



URGENTE

SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços

AQUISIÇÃO DE AVENTAL DESCARTÁVEL DE BARREIRA VIRAL TAM XG.

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
60606/2021 - CHMSBC	24/03/2021	05/04/2021	1

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X

MV	BIONEXO
-	164581862

Orçamento Referência	R\$	Fls.
-	-	-

Mapa Comparativo	Fls.
-	05 A 06

Pedido de Análise Técnica	Dt	Fls.
PLANILHA	10 A 13	-

Valor Final	R\$	Fls.
-	115.399,50	09

Retorno da Análise Técnica	Dt	Fls.
PLANILHA	10 A 13	-

Negociação	R\$	Fls.
-	21.025,50	-15,41%

Documentação de Exclusividade	Fls.
-	-

Varição Última Compra	Fls.
-	0,00%

Total de Fornecedores Participantes	Total de Itens	Itens fechados com o 1º colocado	Itens fechados a partir do colocado 2º	Itens retirados do processo	Adequação de embalagem
13	01	00	01	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

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

Solicitado aos fornecedores a redução dos valores ofertados e sugerido o prazo de pagamento para 60 dias. Após o encerramento do período houve alteração de valores, permanecendo o prazo de pagamento nas datas inicialmente ofertadas (fls 07/08).

Relatório em (fls 18) demonstrando que 259 fornecedores visualizaram a pesquisa de mercado, porém somente 13 responderam a cotação.

Marcas **PERFORMACE LIFE**, **DESCARTEE**, **IDEAL CONFECÇÕES** e **PROTECTION** não estão homologadas. Solicitamos amostras para testes (fls 10/17).

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	CIRÚRGICA FERNANDES - COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 115.399,50	60 DDL
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
X	-	-	03 A 04

Aprovação

<p>Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC 03.09.21</p> <p>Depto. Compras</p>	<p>Larissa Helena Freire Advogada OAB / SP Nº 428.774 CHMSBC</p> <p>Depto. Jurídico</p>	<p>Eduardo Rodrigues da Silva Coordenador Especialista I CHMSBC 05/04/21</p> <p>Comissão de Análise e Julgamento</p>
--	---	--

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
<p>José Ramde Vechoa Jardim Diretor Administrativo Financeiro Gerência de Finanças</p>		<p>Ordem de Compra: 215/21</p>

Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC

AUTORIZO a emissão da Ordem de Compra no valor supracitado	NÃO AUTORIZO a despesa pretendida/Solicito o cancelamento do processo
<p>José Ramde Vechoa Jardim Diretor Administrativo Financeiro 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>

Solicitação: 60606
Solicitante: RAFAEL RAMOS
Setor: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO
Motivo: 1 COMPRA POR AUMENTO DE CONSUMO

Data Solic.: 24/03/2021 Data Máxima: 24/03/2021
Data da Impressão:
Situação: SOLICITADA

URGENTE!

Obs: SOLICITAÇÃO DE COMPRA DEVIDO AUMENTO DE CONSUMO - SOLICITADO PELA GERÊNCIA DE LOGISTICA

Dados da Solicitação						Dados da Última compra				
Seq	Produto	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	21667 AVENTAL DESC DE BARREIRA VIRAL TAM XG	C	UNIDADE	16.000,00	0,00		0,00		0,0000	

Especificação: AVENTAL DESCARTAVEL DE BARREIRA VIRAL CONFECCIONADO POR UM COMPOSTO TRILAMINADO DE POLIPROPILENO. POSSUI BARREIRA CONTRA VIRUS E BACTERIA, TIRAS NA CINTURA E VELCRO OU TIRAS NO PESCOÇO, COLARINHO COM VIÉS, RESPIRAVEL, MANGAS LONGAS RAGLAN COM PUNHO EM MALHA, TAMANHO XG COM MEDIDAS APROXIMADAS DE 1,40CM DE ALTURA E 1,70CM DE LARGURA NA COR AZUL OU BRANCO

Data: 24 de Março de 2021 Valor Total: 0,00 Emissor: _____
Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

LC65812C2
ANÁLISE

Ord. Compra: 97731 Solicitação: 60606 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 07/04/2021
Fornecedor: 3093 C. FERNANDES - CIRURGICA FERNANDES MAT CIR HOSP LTDA
CNPJ/CPF: 61.418.042/0001-31 Insc Est.:
Endereço: AL AFRICA Nr.: 570 Compl.: LOTE Y
Bairro: Cep: UF: SP Conta: 301097 - X Agência: 3355 - 3 Banco: 1
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMP
Contato(s): EDUARDO, FABIO
E-Mail : CATALDIFERNANDES@TERRA.COM.B
Telefone Comercial : 11-2947-6598

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.: ISENT0
Bairro: ASSUNÇÃO Fone/Fax: -
Responsável: SILAS DIAS 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: 07/04/2021 à 24/03/2021 Moeda: R\$ -
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID: 164581862

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
21667 - AVENTAL DESC DE BARREIRA VIRAL TAM XG	NEVE			UNIDADE	16.050,0000	7,1900	0,0000	0,00	0,0000	115.399,50

Especificação: AVENTAL DESCARTAVEL DE BARREIRA VIRAL CONFECCIONADO POR UM COMPOSTO TRILAMINADO DE POLIPROPILENO. POSSUI BARREIRA CONTRA VIRUS E BACTERIA, TIRAS NA CINTURA E VELCRO OU TIRAS NO PESCOÇO. COLARINHO COM VIÉS, RESPIRAVEL, MANGAS LONGAS RAGLAN COM PUNHO EM MALHA, TAMANHO XG COM MEDIDAS APROXIMADAS DE 1,40CM DE ALTURA E 1,70CM DE LARGURA NA COR AZUL OU BRANCO

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	115.399,50
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 (=):	115.399,50

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº. 1342207 - FL 1 / 1
SÉRIE 4

Identificação do emissor
**CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SOL.TDA**
ALAMEDA AFRICA 370 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500



CHAVE DE ACESSO
3521 0561 4180 4200 0131 5500 4001 3422 0713 5000 9169

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
135210559225320 20/05/2021 18:12:55

CNPJ
61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

INSTR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
623112422119

DESTINATÁRIO/REMETENTE
FUNDACAO DO ABC

NOME / RAZÃO SOCIAL
BAIRRO ALVARENGA

ENDEREÇO
SAO BERNARDO DO CAMPO

MUNICÍPIO
BAIRRO ALVARENGA

UF
SP

CNPJ / CPF
57.571.275/0017-60

CEP
09850-550

DATA DA EMISSÃO
20/05/2021

DATA DA ENTRADA/SAIDA

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1342207/001	21/07/2021	19.134,70						

CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	19.134,70	3.355,94	0,00	18.995,54
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
				19.134,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
SHS EXPRESS LTDA - EPP

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emissor

CODIGO ANTI
0 - Por conta do emissor

PLACA DO VEICULO

CNPJ
21.097.957/0001-78

ENDEREÇO
CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11

MARCA
CIRURGICA

QUANTIDADE
16,00

ESPECIE
VOLUMES

PESO BRUTO
146,946

INSCRIÇÃO ESTADUAL
206358558116

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CD	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
AVENTAL TRILAMINADO DE PROC. DESC. MANGA LONGA 30G C/10 NEVE Lote: 2104000125, Va	79116-55	65079010	000	5102	PT	240	71,90	17.256,00	17.256,00	0,00	3.106,08	0,00	0,00	18,00 0,00
AG EPIDURAL 18G/SPINAL 27G-LAPIS C/TRAVA PORTEX Lote: 3825629, Validade: 21/06/24, Quantid	100.491.718S	90183219	100	5102	PC	10	173,954	1.739,54	1.878,70	0,00	249,86	0,00	139,16	13,30 8,00

CÁLCULO DO ISSON	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	64.484	0,00	0,00
RESERVADO AO FISCO			0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Rota Entrega: DC10E - TODOS OS DIAS || Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTAÇÃO || Ped Cliente: 1785998 Rota: 35576 | N
Ped: 1785998 EXP | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: OC 97731 / 95711 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTO SS
N001/2018 COM A PMSBC RECEBIMENTO ATE AS 16HS PREFERENCIA DE MANHA | Cod Cliente: 33635 | ALIQ. ICMS de 12% CONFORME ART. 54 RICMS/SP ALIQ. ICMS de 12% CONFORME ART. 54 RICMS/SP - Itens: 2. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA PAULO COPPINI 35 PORTAO
35 Bairro/Distrito: DOS CASA Municipio: SAO BERNARDO DO CAMPO CEP: 09850655 UF: SP País: BRASIL.

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

21 MAI 2021

Data: 21 MAI 2021
Nome: Heitor
RE: Heitor
Unidade: 1.70666



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900135496No. compromisso cliente
11788Data do Crédito
28/07/2021Valor
225.009,37

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
28/07/2021Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
CIRURGICA FERNANDES C. MAT. CICNPJ/CPF
61.418.042/0001-31Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
03355Conta Corrente
0000000000003010970Valor
225.009,37Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C9633878BB0FEFC05**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)



Identificação do emittente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SOL.TDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORE
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N° 1343380 - FL 1 / 1
 SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 0561 4180 4200 0131 5500 4001 3433 8018 1308 2230
 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
 135210576987842 25/05/2021 14:53:21
 CNPJ
 61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS
 INSCR EST SUBS TRIBUTARIO
 623112422119
 DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDACAO DO ABC
 ENDEREÇO
EST DOS ALVARENGAS 1001
 MUNICIPIO
SÃO BERNARDO DO CAMPO

FATURA/DUPLICATA
 1343380/001
 VENCIMENTO
 24/07/2021
 VALOR
 13.445,80
 FATURA/DUPLICATA
 VENCIMENTO
 VALOR
 FATURA/DUPLICATA
 VENCIMENTO
 VALOR
 FATURA/DUPLICATA
 VENCIMENTO
 VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 13.445,80
 VALOR DO ICMS
 2.420,24
 VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 VALOR DO ICMS ST
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO
 0,00
 VALOR DO ICMS
 2.53
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 13.445,27
 VALOR TOTAL DA NOTA
 13.445,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
SHS EXPRESS LTDA - EPP
 ENDEREÇO
CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11
 ESPECIE
VOLUMES
 13.00
 MARCA
CIRURGICA
 FRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emittente
 MUNICIPIO
BARUERI
 NUMERO
NUMERO
 PLACA DO VEICULO
 UF
SP
 CNPJ
21.097.957/0001-78
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
206358558116
 PESO LÍQUIDO
108,856
 VALOR
103,412

CODIGO	DESCRÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI	
02840	LAMINA BIST. DESC. NR11 CX/100 RAZORMED Lote:18021975, Validade:28/12/22, Quantidade:1	90189029	100	5102	CX	100	31,67	3167,00	34,20	0,00	6,15	0,00	2,53	8,00	
EM580	CATETER EMBOLECTOMIA C/BL 5FR-80CM RAWAMED Lote:20201001, Validade:09/24, Quantidade:5	90183922	600	5102	PC	5	127,44	637,20	637,20	0,00	114,70	0,00	0,00	0,00	
3151610250	SCALP CANULA 25G INTRAV. C/ DISP. SEG. SAFER Lote:201009, Validade:08/10/25, Quantidade:300	90183929	100	5102	PC	300	0,40	120,00	120,00	0,00	21,60	0,00	0,00	0,00	
79116-55	AVENTAL TRILAMINADO DE PROC. DESC. MANGA LONGA 30G C/10 NEVE Lote:2104000125, Validade:01/03/23, Quantidade:176	63079010	000	5102	PT	176	71,90	12.654,40	12.654,40	0,00	2.277,79	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN									BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL									64,484		0,00		0,00		

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DC10E - TODOS OS DIAS || Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTAÇÃO | Ped Cliente: 1787124 Rota: 35576 | N Rota Entrega: DC10E - Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: OC 97269/ 98084/ 96983/ 9773/ DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTO SS N001/2018 COM A PMSBC/RECEBIMENTO ATE AS 16HS PREFERENCIA DE MANHA | Cod Cliente:33635 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA PAULO COPPINI 35 PORTAO 35 Bairro/Distrito: DOS CASA Municipio: SAO BERNARDO DO CAMPO CEP: 09850655 UF: SP País: BRASIL

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

ABR
 26 MAI 2021

Data: _____
 Nome: _____
 RE: _____
 Unidade: _____
 Visto: _____

Valor Outros (+):

0,00



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900135683No. compromisso cliente
9424Data do Crédito
29/07/2021Valor
18.809,00

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
29/07/2021Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
CIRURGICA FERNANDES C. MAT. CICNPJ/CPF
61.418.042/0001-31Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
03355Conta Corrente
0000000000003010970Valor
18.809,00Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C4674EB1AD84D5F76**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)

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SOLTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 1347390 - FL. 1 / 1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 0661 4180 4200 0131 5500 4001 3473 9012 0085 9157
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210621451810 04/06/2021 18:14:59
CNPJ
61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
623112422119

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDACAO DO ABC
ENDEREÇO
EST DOS ALVARENGAS 1001
MUNICÍPIO
SÃO BERNARDO DO CAMPO

CNPJ / CPF
57.571.275/0017-60
CEP
04/06/2021
BAIRRO / DISTRITO
BAIRRO ALVARENGA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
09850-550
UF
SP
HORA DE SAIDA

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATA VENCIMENTO VALOR FATURA/DUPLICATA VENCIMENTO VALOR

1347390/001	21/08/2021	12.654,40			
-------------	------------	-----------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	12.654,40	VALOR DO ICMS	2.277,79	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	12.654,40
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	12.654,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
SHS EXPRESS LTDA - EPP

ENDEREÇO
CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11

QUANTIDADE
11,00

ESPECIE
VOLUMES

MARCA
CIRURGICA

NUMERO
BARUERI

MUNICÍPIO

PLACA DO VEICULO

UF
SP

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
206358558116

PESO LIQUIDO
107,360

CNPJ
21.097.957/0001-78

CÓDIGO	DESCRÇÃO PRODUTO/SERVÍCIO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		
														ICMS	IPI	
79116-55	AVENTAL TRILAMINADO DE PROC. DESC. MANGA LONGA 30G C/10 NEVE Lote:2104000125_Va Iridade:01/03/23; Quantidade:176	63079010	000	5102	PT	176	71,90	12.654,40	12.654,40	0,00	2.277,79	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSON
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
64.484

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
64.484

BASE DE CÁLCULO DO ISSON
0,00

VALOR DO ISSON
0,00

RESERVA DE RECEBIMENTO
CHAMSEC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recbi em ordem c/est material(is)
discriminados na presente nota

Data: 04/06/2021
Nome: [Assinatura]
Imposto: [Assinatura]
Vista: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Rota Entrega: DC10E - TODOS OS DIAS || Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTAÇÃO | Ped Cliente: 1787126 Rota: 35576 | N
Ped: 1787126 EXP / Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: OC 97731 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTO SS N001/2018
COM A PMSBC RECEBIMENTO ATE AS 16HS PREFERENCIA DE MANHA | Cod Cliente:33635 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA PAULO
COPPINI 35 PORTAO 35 Bairro/Distrito: DOS CASA Municipio: SAO BERNARDO DO CAMPO CEP: 09850655 UF: SP País: BRASIL



Extrato de Pagamentos

Pagamento a Fornecedores

FUNDACAO DO ABC Agência: 0110 Conta Corrente: 130107695**Convênio:** 0033-0110-004906687254**Conta de Débito:** 0110-000130508742**Ordem de Apresentação:** Forma de Pagamento**Período da Pesquisa:** 01/10/2021 - 01/10/2021**Quantidade:** 1**Valor Total:** R\$ 12.654,40

TED CIP

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
CIRURGICA FERNANDES COM. MAT.	61.418.042/0001-31	0000002337	900000742	12.654,40	01/10/2021	TED CIP	MPPUTINI 01/10/2021	BCO: 0001 AG: 3355 CONTA: 0003010970 COD.ISPB: A5658BCA565ECBE45C655FC	
Total				12.654,40					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)



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº: 1349781 - FL 1 / 1
SÉRIE: 4

CHAVE DE ACESSO
3521 0661 4180 4200 0131 5500 4001 3497 8112 8816 8319



Identificação do emitente
**CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SOL.TDA**
ALAMEDA AFRICA 370 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRICAO ESTADUAL
623112422119

INSTR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

DESTINATÁRIO/EMITENTE
FUNDACAO DO ABC

NO ME / RAZAO SOCIAL
EST DOS ALVARENGAS 1001

MUNICIPIO
SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE / FAX

BAIRRO / DISTRITO
BAIRRO ALVARENGA

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL
09850-550

HORA DE SAIDA

DATA DA EMISSAO
11/06/2021

DATA DA ENTRADA/SAIDA

PROTOKOLO DE AUTORIZACAO DE USO
135210652640137 11/06/2021 17:59:58

CNPJ
61.418.042/0001-31

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1349781/001	14/08/2021	12.654,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	VALOR DO DESCONTOS	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	12.654,40	2.277,79	0,00	12.654,40
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	0,00	12.654,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZAO SOCIAL
SHS EXPRESS LTDA - EPP

ENDERECO
CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11

QUANTIDADE
1100

ESPECIE
VOLUMES

MARCA
CIRURGICA

NUMERO

PLACA DO VEICULO

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL
206358558116

PESO LIQUIDO
107,360

PESO BRUTO

CNPJ
21.097.957/0001-78

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
79116-55	AVENTAL TRILAMINADO DE PROC. DESC. MANGA LONGA 30G C/10 NEVE Lote:2105000144, Va lidade:01/04/23, Quantidade: 160 Lote:2104000125, Validade:01/03/23, Quantidade: 16	63079010	000	5102	PT	176	71,90	12.654,40	12.654,40	0,00	2.277,79	0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSON	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON	CHMSBC
INSCRICAO MUNICIPAL	64.484	0,00	0,00	0,00

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

Data: **14 JUN 2021**

Nome: _____

RE: _____

Unidade: _____

Visto: _____

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Rota Entrega: DC10E - TODOS OS DIAS || Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTACAO | Ped Cliente: 1787127 Rota: 35576 | N. Ped: 1787127 EXP | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: OC 97731 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTO SS N001/2018 COM A PMSBC RECEBIMENTO ATE AS 16HS PREFERENCIA DE MANHA | Cod Cliente:33635 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA PAULO COPPINI 35 PORTAO 35 Bairro/Distrito: DOS CASA Municipio: SAO BERNARDO DO CAMPO CEP: 098506655 UF: SP Pais: BRASIL



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900136160No. compromisso cliente
000000902Data do Crédito
24/08/2021Valor
12.654,40

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
24/08/2021Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
CIRURGICA FERNANDES COM. MAT.CNPJ/CPF
61.418.042/0001-31Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
03355Conta Corrente
0000000000003010970Valor
12.654,40Finalidade
Crédito em ContaTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C579D6C97F0007B42**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)

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HOS.SOL.TDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORE
 SANTANA DE PARNAIABA - SP
 CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº. 1352281 - FL 1 / 2
 SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 0661 4180 4200 0131 5500 4001 3522 8116 7982 7579
 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
1352106683039413 18/06/2021 18:04:32
 CNPJ

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/EMITENTE
FUNDAÇÃO DO ABC
 ENDEREÇO
EST.DOS ALVARENGAS 1001
 MUNICÍPIO
SAO BERNARDO DO CAMPO
 FONE./FAX
BAIRRO ALVARENGA
 UF
SP
 CNPJ / CPF
57.571.275/0017-60
 CEP
09850-550
 DATA DA EMISSÃO
18/06/2021
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
18/06/2021
 HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1352281/001	14/08/2021	5.029,80						

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CALCULO DO ICMS	5.029,80	905,36	0,00	0,00	5.023,13
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	0,00	6,67	5.029,80

TRANSPORTADOR/VOLUNTÁRIOS TRANSPORTADORES
 NOME / RAZÃO SOCIAL
SHS EXPRESS LTDA - EPP
 FRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emitente
 CNPJ
21.097.957/0001-78
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
206358558116
 PESO BRUTO
42.800
 PESO LÍQUIDO
39.760

ENDEREÇO
CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11
 QD/ANTIDADE
7.00
 ESPECIE
VOLUMES
 MARCA
CIRURGICA
 MUNICÍPIO
BARUERI
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
206358558116
 PESO BRUTO
42.800
 PESO LÍQUIDO
39.760

DATA	QUANT	UN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	B.CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
18/06	1	PC	83,33	83,33	90,00	0,00	16,20	0,00	6,67	18,00 / 8,00

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL
64.484
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00
 BASE DE CALCULO DO ISSQN
0,00
 VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMACIONES COMPLEMENTARES
 Rota Entrega: DC10E - TODOS OS DIAS | Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTAÇÃO | Ped Cliente: 1796304 Rota: 35576 | N Rod: 1796304 EXP/ | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: OC 93280/ 98424/ 93995/ 98193 / 97731 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTO SS N001/2018 COM A PMSBC RECEBIMENTO ATE AS 16HS PREFERENCIA DE MANHA | Cod Cliente: 33635 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA PAULO COPPINI 35 PORTAO 35 Bairro/Distrito: DOS CASA Municipio: SAO BERNARDO DO CAMPO CEP: 09850655 UF: SP País: BRASIL

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

21 JUN 2021

Nome: Dalva
 RE: Receber
 Assinado digitalmente por Dalva

438254

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SOL.TDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORE
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº. 1352281 - FL 2 / 2
 SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 0661 4180 4200 0131 5500 4001 3522 8116 7982 7579
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210683039413 18/06/2021 18:04:32
 CNPJ
61.418.042/0001-31



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119
 INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CODIGO	DESCRICOAO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	B.CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
NO20	SCALP CANCULA 23G INTRAV C/ DISP SEG WILTEX Lote 200503, Validade 02/05/25, Quantidade 10	90183929	100	5102	PC	1.000	0.40	400,00	400,00	0,00	72,00	0,00	0,00	18,00	0,00
NO05	SCALP CANCULA 21G INTRAV C/ DISP SEG WILTEX Lote 200402, Validade 01/04/25, Quantidade 50	90183929	100	5102	PC	5.000	0.44	2.200,00	2.200,00	0,00	396,00	0,00	0,00	18,00	0,00
7916-55	AVENTAL TRI LAMINADO DE PROC DESC MANGA LONGA 30G C/10 NEVE Lote 2105000144, Va	63079010	000	5102	PT	32	71,90	2.300,80	2.300,80	0,00	414,15	0,00	0,00	18,00	0,00



438253



Extrato de Pagamentos

Pagamento a Fornecedores

FUNDAÇÃO DO ABC Agência: 0110 Conta Corrente: 130107695
Convênio: 0033-0110-004906687254

Conta de Débito: 0110-000130508742

Ordem de Apresentação: Forma de Pagamento

Período da Pesquisa: 01/10/2021 - 01/10/2021

Quantidade: 1

Valor Total: R\$ 5.029,80

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
CIRURGICA FERNANDES COM. MAT.	61.418.042/0001-31	0000002340	900000745	5.029,80	01/10/2021	TED CIP	MPPUTINI 01/10/2021	BCO: 0001 AG: 3355 CONTA: 0003010970 COD.ISPB: A5658BC5B8ED0DD8C73E148	
Total				5.029,80					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)

Identificação do emiteente
**CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA**
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORA
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº: 1327855 - FL 1 / 1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 0461 4180 4200 0131 5500 4001 3278 5517 4040 8035
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setraz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210379346664 08/04/2021 19:13:34
CNPJ
61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSTR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
DESTINATÁRIO/EMITENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDACAO DO ABC
ENDEREÇO
EST DOS ALVARENGAS 1001
MUNICÍPIO
SÃO BERNARDO DO CAMPO

CNPJ / CPF
57.571.275/0017-60
BAIRRO / DISTRITO
BAIRRO ALVARENGA
UF
SP
FONE / FAX
DATA DA EMISSÃO
08/04/2021
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1327855/001	07/06/2021	38.969,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
VALOR DO ICMS
38.969,80
VALOR DO SEGURO
0,00
VALOR DO ICMS ST
7.014,56
VALOR DO DESCONTO
0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUTO
0,00
VALOR DO ICMS
0,00
OUTRAS DESPESAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
38.969,80
VALOR TOTAL DA NOTA
38.969,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
SHS EXPRESS LTDA - EPP
ENDEREÇO
CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11
QUANTIDADE
35.00
ESPECIE
VOLUMES
MARCA
CIRURGICA
MUNICÍPIO
BARUERI
NUMERO
NUMERO
PLACA DO VEICULO
330.620
UF
SP
CNPJ
21.097.957/0001-78
INSCRIÇÃO ESTADUAL
206358558116
PESO BRUTO
314,089
PESO LÍQUIDO

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
7916-55	AVENTAL TRILAMINADO DE PROC. DESC. MANGA LONGA 30G C/10 NEVE Loie:2104000125, Va Itidade:01/03/23; Quantidade:542	63079010	000	5102	PT	542	71,90	38.969,80	38.969,80	0,00	7.014,56	0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSON
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
64.484
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSON
0,00
VALOR DO ISSON
0,00
UNIDADE
0,00
RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Rota Entrega: DC10E - TODOS OS DIAS || Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTACAO | Ped Cliente: 1769537 Rota: 355576 | N
Ped: 1769537 EXP/09 | Transp: 355576 - SHS EXPRESS | Obs: OC 97731 Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001.2018 com a PMSBG
Cod Cliente:33635 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA PAULO COPPINI 35 PORTAO 35 Bairro/Distrito: DOS CASA Município: SAO BERNARDO
DO CAMPO CEP: 09850655 UF: SP País: BRASIL

Nome: _____
RESERVADO AO FISCO
Data: 09 ABR 2021
Termo de Recebimento
Recebi em ordem o(s) material(is)
discriminados na presente nota

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



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900133612No. compromisso cliente
0000000000000857224Data do Crédito
22/06/2021Valor
38.969,80

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
22/06/2021Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
CIRURGICA FERNANDES MAT CIR HOCNPJ/CPF
61.418.042/0001-31Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
03355Conta Corrente
0000000000003010970Valor
38.969,80Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C9E5A381DDE4A0CA9**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)



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº. 1339169 - FL 1 / 1
SÉRIE 4

Identificação do emitente
**CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA**
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

CHAVE DE ACESSO
3521 0561 4180 4200 0131 5500 4001 3391 6917 3320 8445

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

INSCR EST. SUBS. TRIBUTARIO
623112422119

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDACAO DO ABC

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210523858614 12/05/2021 18:03:30
CNPJ
61.418.042/0001-31

CNPJ / CPF
57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO
12/05/2021

DATA DA ENTRADA/SAIDA

HORA DE SAIDA

BAIRRO / DISTRITO
BAIRRO ALVARENGA

CEP
09850-550

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
SP

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1339169/001	14/07/2021	18.406,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	3.313,15	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	18.406,40
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	18.406,40

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		CNPJ	
SHS EXPRESS LTDA - EPP		0 - Por conta do emitente						21.097.957/0001-78	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		PESO LÍQUIDO	
CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11		BARUERI		SP		206358558116		156,160	
16.00		CIRURGICA		MARCA		PESO BRUTO		148,352	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO		NCM / SH		CST		CFOP		UN		QUANT.		VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL		B. CALC. ICMS		B. CALC. ICMS ST		VALOR ICMS		VALOR ICMS ST		VALOR IPI		ALÍQUOTAS			
79116-55		AVENTAL TRILAMINADO DE PROC. DESC. MANGA LONGA 30G C/10 NEVE Lote:2104000125, Va		63079010		000		5102		PT		256		71,90		18.406,40		18.406,40		0,00		3.313,15		0,00		0,00		18,00		0,00	
21607										2560																					

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		VALOR DO ICMS/MSBC		TERMO DE RECEBIMENTO	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		64,484		0,00		0,00		0,00	

RESERVAÇÃO DE DÍVIDAS em nome do(s) material(is)

Data: **12 MAI 2021**

Nome: Nicolas 899

RE: 899

Unidade: 899

Visto: 899

359005



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900135496No. compromisso cliente
11788Data do Crédito
28/07/2021Valor
225.009,37

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
28/07/2021Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
CIRURGICA FERNANDES C. MAT. CICNPJ/CPF
61.418.042/0001-31Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
03355Conta Corrente
0000000000003010970Valor
225.009,37Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C9633878BB0FEFC05**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)