

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
59892/2021 HÁ	03/03/2021	11/03/2021	1

SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços

AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA MANUTENÇÃO CORRETIVA DE CAMAS ELÉTRICAS.

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	001/21	-

MV	BIONEXO
148/21	-

Orçamento Referência	R\$	Fls.
	12.711,00	04 e 05

Mapa Comparativo	Fls.
	31

	Dt	Fls.
1º Pedido de Análise Técnica	10/03/2021	25
1º Retorno de Análise Técnica	10/03/2021	26 A 27

Valor Final	R\$	Fls.
	12.919,00	31

	Dt	Fls.
2º Pedido da Análise Técnica	-	-
2º Retorno da Análise Técnica	-	-

Negociação	R\$	Fls.
	112,00 -0,86%	28 A 31

Documentação de Exclusividade	Fls.
	-

Varição Última Compra	Fls.
15,58%	31

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
2	6	6	-	-	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 Desempate / Variação de preço

O item 19909, 19910, 21784, 21785 e 21786 tem apenas 2 empresas, o item 21787 tem 1 empresa, setor de compras solicitou a participação fls.12 e 13, segue negativas fls.19 a 24, as demais empresas não se manifestaram até o momento.

Varição dos itens 19909(24,09%), 19910(27,53%), 21785(-5,63%) e 21787(11,51%), empresa informa que está praticando seu menor valor conforme fls.29 e 30.

Tentativa de negociação e solicitação de desconto fls. 28 a 31.

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	ADIMED	R\$ 12.919,00	60 DIAS
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
	-	X	-

Aprovação		
<p>Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC 11.03.21</p>	<p>Nathalia B. Ferreira Advogada CHMSBC</p>	
Depto. Compras	Depto. Jurídico	Comissão de Análise e Julgamento

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
<p>José Ramalho Nchoa Jardim Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC</p>		<p>Ordem de Compra: 1503/2021</p>

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

3 - HOSPITAL ANCHIETA
 SOULMV - Sistema de Gerenciamento de Compras
 Relatório de Solicitação de Compras

Ramos

Página: 1 / 1
 Emitido por: CAIQUE.SILVA
 Em: 03/03/2021 15:09

Solicitação: 59892
 Solicitante: RAFAEL RAMOS
 Setor: 800 ENGENHARIA CLINICA
 Motivo: 47 COMPRA VIA MEMORANDO

Data Solic.: 03/03/2021
 Data da Impressão: 03/03/2021
 Situação: SOLICITADA
 Data Máxima: 03/03/2021

Obs: MEMO 001/21 - AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA MANUTENÇÃO CORRETIVA DE CAMAS ELÉTRICAS - HA - ENG CLINICA - LEANDRO PITARELLO - VALOR TOTAL DAS PEÇAS R\$ 12.711,00

Dados da Solicitação						Dados da Última compra				
Seq	Produto	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
2	21785 CABO DE CONEXAO DO MOTOR DE CAMA ELETRICA		UNIDADE	28,00	0,00	0,00	28,00	29/05/2020	71,0000	ADIMED
Especificação: CABOS DE CONEXAO DOS MOTORES, PARA MANUTENÇÃO CORRETIVA DE CAMAS ELETRICAS COMPATIVEL COM MOVEIS ANDRADE										
4	21787 CABO DE FORÇA PAR CAIXA DE COMANDO CA40 3 MT		UNIDADE	7,00	0,00	0,00	7,00	29/05/2020	78,0000	ADIMED
Especificação: CABO DE FORÇA PARA CAIXA DE COMANDO CA40 - 56306C - 3 METROS										
1	21784 CAIXA DE COMANDO CA40 LINAK BIVOLT		UNIDADE	7,00	0,00	0,00	7,00	29/05/2020	637,0000	ADIMED
Especificação: CAIXA DE COMANDO CA40 - LINAK BIVOLT										
3	21786 COMANDOS HB74 DE 08 TECLAS PARA CAMA FOWLER		UNIDADE	7,00	0,00	0,00	7,00	29/05/2020	382,0000	ADIMED
Especificação: COMANDOS HB74 DE 08 TECLAS PARA CAMAS FOWLER										
5	19909 RODIZIOS DE 6" COM CAVALETES PLASTICOS COM FREIOS ESPIGA		UNIDADE	8,00	0,00		0,00		0,0000	
Especificação: RODIZIOS DE 6" COM CAVALETES PLASTICOS COM FREIOS ESPIGA ROSCA LONGA										
6	19910 RODIZIOS DE 6" COM CAVALETES PLASTICOS SEM FREIOS ESPIGA		UNIDADE	8,00	0,00		0,00		0,0000	
Especificação: RODIZIOS DE 6" COM CAVALETES PLASTICOS SEM FREIOS ESPIGA ROSCA LONGA										
				Data	Valor Total				Emissor	
				03 de Março de 2021	9.667,00					
Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)										

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados



Ord. Compra: 96982 Solicitação: 59892 Solic: ENGENHARIA CLINICA
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 15/03/2021
Fornecedor: 29977 ADIMED - ADIMED ASSIST. TÉC. E COM DE MAT. MÉDICO E HOSPITALAR L
CNPJ/CPF: 67.304.147/0001-46 Insc Est.: 113323444110
Endereço: PAULA FERREIRA DE 707 A 99999 Nr.: 989 Compl.:
Bairro: VILA PIRITUBA Cep: 02915100 UF: SP Conta: 34578 - 0 Agência: 757 - Banco: 341
Cidade: SAO PAULO
Contato(s): RICARDO/ RODINER
Telefone Comercial : 11-3976-2184
E-Mail : ADIMED@ADIMED.COM.BR

Comprador: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HA
Endereço: SILVA JARDIM Nº 470 CNPJ: 57.571.275/0017-60
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO Insc. Est.: ISENTO
Bairro: CENTRO Fone/Fax: -
Responsável: RAYSSA GABRIEL RODRIGUES CEP: 09715090 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.: 75 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
Período p/ Entrega: 15/03/2021 à 15/09/2021 Moeda: R\$ -
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: SC 59892 2021

ORCAMENTO 148 21

MEMO 001 21

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
21785 - CABO DE CONEXAO DO MOTOR DE CAMA ELETRICA				UNIDADE	28,0000	67,0000	0,0000	0,00	0,0000	1.876,00
Especificação: CABOS DE CONEXAO DOS MOTORES, PARA MANUTENÇÃO CORRETIVA DE CAMAS ELETRICAS COMPATIVEL COM MOVEIS ANDRADE										
Detalhamento:										
21787 - CABO DE FORÇA PAR CAIXA DE COMANDO CA40 3 MT				UNIDADE	7,0000	78,0000	0,0000	0,00	0,0000	546,00
Especificação: CABO DE FORÇA PARA CAIXA DE COMANDO CA40 - 56306C - 3 METROS										
Detalhamento:										
21784 - CAIXA DE COMANDO CA40 LINAK BIVOLT				UNIDADE	7,0000	637,0000	0,0000	0,00	0,0000	4.459,00
Especificação: CAIXA DE COMANDO CA40 - LINAK BIVOLT										

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
Detalhamento:										
21786 - COMANDOS HB74 DE 08 TECLAS PARA CAMA FOWLER				UNIDADE	7,0000	426,0000	0,0000	0,00	0,0000	2.982,00
Especificação: COMANDOS HB74 DE 08 TECLAS PARA CAMAS FOWLER										
Detalhamento:										
19909 - RODIZIOS DE 6" COM CAVALETES PLASTICOS COM FREIOS ESPIGA				UNIDADE	8,0000	206,0000	0,0000	0,00	0,0000	1.648,00
Especificação: RODIZIOS DE 6" COM CAVALETES PLASTICOS COM FREIOS ESPIGA ROSCA LONGA										
Detalhamento:										
19910 - RODIZIOS DE 6" COM CAVALETES PLASTICOS SEM FREIOS ESPIGA				UNIDADE	8,0000	176,0000	0,0000	0,00	0,0000	1.408,00
Especificação: RODIZIOS DE 6" COM CAVALETES PLASTICOS SEM FREIOS ESPIGA ROSCA LONGA										
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+):	12.919,00
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 (=):	<u>12.919,00</u>

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

DE ADIMED ASSIST TECN COM DE MAT MEDICO HOSPITALAR LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 5344
SÉRIE: 1

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº: 5344
 Série: 1
 FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3521 0367 3041 4700 0146 5500 1000 0053 4410 4875 5223

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210297891542 18/03/2021 17:36:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 113323444110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF
 67.304.147/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 COMPLEXO HOSPITALAR SÃO BERNARDO DO CAMPO - HC

CNPJ / CPF
 57.571.275/0017-60

DATA EMISSÃO
 18/03/2021 17:09:36

ENDEREÇO
 Est dos Alvarengas, 1001

BAIRRO / DISTRITO
 Assunção

CEP
 09850-550

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
 São Bernardo do Campo

FONE / FAX

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA

FATURA / PARCELA

001	21/05/2021	9.863,00																	
-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.863,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				R\$ 9.863,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
 0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 0,0000

PESO LÍQUIDO
 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR			
										ICMS	IPI	ICMS %	IPI
0965094-1600-A	CABO DE CONEXÃO CA 40/ LA 40	85444200	0102	5102	PC	20	67,0000	1.876,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
WF56306-C	CABO DE FORÇA CA 40 / CB5 C/ PIGTAIL + TRAVA	85444200	0102	5102	PC	7	78,0000	546,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11332	CAIXA DE COMANDO CA 40 - BIVOLT	85371090	0102	5102	PC	7	637,0000	4.459,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
115234	CONTROLE DE MÃO PRETO 08 TECLAS IPX6 ANALÓGICO - HB 74	85365090	0102	5102	PC	7	426,0000	2.982,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Tatiana Sucher
 Gerente de Infraestrutura
 CHMSBC

Alcélia Sobreira
 Supervisora Eng. Clínica
 CHMSBC
 01/06/2021

HA

FUAPC - HC - SBC
 TERMO DE RECEBIMENTO
 Recebido em ordem dos materiais
 discriminados na presente nota
 nº 57.571.275/0017-60
Diliana
 09/06/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 20226039

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares de interesse do Contribuinte:
 ORDEM DE COMPRA: 96982 (PARCIAL) - ORÇ: 148/21 - DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001.2018 COM A PMSBC

AGBAMENTO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO - BANCO ITAL - AGÊNCIA: 0757 - CONTA CORRENTE: 34578-0
 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 873,86

RESERVADO AO FISCO

Informações da Fatura: Nº da Fatura: 5344 | Valor Original: R\$ 9.863,00 | Valor do Desconto: R\$ 0,00 | Valor Líquido: R\$ 9.863,00.



Extrato de Pagamentos

Pagamento a Fornecedores

FUNDAÇÃO DO ABC Agência: 0110 Conta Corrente: 130107695
Convênio: 0033-0110-004901356489

Conta de Débito: 0110-000130356088

Ordem de Apresentação: Forma de Pagamento

Período da Pesquisa: 23/08/2021 - 23/08/2021

Quantidade: 1

Valor Total: R\$ 9.863,00

TED CIP									
Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$ Pagamento	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
ADIMED ASSIST. TECN. COM. DE M	67.304.147/0001-46	11960	900136010	9.863,00	23/08/2021	TED CIP	MPPUTINI 23/08/2021	BCO: 0341 AG: 0757 CONTA: 0000345780 COD.ISPB: CBD987C567655FEE59BCADB	
Total				9.863,00					1 Pagamentos

O Banco Santander assegura que os pagamentos foram efetuados.

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)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 5461

SÉRIE: 1



ADIMED ASSIST TECN COM DE MAT MEDICO HOSPITALAR LTDA - EPP

Av. Paula Ferreira, 989 - Piqueri
São Paulo - SP
CEP: 02915-100

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 5461
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521 0567 3041 4700 0146 5500 1000 0054 6110 4990 8400

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210521146832 12/05/2021 10:34:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

113323444110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

67.304.147/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

COMPLEXO HOSPITALAR SÃO BERNARDO DO CAMPO - HC

CNPJ / CPF

57.571.275/0017-60

DATA EMISSÃO

12/05/2021 10:25:33

ENDEREÇO

Est dos Alvarengas, 1001

BAIRRO / DISTRITO

Assunção

CEP

09850-550

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

São Bernardo do Campo

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA

FATURA / PARCELA

001

14/07/2021

3.056,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 3.056,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 3.056,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALÍQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
RDZ 6" R/L P C/F	RODÍZIO DE 6"CAVAL. PLASTICO C/ FREIO ESPIGA ROSCA LONGA	87169090	0102	5102	PC	8	206,0000	1.648,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RDZ 6" R/L P S/F	RODÍZIO DE 6"CAVAL. PLASTICO S/ FREIO ESPIGA ROSCA LONGA	87169090	0102	5102	PC	8	176,0000	1.408,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FUABC - HC - SBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem da(s) material(is) discriminado(s) na presente nota
CNPJ nº 57.571.275/0017-60
19.05.21

Emerson Luis Caetano
Coordenador - Espiritaria Clínica
12/05/2021

Deádia Sobreira
Supervisora Eng. Clínica
CHMSBC
18/05/2021

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20226039	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares de interesse do Contribuinte:

ORDEM DE COMPRA: 96982 (PARCIAL) - ORÇ: 148/21 - "DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001.2018 COM A PMSBC"

PAGAMENTO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO - BANCO ITAÚ - AGÊNCIA: 0757 - CONTA CORRENTE: 34578-0

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 270,76

RESERVADO AO FISCO

Informações da Fatura: Nº da Fatura: 5461 | Valor Original: R\$ 3.056,00 | Valor do Desconto: R\$ 0,00 | Valor Líquido: R\$ 3.056,00.



Extrato de Pagamentos

Pagamento a Fornecedores

FUNDAÇÃO DO ABC Agência: 0110 Conta Corrente: 130107695
Convênio: 0033-0110-004901356489

Conta de Débito: 0110-000130356088

Ordem de Apresentação: Forma de Pagamento

Período da Pesquisa: 28/07/2021 - 28/07/2021

Quantidade: 1

Valor Total: R\$ 3.056,00

TED CIP									
Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$ Pagamento	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
ADMED ASSIST TEC E COM DE MAT	67.304.147/0001-46	11758	900135469	3.056,00	28/07/2021	TED CIP	MPPUTINI 28/07/2021	BCO: 0341 AG: 0757 CONTA: 0000345780 COD.ISPB: CBD9B7C2E452F46E9EFE92E	
Total				3.056,00					1 Pagamentos

O Banco Santander assegura que os pagamentos foram efetuados.

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)