



Pro

SUMÁRIO

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
61052/2021 - CHMSBC	08/04/2021	16/04/2021	1

Descrição dos Produtos/Serviços

AQUISIÇÃO DE SISTEMA FECHADO DE ASPIRAÇÃO ADULTO 14 FR.

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

MV	BIONEXO
-	166826667

Mapa Comparativo				Fls. 03 A 04
Valor Final	R\$	210.668,40		07
Negociação	R\$	40.971,60	-16,28%	05 A 06
Varição Última Compra			-20,02%	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
11	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 pagto 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 houve alteração de valores, permanecendo o prazo de pagamento nas datas inicialmente ofertadas (fls 05/06).

Relatório em (fls 09) demonstrando que 235 fornecedores visualizaram a pesquisa de mercado, porém somente 11 responderam a cotação.

Processo publicado no edital da FUABC (fls 10).

Varição -20,02% devido ao desconto concedido.

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	CIRÚRGICA FERNANDES - COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSP LTDA	R\$ 210.668,40	60 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	Larissa Helena Freire Advogada OAB / SP Nº 428.774 Central de Contratos	Edsamuel Araújo Assessor de Diretoria CHMSBC
Depto. Compras	Depto. Jurídico	Comissão de Análise e Julgamento

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
José Ramalho Junior Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC		Silvia Ordem de Compra 2015/21

Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC		
AUTORIZO a emissão da Ordem de Compra no valor supracitado	Tendo em vista o disposto no Regulamento de Compras e Contratação de serviços de terceiros e obras da FUABC, declaro que a despesa pretendida tem adequação orçamentária, ficando, desta forma, autorizado o prosseguimento do processo de aquisição/contratação, bem como a devida reserva financeira.	NÃO AUTORIZO a despesa pretendida/Solicitio o cancelamento do processo
Dra Agnes M. F. Ferrari Diretora Geral CHMSBC		

Solicitação: 61052
 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 Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	1609 SISTEMA FECHADO DE ASPIRACAO ADULTO - 14FR	C	UNIDADE	3.600,00	-323,00	836,00	3.000,00	12/06/2020	73,1700	C. FERNANDES

Nº Entregas: 1
 Período p/ Entrega: 01/09/2021 à 01/09/2021
 Quantidade: 3600

Especificação: SISTEMA FECHADO DE ASPIRACAO ADULTO - 14FR
 SISTEMA FECHADO DE ASPIRACAO PARA CÂNULA OROTRAQUEAL OU ENDOTRAQUEAL (COMPRIMENTO DE 54 CM), COMPOSTO POR SONDA DE ASPIRACAO EM PVC, GRADUADA EM CM COM ORIFICIOS NA EXTREMIDADE DISTAL E COM PONTA ARREDONDADA; LUVA PLASTICA SILICONIZADA ENVOLVENDO A SONDA; CONEXAO COM DUPLO GIRADOR PARA CONEXAO AO TUBO ENDOTRAQUEAL DE UM LADO E CIRCUITO DO VENTILADOR MECANICO DO OUTRO; VIA DE INSTILACAO COM VALVULA ANTI-REFLUXO PARA FLUIDIFICACAO DE SECRECAO E LIMPEZA INTERNA DA SONDA; VALVULA PARA CONTROLE DE VACUO COM TRAVA POR PRESSAO E TAMPA PROTETORA NA EXTREMIDADE DISTAL; PARA USO ADULTO; CALIBRE 14; ESTERIL; LIVRE DE LATEX; DESCARTAVEL; EMBALADO EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO.

Data: 08 de Abril de 2021
 Valor Total: 263.412,00
 Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

1500320007
 13/04-09/09
 * 09/09
 * C. Fernandes

Ord. Compra: 98141 Solicitação: 61052 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 20/04/2021
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:
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMP UF: SP Conta: 301097 - X Agência: 3355 - 3 Banco: 1
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: 01/09/2021 à 01/09/2021 Moeda: R\$ -
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID: 166826667

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
1609 - SISTEMA FECHADO DE BIOTEQ ASPIRACAO ADULTO - 14FR				UNIDADE	3.600,0000	58,5190	0,0000	0,00	0,0000	210.668,40

Especificação: SISTEMA FECHADO DE ASPIRACAO ADULTO - 14FR
SISTEMA FECHADO DE ASPIRACAO PARA CÂNULA OROTRAQUEAL OU ENDOTRAQUEAL (COMPRIMENTO DE 54 CM), COMPOSTO POR SONDA DE ASPIRACAO EM PVC, GRADUADA EM CM COM ORIFICIOS NA EXTREMIDADE DISTAL E COM PONTA ARREDONDADA; LUVA PLASTICA SILICONIZADA ENVOLVENDO A SONDA; CONEXAO COM DUPLO GIRADOR PARA CONEXAO AO TUBO ENDOTRAQUEAL DE UM LADO E CIRCUITO DO VENTILADOR MECANICO DO OUTRO; VIA DE INSTILACAO COM VALVULA ANTI-REFLUXO PARA FLUIDIFICACAO DE SECRECAO E LIMPEZA INTERNA DA SONDA; VALVULA PARA CONTROLE DE VACUO COM TRAVA POR PRESSAO E TAMPA PROTETORA NA EXTREMIDADE DISTAL; PARA USO ADULTO; CALIBRE 14; ESTERIL; LIVRE DE LATEX; DESCARTAVEL; EMBALADO EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO.

Nº	Período p/ Entrega	Quantidade
1	01/09/2021 à 01/09/2021	3600

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 210.668,40
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:

Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos (-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	<u>210.668,40</u>

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

Identificação do emittente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SOLTDA
 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°. 1338382 - FL 1 / 1
 SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO
3521 0561 4180 4200 0131 5500 4001 3383 8212 3262 9004
 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
 135210515814712 11/05/2021 10:58:54
 CNPJ
 61.418.042/0001-31

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

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

CNPJ / CPF
 57.571.275/0017-60
 BAIRRO / DISTRITO
BAIRRO ALVARENGA
 CEP
 09850-550
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 SP

FATURA/DUPLICATA
 1338382/001
 VENCIMENTO
 10/07/2021
 VALOR
 46.815,20
 FATURA/DUPLICATA
 VENCIMENTO
 VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 46.815,20
 VALOR DO ICMS
 8.426,73
 VALOR DO ICMS ST
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO
 0,00
 VALOR DO ICMS
 0,00
 VALOR DO ICMS ST
 0,00
 VALOR DO ICMS
 0,00
 VALOR DO ICMS ST
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 46.815,20
 VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS
 0,00
 VALOR DO IPI
 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
 46.815,20

TRANSPORTADOR: VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
SHS EXPRESS LTDA - EPP
 ENDEREÇO
CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11
 ESPECIE
VOLUMES
 QUANTIDADE
 7,00
 MARCA
CIRURGICA
 MUNICIPIO
BARUERI
 NÚMERO

PLACA DO VEÍCULO
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 206358558116
 PESO BRUTO
 48,000
 PESO LÍQUIDO
 45,600

CODIGO	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 ICMS
BT-SCS-1454	SONDA ASP. SIST. FECH. TRAQUEAL 14FR 54CM BIOTEO Lote:G211203, Validade 12/25, Quantidade:800	90183929	600	5102	PC	800	58,519	46.815,20	46.815,20	0,00	8.426,73	0,00	0,00	18,00

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
 CHMSBC
 0,00

RESERVADO AQUELES que Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota

Data: 12 MAI 2021
 Nome: D. G. G.
 RE: H. C. A.
 Unidade: H. C. A.
 Visto: H. C. A.



Emissão 2ª Via

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

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489

Data da Solicitação
28/07/2021

Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
CIRURGICA FERNANDES C. MAT. CI

CNPJ/CPF
61.418.042/0001-31

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB
0001/

Agência
03355

Conta Corrente
0000000000003010970

Valor
225.009,37

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo 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)

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 1349842 FL 1 / 1
SÉRIE 4

Identificação do emittente
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 0661 4180 4200 0131 5500 4001 3498 4216 2330-9133

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

135210652830267 11/06/2021 19:04:07

CNPJ
61.418.042/0001-31

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDACAO DO ABC
ENDEREÇO
EST DOS ALVARENGAS 1001
MUNICIPIO
SÃO BERNARDO DO CAMPO
CNPJ / C/P
57.571.275/0017-60
CEP
09850-550
BAIRRO / DISTRITO
BAIRRO ALVARENGA
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA
FATURA/DUPLICATA
1349842/001
VENCIMENTO
14/08/2021
VALOR
46.815,20
FATURA/DUPLICATA
FATURA/DUPLICATA
VENCIMENTO
VALOR
FATURA/DUPLICATA
FATURA/DUPLICATA
VENCIMENTO
VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
46.815,20
VALOR DO ICMS
8.426,73
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUTO
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
46.815,20
VALOR TOTAL DA NOTA
46.815,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
SHS EXPRESS LTDA - EPP
ENDEREÇO
CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11
QUANTIDADE
7,00
ESPECIE
VOLUMES
MARCA
CIRURGICA
MUNICIPIO
BARUERI
FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emittente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
SP
CNPJ
21.097.957/0001-78
INSCRIÇÃO ESTADUAL
206358558116
PESO LÍQUIDO
48,000
PESO BRUTO
45,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	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
BT-SC5-1454 SONDA ASP. SIST. FECH. TRAQUEAL 14FR 54CM BIOTEQ Lote: G20B209, Validade 08/10/25, Quantidade 240 data: 560 Lote: G211203, Validade 08/12/25, Quantidade 240 <i>2 caixas</i>	90183929	600	5102	PC	800	58,519	46.815,20	46.815,20	0,00	8.426,73	0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
64,484
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00
VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Rota Entrega: DC10E - TODOS OS DIAS || Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTAÇÃO | Ped Cliente: 1776397 Rota: 35576 | N Ped: 1776397 EXP | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: OC 9814J DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTO SS N001/2018 COM A PMSBC | Cod Cliente: 33635 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA PAULO COPPINI 35 PORTAO 35 Bairro/Distrito: DOS CASA Municipio: SÃO 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
Data: 15 JUN 2021
Nome: *Diego*
RE: *He alex*
Assinatura: *He alex*



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900136163No. compromisso cliente
000000905Data do Crédito
24/08/2021Valor
46.815,20

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
46.815,20Finalidade
Crédito em ContaTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C81A54108AB06758A**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)



CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HOSO.LTDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORE
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 1356473 - FL 1 / 1
 SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO
3521 0761 4180 4200 0131 5500 4001 3564 7312 0008 7984

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210738875747 01/07/2021 13:45:33
 CNPJ
 61.418.042/0001-31

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

DESTINATÁRIO/REMITENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC
 ENDEREÇO
EST DOS ALVARENGAS 1001
 MUNICÍPIO
SÃO BERNARDO DO CAMPO
 FATURA/DUPLICATA
 FATURA/DUPLICATA
 1356473/001
 VENCIMENTO
 21/08/2021
 VALOR
 38.235,12
 VENCIMENTO
 01/07/2021
 DATA DA EMISSÃO
 01/07/2021
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 01/07/2021
 HORA DE SAÍDA

BAIRRO / DISTRITO
BAIRRO ALVARENGA
 UF
SP
 FONE / FAX
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
09850-550
 FATURA/DUPLICATA
 VALOR
 FATURA/DUPLICATA
 VENCIMENTO
 VALOR
 FATURA/DUPLICATA
 VENCIMENTO
 VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS
38.235,12
 VALOR DO ICMS
6.882,32
 VALOR DO SEGURO
0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO
0,00
 VALOR DO IPI
0,00
 OUTRAS DESPESAS
0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
38.146,72
 VALOR TOTAL DA NOTA
38.235,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
SHS EXPRESS LTDA - EPP
 ENDEREÇO
CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11
 QUANTIDADE
8,00
 ESPÉCIE
VOLUMES
 MARCA
CIRURGICA
 MUNICÍPIO
BARUERI
 NÚMERO
NUMERO
 PLACA DO VEÍCULO
UF
SP
 FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente
 CÓDIGO ANTT
 CNPJ
21.097.957/0001-78
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
206358558116
 PESO LÍQUIDO
43,752
 PESO BRUTO
41,016

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	LIN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
03-0111	BISTURI DESC. DISP. SEGURANCA NR 11 STERILANCE Lote: E3935, Validade: 07/10/23, Quantidade: 600	90189029	100	5102	PC	600	1,841666666	1.105,00	1.193,40	0,00	214,81	0,00	88,40	18,00	8,00
54A															
100.382.168	CATERER EPIDURAL 18G PORTEX Lote: 3991524, Validade: 12/05/25, Quantidade: 50	90183929	600	5102	PC	50	36,00	1.800,00	1.800,00	0,00	324,00	0,00	0,00	18,00	0,00
KKNWTPB032	FITA MICROP. 12.5X10 C/CARR WILTEX Lote: 20200315, Validade: 15/03/25, Quantidade: 72	30051090	100	5102	RL	72	1,81	130,32	130,32	0,00	23,45	0,00	0,00	18,00	0,00
BT-SC5-1454	SONDA ASP. SIST. FECH. TRAQUEAL 14FR 54CM BIOTEQ Lote: G214227, Validade: 06/03/26, Quantidade: 600	90183929	600	5102	PC	600	58,519	35.111,40	35.111,40	0,00	6.320,06	0,00	0,00	18,00	0,00
1604															

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL
64,484
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00
 VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Rota Entrega: DC10E - TODOS OS DIAS | Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTAÇÃO | Ped Cliente: 1800546 Rota: 35576 | N
 Ped: 1800546 EXP | Transp: 35576 - SHS-EXPRESS | Obs: OC 99522 / 97780 / 98674 / 98141 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE
 GESTO SS N001/2018 COM A PMISBC RECEBIMENTO ATE AS 16HS ENVIAR EM CX PLASTICAS | Cod Cliente: 33635 | ALÍQUOTA ZERO DO IPI
 CONFORME DECRETO No 6.006 DE 29/12/2006 DUO 29/12/2006 - Itens: 2. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA PAULO COPPINI 35 PORTAO 35
 Bairro/Distrito: DOS CASAS Município: SAO BERNARDO DO CAMPO CEP: 09850655 UF: SP País: BRASIL

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

Data: **02 JUL 2021**
 Nome: **Diliana**
 RE: **Receita**
 Unidade: **Receita**
 Visto: **Receita**



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900000654No. compromisso cliente
000002214Data do Crédito
01/10/2021Valor
38.235,12

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004906687254Data da Solicitação
01/10/2021Agência/Conta Corrente
0110 / 000130508742

Dados do Destinatário

Nome
CIRURGICA FERNANDES COM. MAT.CNPJ/CPF
61.418.042/0001-31Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
03355Conta Corrente
0000000000003010970Valor
38.235,12Finalidade
Crédito em ContaTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
A5658BCBB4FDF8D708EF05E**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.SOLTDA
 ALLAMEDA AFRICA, 570 LOTE Y
 TAMBORE
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº: 1332781 - FL 1/1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 0461 4180 4200 0131 5500 4001 3327 8112 8816 8316

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
 135210443259383 23/04/2021 18:14:22

CNPJ
 61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE
FUNDACAO DO ABC

NOME / RAZÃO SOCIAL
EST DOS ALVARENGAS 1001

MUNICIPIO
SÃO BERNARDO DO CAMPO

FONE / FAX

BAIRRO / DISTRITO
BAIRRO ALVARENGA

CEP
 09850-550

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF
 57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO
 23/04/2021

DATA DA ENTRADA/SAIDA

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1332781/001	22/06/2021	17.991,70						

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	17.991,70	3.238,50	0,00	17.991,70
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	17.991,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
SHS EXPRESS LTDA - EPP

ENDEREÇO
CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11

QUANTIDADE
3.00

MARCA
CIRURGICA

ESPECIE
VOLUMES

PLACA DO VEICULO

CÓDIGO ANTT

UF
 SP

CNPJ
 21.097.957/0001-78

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 206358558116

PESO BRUTO
 18.568

PESO LÍQUIDO
 17.107

CODIGO	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 ICMS IPI
BT-SCS-1454	SONDA ASP SIST FECH TRAQUEAL 14FR 34CM BIOTEO Lote: G20C210, Validade: 11/25; Quantidade: 240 Lote: G20C215, Validade: 11/25, Quantidade: 60	90183929	600	5102	PC	300	58,519	17.555,70	17.555,70	0,00	3.160,03	0,00	0,00	18,00
232.03.500	SONDA ENDOBRONQ. DIR. PVC. 35FR WELL LEAD Lote: 2002010274, Validade: 19/02/25; Quantidade: 2	90183929	600	5102	PC	2	218,00	436,00	436,00	0,00	78,47	0,00	0,00	18,00

CÁLCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

64.484

BASE DE CÁLCULO DO ISSON

0,00

VALOR DO ISSON

0,00

CHMSBC

0,00

TERMO DE RECEBIMENTO

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: DC10E - TODOS OS DIAS | Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTACAO | Ped Cliente: 1775794 Rota: 35576 | N Ped: 1775794 EXP | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: OC 98141-98138 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTO SS N001/2018 COM A PMSBC - 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 Pais: BRASIL

Data: 26 ABR 2021

Nome: Dilia

Rt: [assinatura]

Unidade: [assinatura]

Visito: [assinatura]



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900135021No. compromisso cliente
0000000000000859295Data do Crédito
29/06/2021Valor
17.991,70

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
CIRURGICA FERNANDES MAT CIR HOCNPJ/CPF
61.418.042/0001-31Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
03355Conta Corrente
0000000000003010970Valor
17.991,70Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7CADB86568DD746253**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: 98141

Solicitação: 61052

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº: 1335764 - FL 1 / 1
SÉRIE 4

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



CHAVE DE ACESSO
3521 0561 4180 4200 0131 5500 4001 3357 6417 3320 8443
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
135210482747722 03/05/2021 17:50:55
CNPJ
61.418.042/0001-31

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

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

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1335764/001	02/07/2021	29.259,50						

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
SHS EXPRESS LTDA - EPP
ENDEREÇO
CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11
ESPECIE
VOLUMES
5.00

CODIGO	DESCRICAÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPT	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
BT-SC5-1454	SONDA ASP. SIST. FECH. TRAQUEAL 14FR. 54CM BIOTEQ Lot: G20C210, Validade: 28/11/25. Quantit	90183929	600	5102	PC	500	58,519	29.259,50	29.259,50	0,00	5.266,71	0,00	0,00	18,00
	date: 500													

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
64.484

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

TERMO DE RECEBIMENTO
0,00

RESERVADO para serem eliminados na presente nota

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Rota Entrega: DC10E - TODOS OS DIAS || Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTAÇÃO | Ped Cliente: 1775797 Rota: 35576 | N
Ped: 1775797 EXP | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: OC 98141 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTO SS N001/2018
COM A PMSBC / Cod Cliente: 33635 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA PAULO COPPINI 35 PORTAO 35 Bairro/Distrito: DOS CASA Municipio:
SÃO BERNARDO DO CAMPO CEP: 09850655 UF: SP País: BRASIL

Data: 04 MAI 2021
Nome: [Assinatura]
RE: [Assinatura]
Unidade: [Assinatura]
Visto: [Assinatura]



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900135224No. compromisso cliente
9072Data do Crédito
13/07/2021Valor
52.600,45

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
13/07/2021Agência/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
52.600,45Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C21803CF3EEFF2A55**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)