

**SUMÁRIO**

Descrição dos Produtos/Serviços  
 AQUISIÇÃO DE CATETER DUPLO LUMEN 07FRX20CM

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
59963/2021 - CHMSBC	04/03/2021	11/03/2021	1

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	-

MV	BIONEXO
-	161853555

Orçamento Referência		Fls.
-	-	-

Mapa Comparativo	Fls.
-	03 a 04

1º Pedido de Análise Técnica	Planilha	09
1º Retorno de Análise Técnica	Planilha	09

Valor Final	R\$		Fls.
	82.500,00	08	

2º Pedido da Análise Técnica	-	-
2º Retorno da Análise Técnica	-	-

Negociação		Fls.
-	-	05 a 07

Documentação de Exclusividade	Fls.
-	-

Varição Última Compra		Fls.
0,00%		08

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
06	01	01	00	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 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  
 Solicitado aos fornecedores a redução dos valores ofertados, sem sucesso (fls. 05 a 07)

Fornecedores			Valor Total	Cond. Pagto
1	Biomedical Equipamentos e Produtos Médico-Cirúrgicos Ltda		R\$ 82.500,00	60 dias
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
-	-	-	-

Aprovação		
Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC <i>11.03.21</i>	Nathalia B. Ferreira Advogada CHMSBC	Debora C. Molla Sca... Assessora de Qualidade CHMSBC
Depto. Compras	Depto. Jurídico	Comissão de Análise e Julgamento

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
José Ramde Uchoa Jardim Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC		Ordem de Compra: 2203/2021

Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC		
AUTORIZO a emissão da Ordem de Compra no valor supracitado José Ramde Uchoa Jardim Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC	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.	NÃO AUTORIZO a despesa pretendida/Solicito o cancelamento do processo

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

*Marcio*

Página: 1 / 1  
 Emitido por: CAIQUE.SILVA  
 Em: 04/03/2021 15:39

Solicitação: 59963  
 Solicitante: PAMELA.ALMEIDA  
 Setor: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO  
 Motivo: 8 COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Data Solic.: 04/03/2021 Data Máxima: 03/09/2021  
 Data da Impressão:  
 Situação: SOLICITADA

Obs: Solicitação de compras quadrimestral

*ID 161853555*

Dados da Solicitação						Dados da Última compra				
Seq	Produto	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	608 CATETER DUPLO LUMEN 07FRX20CM	C	UNIDADE	1.500,00	396,00	533,00	500,00	25/02/2021	55,0000	BIOMEDICAL EQUIPAMEN
Nº Entregas		Período p/ Entrega		Quantidade						
1		03/09/2021 à 03/09/2021		1500						

Especificação: CATETER DUPLO LUMEN 07FR X 20 CM DESCARTAVEL, ESTERIL, RADIOPACO, EM POLIURETANO, HIDROFILO, BOA BIO- COMPATIBILIDADE, CO M SAIDAS EM DIFERENTES PONTOS DO CATETER, COM PONTA DISTAL EM FORMA DE CONE, COM FIO GUIA E CAPA PROTETORA, AGULHA E CATETER INTRODUTOR, DILATADOR DE VEIA COM PONTA DISTAL CONICA.CONTENDO SERINGA FENESTRADA COM ÊBOLO VAZADO QUE PERMITE A PASSAGEM DO FIO GUIA POR SEU INTERIOR SEM A NECESSIDADE DE DESCONEXÃO DA SERINGA COM AGULHA".

Data: 04 de Março de 2021 Valor Total: 82.500,00 Emissor: Somatório(Vl.Ult.Real \* Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

PROG Nº 59963  
 FLS  
 ESTO



Ord. Compra: 97252      Solicitação: 59963      Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA  
Nº Processo:      Situação:      ABERTA      Dt Ord. Compra: 22/03/2021  
Fornecedor: 3077 BIOMEDICAL EQUIPAME - BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD MEDICO CIR LTDA  
CNPJ/CPF: 51.943.645/0001-07      Insc Est.:  
Endereço: AMADOR AGUIAR      Nr.: 1500      Compl.:  
Bairro: JARAGUA      Cep: 02998020  
Cidade: SAO PAULO      UF: SP      Conta: 1077 - 4 Agência: 601 - 7 Banco: 237  
Contato(s):  
E-Mail: VENDAS@BIOMEDICAL.IND.BR  
Celular: 9-9123-1669  
Telefone Comercial: 3944-5556  
Fax: 3662-6263  
Telefone Residencial: CSANTOS@BIOMEDICAL

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.: ISENTA  
Bairro: ASSUNÇÃO      Fone/Fax: -  
Responsável: MARCIÓ 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: 03/09/2021 à 22/09/2021      Moeda: R\$ -  
% Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00  
Observação: ID 151853555

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
608 - CATETER DUPLO LUMEN 07FRX20CM	BIOMEDICA	L		UNIDADE	1.500,0000	55,0000	0,0000	0,00	0,0000	82.500,00
Especificação: CATETER DUPLO LUMEN 07FR X 20 CM DESCARTAVEL, ESTERIL, RADIOPACO, EM POLIURETANO, HIDROFILO, BOA BIO- COMPATIBILIDADE, CO M SAIDAS EM DIFERENTES PONTOS DO CATETER, COM PONTA DISTAL EM FORMA DE CONE, COM FIO GUIA E CAPA PROTETORA, AGULHA E CATETER INTRODUTOR, DILATADOR DE VEIA COM PONTA DISTAL CONICA. CONTENDO SERINGA FENESTRADA COM ÊMBOLO VAZADO QUE PERMITE A PASSAGEM DO FIO GUIA POR SEU INTERIOR SEM A NECESSIDADE DE DESCONEXÃO DA SERINGA COM AGULHA".										

Nº      Período p/ Entrega      Quantidade  
1      03/09/2021      à      03/09/2021      1500

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 82.500,00  
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 (=):	82.500,00

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283





BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS  
MEDICO-CIRURGICOS LTDA

Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP  
CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555

www.biomedical.ind.br www.catefer.com.br

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada  
1 - Saída 1

Nº 000.134.341

SÉRIE : 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0451 9436 4500 0107 5500 1000 1343 4110 0464 0327

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 PRODUCAO PROPRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210411703530 - 16/04/2021 09:32:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
110883564111

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ  
51.943.645/0001-07

#### DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60	DATA DA EMISSÃO 16/04/2021
ENDEREÇO EST DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO ALVARENGA	CEP 09850-550	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/04/2021
MUNICÍPIO SAO BERNADO DO CAMPO	FONE/FAX (11) 4109-9299	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 09:32:26

#### FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	15/06/2021	22.550,00

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 22.550,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 3.653,10	VALOR TOTAL DA NOTA 22.550,00

#### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL REMETENTE	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 40,180	PESO LÍQUIDO 28,700

#### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
CTD20BNW 608	Cateter para Subclavia D/L CVC, 7Fr x 20cm com acessórios BNW R.O.P.M: 0702040150 L: 37511 V: 04/2026 QT: 410 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI.9F30847B-54BC-457D-A3 22-DA2812385F55	90183929	5 40	5101	UN	410	55,000000	22.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.653,10

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
ENTE 13002340-0ICMS Isento nos termos do art.14, do anexo I, do RICMS/SP Decreto 45.490/00

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

Data: 16 ABR 2021

Nome: \_\_\_\_\_

RE: \_\_\_\_\_

Unidade: \_\_\_\_\_

Visto: \_\_\_\_\_

#### CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 110193 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 97252. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 947,10 (4,20%) Estadual: R\$ 2.706,00 (12,00%) Fonte: IBPT. OC 97252 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N 001/2018 - COM A PMSBC DADOS B ANCIARIOS FAVORECIDO BIOMEDICAL CNPJ 51.943.645/0001-07 BRADESCO PARADA DE TAIPAS / SP AGENCIA 0601-7 CONTA CORRENTE: 1077- 4 ITAU AGEN CIA 3095 CONTA CORRENTE: 00045 -5 SANTANDER AGENCIA: 388 CONTA CORR	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Valor Total do Frete( C.I.F. ), Não Incluso na Nota:

0,00

COMPLEXO HOSPITALAR SBC - SISTEMA HOSPITALAR SOUL MV



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900133861	No. compromisso cliente 0000000000000858516	Data do Crédito 24/06/2021	Valor 22.550,00
------------------------------------	--	-------------------------------	--------------------

## Dados do Remetente

Nome  
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio  
0033-0110-004901356489

Data da Solicitação  
24/06/2021

Agência/Conta Corrente  
0110 / 000130356088

## Dados do Destinatário

Nome  
BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD

CNPJ/CPF  
51.943.645/0001-07

Tipo Conta  
Conta Corrente

Banco/ISPB  
0237/

Agência  
00601

Conta Corrente  
0000000000000010774

Valor  
22.550,00

Finalidade  
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária  
CBD9B7C6BF59D6F33802E72

## 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)





BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS  
MEDICO-CIRURGICOS LTDA

Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP  
CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555

www.biomedical.ind.br www.cateter.com.br

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nº 000.135.731  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0551 9436 4500 0107 5500 1000 1357 3110 0464 0320

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210531918877 - 14/05/2021 10:48:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUCAO PROPRIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

110883564111

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60	DATA DA EMISSÃO 14/05/2021
ENDEREÇO EST DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO ALVARENGA	CEP 09850-550	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 14/05/2021
MUNICÍPIO SAO BERNADO DO CAMPO	FONE/FAX (11) 4109-9299	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 10:47:24

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	13/07/2021	22.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 22.000,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 3.564,00	VALOR TOTAL DA NOTA 22.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL REMETENTE	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 39,200	PESO LIQUIDO 28,000

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	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
C7D20BNW	Cateter para Subclavia D/L CVC, 7Fr x 20cm com acessórios BNW R.O.P.M: 0702040150 L: 37727 V: 05/2026 QT: 400 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:9F30847B-54BC-457D-A3 22-DA2812385F55	90183929	5 40	5101	UN	400	55,000000	22.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.564,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

13002340-ICMS Isento nos termos do art.14, do anexo I, do RICMS/SP Decreto 45.490/00

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

Data:

Nome:

RE:

Unidade:

Assinatura:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 110345 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 97252. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 924,00 (4,20%) Estadual: R\$ 2.640,00 (12,00%) Fonte: IBPT. OC 97252 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS 001/2018 COM A PMSBC DADOS BANCARIOS FAVORECIDO BIOMEDICAL CNPJ 51.943.645/0001-07 - BRÁDESCO PARADA DE TAIPAS / SP AGENCIA: 0601 - 7 CONTA CORRENTE:1077- 4 ITAU AGENCIA 3095. CONTA CORRENTE: 00045 -5 SANTANDER AGENCIA 388 CONTA CORRENTE	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Total dos Produtos(+): 82.500,00  
Valor Total do Frete( C.I.F. ), Não Incluso na Nota: 0,00

COMPLEXO HOSPITALAR SBC - SISTEMA HOSPITALAR SOUL MV



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:** 20/07/2021 - 20/07/2021

**Quantidade:** 1

**Valor Total:** R\$ 31.025,00

CC

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD	51.943.645/0001-07	9228	900135357	31.025,00	20/07/2021	CC	MPPUTINI 20/07/2021	BCO: 0033 AG: 0388 CONTA: 000130023400	CBD9B7CDC62ECB1BA343A1D
<b>Total</b>				31.025,00					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)



RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC		VALOR NOTA R\$ 7.700,00	<b>NF-e</b> Nº: <b>000.136.944</b> SÉRIE : <b>1</b>
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDAÇÃO DO ABC	

 <p><b>BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA</b> Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.biomedical.ind.br www.cateter.com.br</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - Entrada 1 1 - Saída 1</p> <p>Nº 000.136.944 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1</p>		
		<p>CHAVE DE ACESSO 3521 0651 9436 4500 0107 5500 1000 1369 4410 0464 0328</p>	
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210644256259 - 10/06/2021 09:38:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07	

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60	DATA DA EMISSÃO 10/06/2021
ENDEREÇO EST DOS ALVARENGAS, 1001		BAIRRO/DISTRITO BAIRRO ALVARENGA	CEP 09850-550
MUNICÍPIO SAO BERNADO DO CAMPO		FONE/FAX (11) 4109-9299	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:37:00

**FATURA**

Número	Data Vcto	Valor
001	09/08/2021	7.700,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.700,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 2.059,75	VALOR TOTAL DA NOTA 7.700,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL REMETENTE	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 13,720	PESO LÍQUIDO 9,800

**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	ALÍQUOTAS ICMS IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
C7D20BNW	Cateter para Subclavia D/L CVC. 7Fr x 20cm com acessórios BNW R.O.P.M: 0702040150 L: 37859 V: 05/2026 QT: 140 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:9F30847B-54BC-457D-A3 22-DA2812385F55	90183929	5 40	5101	UN	140	55,000000	7.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.059,75

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

002340-0ICMS Isento nos termos do art.14, do anexo I, do RICMS/SP Decreto 45.490/00

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

Data: 11/06/2021

Nome: [Assinatura]

RE: [Assinatura]

Jr. [Assinatura]

Visto: [Assinatura]

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>NOSSO PEDIDO: 110205 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 97252. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 1.035,65 (13,45%) E estadual: R\$ 1.024,10 (13,30%) Fonte: IBPT. OC 97252 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS 001/2018 COM A PMSBC DADOS BANCÁRIOS FAVORECIDO BIOMEDICAL CNPJ 51.943.645/0001-07 BRADESCO PARADA DE TAIAPAS / SP AGENCIA 0601 - 7 CONTA CORRENTE 1077- 4 ITAU AGENCIA 7482 CONTA CORRENTE 36000-0 SANTANDER AGENCIA 388 CONTA CORRENTE 13</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



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:** 16/08/2021 - 16/08/2021

**Quantidade:** 1

**Valor Total:** R\$ 29.335,00

TED CIP									
Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD	51.943.645/0001-07	11942	900135913	29.335,00	16/08/2021	TED CIP	MPPUTINI 16/08/2021	BCO: 0237 AG: 0601 CONTA: 0000010774 COD.ISPB: CBD9B7CC3E09AF2BD503382	
<b>Total</b>				29.335,00					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)



Ord. Compra: 97252

Solicitação: 59963

Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - Entrada 1  
1 - Saída 1  
Nº 000.133.331  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0351 9436 4500 0107 5500 1000 1333 3110 0464 0322

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210335911318 - 29/03/2021 10:02:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA PRODUCAO PROPRIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
110883564111

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ  
51.943.645/0001-07

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60	DATA DA EMISSÃO 29/03/2021
ENDEREÇO EST DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO/DISTRITO BAIRRO ALVARENGA	CEP 09850-550	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/03/2021
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	FONE/FAX (11) 4109-9299	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 10:01:59

**FATURA**

Número	Data Vcto	Valor
001	28/05/2021	30.250,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 30.250,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 4.900,50	VALOR TOTAL DA NOTA 30.250,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL REMETENTE	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 53,900	PESO LIQUIDO 38,500

**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	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
608 C7D20BNW	Cateter para Subclávia D/L CVC, 7Fr x 20cm com acessórios BNW R.O.P.M: 0702040150 L: 37344 V: 03/2026 QT: 550 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:9F30847B-54BC-457D-A3 22-DA2812385F55	90183929	5 40	5101	UN	550	55,000000	30.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.900,50

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

Data: 29 MAR 2021  
Nome: Dilia Santos  
RE: 500  
Unidade: Recebe  
Visto:

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 109657 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 97252. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 1.270,50 (4,20%) Estadual: R\$ 3.630,00 (12,00%) Fonte: IBPT. OC 97252 - DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS No 001/2018 - COM A PMSBCICMS I sento nos termos do art.14, do anexo I, do RICMS/SP Decreto 45.490/0	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900132484No. compromisso cliente  
0000000000000854492Data do Crédito  
04/06/2021Valor  
30.250,00

## Dados do Remetente

Nome  
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio  
0033-0110-004901356489Data da Solicitação  
04/06/2021Agência/Conta Corrente  
0110 / 000130356088

## Dados do Destinatário

Nome  
BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODCNPJ/CPF  
51.943.645/0001-07Tipo Conta  
Conta CorrenteBanco/ISPB  
0237/Agência  
00601Conta Corrente  
0000000000000010774Valor  
30.250,00Finalidade  
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária  
CBD9B7C0F0B547F9BFD0F3A**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)