

**SUMÁRIO****Descrição dos Produtos/Serviços**

AQUISIÇÃO DE INTRODUTOR BOUGIE ADULTO 15 FR VENTILADO.

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
61047/2021 - CHMSBC	08/04/2021	16/04/2021	1

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X
		R\$ Fls.
		Dt Fls.
Orçamento Referência	-	-
		Dt Fls.
Pedido de Análise Técnica	PLANILHA	08
		Dt Fls.
Retorno da Análise Técnica	PLANILHA	08
		Dt Fls.
Documentação de Exclusividade	-	-

MV	BIONEXO
-	166826836

Mapa Comparativo	Fls.
	03 A 04

Valor Final	R\$	Fls.
	1.037,25	07

Negociação	Fls.
	05 A 06

Varição Última Compra	Fls.
0,00%	07

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
09	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	Marca reprovada
	-	-	-	-	-	-	-	-

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 não houve alteração de valores, permanecendo o prazo de pagamento nas datas inicialmente ofertadas (fls 05/06).

Relatório em (fls 09) demonstrando que 221 fornecedores visualizaram a pesquisa de mercado, porém somente 09 responderam a cotação.

Fornecedores			Valor Total	Cond. Pagto
1	CNPH COMERCIAL NACIONAL PROD. HOSP. LTDA		R\$ 1.037,25	45 DDL
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
	-	-	-

Aprovação

Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC 16.04.21	Ana Paula Ribeiro Advogada 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		 16/04/21
Gerência de Finanças		Ordem de Compra: 1915/21

Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC

AUTORIZO	NÃO AUTORIZO
a emissão da Ordem de Compra no valor supracitado	a despesa pretendida/Solicitado o cancelamento do processo
Tendo em vista o disposto no Regulamento de Compras e Contratação de serviços de terceiros e obras da FUABC, declaro que a despesa pretendida tem adequação orçamentária, ficando, desta forma, autorizado o prosseguimento do processo de aquisição/contratação, bem como a devida reserva financeira.	
José Ramde Uchoa Jardim Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC	

Solicitação: 61047
 Solicitante: LEANDRO.LIMA
 Setor: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO
 Motivo: 8 COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Data Solic.: 08/04/2021 Data Máxima: 01/09/2021
 Data da Impressão:
 Situação: SOLICITADA

Obs: Solicitação quadrimestral.

Dados da Solicitação						Dados da Última compra				
Seq	Produto	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensa	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	18948 INTRODUTOR BOUGIE ADULTO 15FR VENTILADO		UNIDADE	75,00	8,00	11,00	20,00	30/03/2021	13,8300	CNPH

Nº Entregas	Período p/ Entrega	Quantidade
1	01/09/2021 à 01/09/2021	75

Especificação: INTRODUTOR BOUGIE ADULTO 15FR- PONTA ANGULADA PRE-FORMATADA, MARCAS DE GRADUAÇÃO, ESTERIL, USO UNICO, VENTILADO

Data	Valor Total	Emissor
08 de Abril de 2021	1.037,25	
Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)		

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

166825830

*CNPH



Ord. Compra: 98085 Solicitação: 61047 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 19/04/2021
Fornecedor: 3099 CNPH - CNPH - COMERCIAL NACIONAL DE PRODUTOS HOSPITALARES L
CNPJ/CPF: 00.142.916/0001-86 Insc Est.: Nr.: Compl.:
Endereço: RUA Cep: UF: SP Conta: 41339 - 9 Agência: 497 - Banco: 237
Bairro: Cidade: SAO BERNARDO DO CAMP
Contato(s):
E-Mail: JANAINA@CNPH.COM.BR
Telefone Comercial: (11)3385-9339

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.: 8 Desc. Condição de Pgto.: 45 DIAS
Período p/ Entrega: 01/09/2021 à 01/09/2021 Moeda: R\$ -
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID: 166826836

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
18948 - INTRODUTOR BOUGIE ADULTO 15FR VENTILADO	GREEMED			UNIDADE	75,0000	13,8300	0,0000	0,00	0,0000	1.037,25
Especificação: INTRODUTOR BOUGIE ADULTO 15FR- PONTA ANGULADA PRE-FORMATADA, MARCAS DE GRADUAÇÃO, ESTERIL, USO UNICO, VENTILADO										

Nº	Período p/ Entrega	Quantidade
1	01/09/2021 à 01/09/2021	75

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.037,25
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 (=):	1.037,25

**Comercial Nacional de
Produtos Hospitalares Ltda.**

Rua Gama Cerqueira 331
Cambuci - 01539-010
São Paulo - SP
Fone (11)3385-9339 / Fax (11)3385-9353
http://www.cnph.com.br - cobranca@cnph.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **232.840**

SÉRIE **1**
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO
3521 0700 1429 1600 0186 5500 1000 2328 4016 5876 6186

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
135210743440740 02/07/2021 11:40:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadorias
INSCRIÇÃO ESTADUAL
114.089.310.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
00.142.916/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO
Estrada Dos Alvarengas 1001

MUNICÍPIO
São Bernardo do Campo

BAIRRO
Assunção

FONE / FAX

CNPJ / CPF
57.571.275/0017-60

CEP
09850-550

DATA DE EMISSÃO
02/07/2021

DATA DE SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ/CPF
57.571.275/0017-60

ENDEREÇO
Paulo Copini 35, portão 2 - Assunção - São Bernardo do Campo - SP - 09850-550

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA
232.840

VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
276,60	0,00	276,60

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	21/08/2021	276,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	276,60	VALOR DO ICMS	49,78	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	276,60
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESKONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	276,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	FRETE POR CONTA	0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF		
QUANTIDADE	2	ESPÉCIE	Caixa	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	1,000	PESO LÍQUIDO	0,580

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR LÍQUIDO	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
33.001.050	Introdutor Ventilado de Sonda Endotraqueal #15 c/ conector Cod. Fab GT014-1000-15 Lote 1904180256 Val 01/03/2024 Qtde 20	90183929	100	5.102	PC	20	13,83	276,60	0,00	276,60	49,78	0,00	18%	0%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*Despesa realizada com base no Contrato de Gestão SS Nº 001/2018 com a PMSBC"

Valor Aproximado dos Tributos R\$79,52 Chave 11AEAD, Fonte IBPT/empresometro.com.br
Seu número da Ordem de Compra "98085" - Nosso número do Pedido de Venda "14.974/21".
PIS e COFINS alíquota zero conforme o Decreto nº 6.426 de 07/04/2008. Art. 1º Inciso III.

CHMSBC

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

Data: 05 JUL 2021

Nome: [Assinatura]

RE: [Assinatura]

Unidade: [Assinatura]

VISTA: [Assinatura]

Desenvolvido por Kardori Tecnologia Ltda.

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/07/2021 11:40:21



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: 08/09/2021 - 08/09/2021

Quantidade: 1

Valor Total: R\$ 276,60

CC

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
COMERCIAL NACIONAL DE PRODUTOS	00.142.916/0001-86	0000001280	900136333	276,60	08/09/2021	CC	MPPUTINI 08/09/2021	BCO: 0033 AG: 1350 CONTA: 000130000548	CBD9B7CDB2DD30D03A5B4C0
Total				276,60					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 EMITENTE Comercial Nacional de Produtos Hospitalares Ltda. Rua Gama Cerqueira 331 Cambuci - 01539-010 São Paulo - SP Fone (11)3385-9339 / Fax (11)3385-9353 http://www.cnpb.com.br - cobranca@cnpb.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 234.893 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0700 1429 1600 0186 5500 1000 2348 9312 5412 8075
		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 de Mercadoria	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210855975045 28/07/2021 16:51:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 114.089.310.112	C.N.P.J. 00.142.916/0001-86	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0017-60	28/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA
Estrada Dos Alvarengas 1001	Assunção	09850-550	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO	HORA DE SAÍDA
São Bernardo do Campo		SP	

LOCAL DE ENTREGA	
CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60	ENDEREÇO Paulo Copini 35, portão 2 - Assunção - São Bernardo do Campo - SP - 09850-550

FATURA/DUPLICATAS					
NÚMERO DA FATURA 234.893	VALOR ORIGINAL 553,20	VALOR DO DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 553,20		
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	14/09/2021	553,20			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
553,20	99,57	0,00	0,00	553,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	553,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		0-EMITENTE			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Caixa			1,200	1,160

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR LÍQUIDO	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
33.001.050	Introdutor Ventilado de Sonda Endotraqueal #15 c/ conector Cod. Fab GT014-1000-15 Lote 1904180256 Val 03/2024 Qtde 40	90183929	100	5.102	PC	40	13,83	553,20	0,00	553,20	99,57	0,00	18%	0%

98085-15
100706-25

TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem (os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 29 JUL 2021
Nome: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "Despesa realizada com base no Contrato de Gestão SS Nº 001/2018 com a PMSBC" Valor Aproximado dos Tributos R\$159,04 Chave 1/AEAD, Fonte IBPT/empresometro.com.br Seu número da Ordem de Compra "98085/100386" - Nosso número do Pedido de Venda "17.052/21" PIS e COFINS alíquota zero conforme o Decreto nº 6.426 de 07/04/2008. Art. 1º Inciso III.	



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: 16/09/2021 - 16/09/2021

Quantidade: 1

Valor Total: R\$ 553,20

CC

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$ Pagamento	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
COMERCIAL NACIONAL DE PRODUTOS	00.142.916/0001-86	0000001740	900000069	553,20	16/09/2021	CC	MPPUTINI 16/09/2021	BCO: 0033 AG: 1350 CONTA: 000130000548	A5658BC5BEDAC09BF3DBE21
Total				553,20					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 EMITENTE

**Comercial Nacional de
Produtos Hospitalares Ltda.**

 Rua Gama Cerqueira 331
Cambuci - 01539-010
São Paulo - SP

Fone (11)3385-9339 / Fax (11)3385-9353

http://www.cnpf.com.br - cobranca@cnpf.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 226.918

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0400 1429 1600 0186 5500 1000 2269 1813 8954 9953

 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 de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210426309925 20/04/2021 10:12:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
114.089.310.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.N.P.J.

00.142.916/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0017-60

DATA DE EMISSÃO

20/04/2021

ENDEREÇO
Estrada Dos Alvarengas 1001BAIRRO
Assunção

CEP

09850-550

DATA DE SAÍDA

MUNICÍPIO
São Bernardo do Campo

FONE / FAX

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ/CPF
57.571.275/0017-60

ENDEREÇO

Paulo Copini 35, portão 2 - Assunção - São Bernardo do Campo - SP - 09850-550

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA 226.918 VALOR ORIGINAL 679,10 VALOR DO DESCONTO 0,00 VALOR LÍQUIDO 679,10

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	07/06/2021	679,10						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
679,10	122,23	0,00	0,00	671,21	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	7,89	679,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Caixa			1,925	1,605

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR LÍQUIDO	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
28.110.130	Máscara Facial Almofadada Sure Seal Adulto (Médio) nº5 Cod. Fab 1281 Lotes 190722 Val 22/07/2024 Qtde 20 190909 Val 09/09/2024 Qtde 5	90192010	100	5.102	PC	25	15,7844	394,61	0,00	402,50	72,45	7,89	18%	2%
1529														
33.001.050	Introdutor Ventilado de Sonda Endotraqueal #15 c/ conector Cod. Fab GT014-1000-15 Lote 1904180256 Val 01/03/2024 Qtde 20	90183929	100	5.102	PC	20	13,8300	276,60	0,00	276,60	49,78	0,00	18%	0%
18948														

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"Despesa realizada com base no Contrato de Gestão SS Nº 001/2018 com a PMSBC"

 Valor Aproximado dos Tributos R\$138,18 Chave 8F6CA7, Fonte IBPT/empresometro.com.br
 Seu número da Ordem de Compra "97053/98085" - Nosso número do Pedido de Venda "9.098/21"
 PIS e COFINS alíquota zero conforme o Decreto nº 6.426 de 07/04/2008. Art. 1º Inciso III.

RESERVADO AO FISCO

Data: 22 ABR 2021

Nome: NichollosRE: 899Unidade: NidaVisto: Nida

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/04/2021 10:12:16

Desenvolvido por Kardori Tecnologia Ltda.

(PE); VÁLVELA SEM METAL; CONEXÃO UNIVERSAL; DESCARTÁVEL.

COMPLEXO HOSPITALAR SBC - SISTEMA HOSPITALAR SOUL MV



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900133356No. compromisso cliente
0000000000000858736Data do Crédito
14/06/2021Valor
679,10

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
14/06/2021Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
CNPH - COMERCIAL NACIONAL DE PCNPJ/CPF
00.142.916/0001-86Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0237/Agência
00497Conta Corrente
0000000000000413399Valor
679,10Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C2E94689B2B399CB5**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)

**Comercial Nacional de
Produtos Hospitalares Ltda.**

Rua Gama Cerqueira 331

Cambuci - 01539-010

São Paulo - SP

Fone (11)3385-9339 / Fax (11)3385-9353

http://www.cnph.com.br - cobranca@cnph.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 228.322

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0500 1429 1600 0186 5500 1000 2283 2218 1966 1802

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

135210502635164 07/05/2021 13:30:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL
114.089.310.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.N.P.J.

00.142.916/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO
Estrada Dos Alvarengas 1001

MUNICÍPIO
São Bernardo do Campo

BAIRRO
Assunção

FONE / FAX

CNPJ / CPF

57.571.275/0017-60

DATA DE EMISSÃO
07/05/2021

CEP

09850-550

DATA DE SAÍDA

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60 ENDEREÇO Paulo Copini 35, portão 2 - Assunção - São Bernardo do Campo - SP - 09850-550

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
228.322	276,60	0,00	276,60

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	21/06/2021	276,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
276,60	49,78	0,00	0,00	276,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	276,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Caixa			0,600	0,580

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR LÍQUIDO	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
33.001.050	Introdutor Ventilado de Sonda Endotraqueal #15 c/ conector Cod. Fab GT014-1000-15 Lote 1904180256 Val 01/03/2024 Qtd 20	90183929	100	5.102	PC	20	13,83	276,60	0,00	276,60	49,78	0,00	18%	0%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"Despesa realizada com base no Contrato de Gestão SS Nº 001/2018 com a PMSBC" Valor Aproximado dos Tributos R\$50,34 Chave B95EF4, Fonte IBPT/empresometro.com.br Seu número da Ordem de Compra "98085" - Nosso número do Pedido de Venda "10.399/21" PIS e COFINS alíquota zero conforme o Decreto nº 6.426 de 07/04/2008. Art. 1º Inciso III.	Nome: _____ RE: _____ Unidade: _____ V/cto: _____ Data: 10 MAI 2021 CHMSBC TERMO DE RECEBIMENTO Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota

Valor Total (=):

1.037,25



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900134838No. compromisso cliente
0000000000000861775Data do Crédito
29/06/2021Valor
276,60

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
29/06/2021Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
CNPB - COMERCIAL NACIONAL DE PCNPJ/CPF
00.142.916/0001-86Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0237/Agência
00497Conta Corrente
0000000000000413399Valor
276,60Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C1D51129D845278E7**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)