONEXO ORDEM DE COMP RA N. 95784 "DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTAO SS N. 001/2018 COM A PMSBC". . PIS/COFINS ALIQUOTA 0 CONFORME DECRETO N. 6.426/20 08, ANEXO III IPI ALIQUOTA 0 CONFORME CAP. 40 DA TABELA TIPI.

RESERVADO AO FISCO

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900128014	00000000000000850505	26/03/2021	51.624,00

Dados do Remetente

Nome
FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489

Data da Solicitação
26/03/2021

Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
POLITEX IND STRIA E COM RCIO L

CNPJ/CPF
00.355.308/0001-50

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0341/	00672	00000000000000150505	51.624,00

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C893C8D432C7BC85B

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)

RECEBEMOS DE POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 21.600,00	NF-e Nº: 000.002.842 SÉRIE : 2
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SBC (FUNDACAO ABC)		

POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP)	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
RUA VALENTIM MAGALHAES, 229 ALTO DA MOOCA SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122683264 CEP: 03184090	0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.002.842 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3521 0300 3553 0800 0150 5500 2000 0028 4210 0007 6740 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 M.ADQ.TERCEIRO (000)	135210263245915 - 10/03/2021 15:25:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
114195885110		00.355.308/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SBC (FUNDACAO ABC)			57.571.275/0017-60	10/03/2021
ENDEREÇO: ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO/DISTRITO: ASSUNCAO		CEP: 09850-550	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO	FONE/FAX: (11) 4353-1500	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			57.571.275/0017-60	
ENDEREÇO: RUA PAULO COPPINI	NUM.: 35	COMPLEMENTO: - PORTAO 2	BAIRRO / DISTRITO: DOS CASA	CEP
MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO			UF: SP	FONE / FAX

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	07/04/2021	21.600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
21.600,00	3.888,00	0,00	0,00	21.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	3 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VALENTIM MAGALHAES, 229	SAO PAULO	SP	114195885110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
20	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000000000000 42000001	LUVA DE PROCEDIMENTO G C/100 MEDIX 1UNICA Lote:SRI153/20LL	40151900	2 00	5102	CT	200	108,000000	21.600,00	21.600,00	3.888,00	0,00	18,00	0,00	0,00

1496

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
11 MAR 2021
Data:
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
N.PEDIDO INTERNO: 10714. PEDIDO 146196823.1 DO BIONEXO ORDEM DE COMPRA 95784 DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO ITAU, AG 0672, CC 15050-5 "DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTAO SS N. 001/2018 COM A PMSBC". PIS/COFINS ALIQUOTA 0 CONFORME DECRETO N. 6.426/2008, ANEXO III IPI ALIQUOTA 0 CONFORME CAP. 40 DA TABELA TIPI.	

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900128817	00000000000000852313	14/04/2021	21.600,00

Dados do Remetente

Nome
FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489

Data da Solicitação
14/04/2021

Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
POLITEX IND STRIA E COM RCIO L

CNPJ/CPF
00.355.308/0001-50

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0341/	00672	00000000000000150505	21.600,00

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7CF785C10DEE717802

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)