



Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
60780/2021 CSSBC	30/03/2021	15/04/2021	1

SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços

AQUISIÇÃO DE INSULINA HUMANA

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	-

MV	BIONEXO
-	166121137

R\$ Fls.

Orçamento Referência - -

Fls. 03

1º Pedido de Análise Técnica PLANILHA 07

Mapa Comparativo

1º Retorno de Análise Técnica PLANILHA 07

Valor Final R\$ 20.500,00 06

2º Pedido da Análise Técnica - -

Negociação - -

2º Retorno da Análise Técnica - -

Variação Última Compra 1,69% 06

Documentação de Exclusividade - -

Fls.

-

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
6	1	0	1	-	NÃO

*Justificativa (itens fechados a partir do 2º colocado)	Não fatura para o CSSBC	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

AS FLS. 04 A 05, NEGOCIAÇÃO DO PROCESSO.

O ITEM 222 FOI REPASSADO AO SEGUNDO COLOCADO, DEVIDO AO PRIMEIRO REQUISITAR PAGAMENTO ANTECIPADO (FLS. 03)

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	FOUR MED	R\$ 20.500,00	45 DIAS
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
-	-	X	-

Aprovação

<p>Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC 16.04.21</p> <p>Depto. Compras</p>	<p>Larissa Helena Freire Advogada OAB / SP Nº 428.774 Central de Contratos</p> <p>Depto. Jurídico</p>	<p>Edsamuel Araújo Assessor de Diretoria CHMSBC</p> <p>Comissão de Análise e Julgamento</p>
--	---	---

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
<p>José Ramde Landa Jardim Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC</p> <p>Gerência de Finanças</p>		<p>Ordem de Compra: 19/04/2021</p>

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

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

Somatório

Página: 1 / 1
 Emitido por: CAIQUE.SILVA
 Em: 05/04/2021 13:32

Solicitação: 60780
 Solicitante: FABIO.GODOY
 Setor: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO
 Motivo: 8 COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Data Solicitud: 30/03/2021 Data Máxima: 30/09/2021
 Data da Impressão:
 Situação: SOLICITADA

166121137

Obs: solicitação de compras quadrimestral

08/04

Dados da Solicitação						Dados da Última compra				
Seq	Produto	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	222 INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML FA 10ML	C	FA C/10ML	1.000,00	177,00	254,00	310,00	26/03/2021	20,1600	ASC MEDVIVA

Nº Entregas: 1
 Período p/ Entrega: 30/09/2021 à 30/09/2021
 Quantidade: 1000

Data: 05 de Abril de 2021
 Valor Total: 20.160,00
 Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Visto
[Handwritten Signature]

Ord. Compra: 98135 Solicitação: 60780

Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA

Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 19/04/2021

Fornecedor: 24653 FOUR MED - FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA -
CNPJ/CPF: 24.711.499/0001-03 Insc Est.: 636247590110
Endereço: JAU Nr.: 1108 Compl.:
Bairro: BAETA NEVES Cep: 09751280
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMP UF: SP Conta: 24855 - X Agência: 2898 - 3 Banco: 1
Contato(s):

Telefone Comercial : 11 4233-3000

E-Mail : NEGOCIOS@NOVAGERTY.COM.BR

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: JONATHAN A D S RODRIGUEZ 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: 19/04/2021 à 19/10/2021 Moeda: R\$ -
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: PC 60780 2021
ID 166121137

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
222 - INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML FA 10ML	NORDISK			FA C/10ML	1.000,0000	20,5000	0,0000	0,00	0,0000	20.500,00

Nº	Período p/ Entrega	Quantidade
1	30/09/2021 à 30/09/2021	1000

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	20.500,00
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(=):	20.500,00



FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA EPP
 Av Presidente Kennedy, 2589 - Santa Paula, Sao Caetano do Sul, SP
 - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída **1**
 Nº 20053
 SÉRIE: 1
 Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35211024711499000103550010000200531020318865

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211257822995 25/10/2021 17:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL SBC

CNPJ/CPF

57571275001760

DATA DA EMISSÃO

25/10/2021

ENDEREÇO

R Paulo Coppini, 35 - PORTAO 02

BAIRRO/DISTRITO

Dos Casa

CEP

09850655

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

25/10/2021

MUNICÍPIO

SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

12:31

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4865,79
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	4865,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	F D SANCHES TRANSPORTES - ME	FRETE POR CONTA	EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	33280494000164
ENDEREÇO	RUA CHAVANTES, 75, JD. AGUAPEU	MUNICÍPIO	MONGAGUA	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	459075622119	
QUANTIDADE	7	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896261000223	APRESOLINA 50MG 20'S Lote: 2126877, Validade: 11/2022, Fabricação: 06/2021, PMC: 11,11	30049069	060	5405	UN	30,00	9,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897316801154	ATROPINA 1% COL 5ML Lote: F68205, Validade: 05/2023, Fabricação: 05/2021, PMC: 11,37	30049099	060	5405	UN	25,00	9,31	232,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898937898011	BIOSEN ESPESSANTE 400G Lote: 00042601, Validade: 07/2023, Fabricação: 07/2021, PMC: 20,72	21069090	060	5405	UN	30,00	79,90	2397,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897917000161	DELTAPIL LOCAO 100ML Lote: 071132, Validade: 07/2023, Fabricação: 07/2021, PMC: 20,72	30049049	060	5405	UN	2,00	9,90	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112126768	NIMESULIDA 50MG GOTAS 15ML TEUTO Lote: 2676112, Validade: 08/2023, Fabricação: 08/2021, PMC: 15,21	30049079	060	5405	UN	2,00	4,26	8,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898096577239	NIMOVAS 30MG 30'S Lote: D210064, Validade: 03/2023, Fabricação: 03/2021, PMC: 47,90	30049099	060	5405	UN	7,00	39,90	279,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897705200087	NOVOLIN N 100UI 10ML (G) Lote: LZFS152, Validade: 04/2023, Fabricação: 10/2020, PMC: 64,46	30043100	060	5405	UN	30,00	19,49	584,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897705200070	NOVOLIN R 100UI 10ML (G) Lote: KSGCK69, Validade: 02/2023, Fabricação: 10/2020, PMC: 64,46	30043100	060	5405	UN	50,00	20,50	1025,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações de interesse do Contribuinte: DEPOSITO BANCÁRIO COM VENCIMENTO DA EM 14/12/2021 - DADOS BANCARIOS ;BANCO D O BRASIL; AG. 2898-3; C/C 24855-X - OC 100744 -103240-99540 -98135-102953-95274-99829-100594-98561 - 97581 - DESPESA RE ALIZADA COM BASE NO C. GESTÃO SS Nº 001/2018 COM A PMSBC - HORARIO DE RECEBIMENTO 08:00 ÀS 11:30 E DAS 13:30 ÀS 16:00 Val Tributos Não Apurado R\$4.865,79 (100,00%)	RESERVADO AO FISCO	DEVOLUÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES:
--	--------------------	--



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: 07/01/2022 - 07/01/2022

Quantidade: 1

Valor Total: R\$ 4.865,79

TED CIP

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITA	24.711.499/0001-03	0000009202	900007094	4.865,79	07/01/2022	TED CIP	MPPUTINI 07/01/2022	BCO: 0001 AG: 2898 CONTA: 0000248550 COD.ISPB: A5658BCE91EAF9D9EB05EA2	
Total				4.865,79					1 Pagamentos

O Banco Santander assegura que os pagamentos foram efetuados.

Central de Atendimento Santander Empresarial
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
 0800 726 2125 (Demais Localidades)
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
 0800 762 7777
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
 0800 726 0322
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA EPP
Av Presidente Kennedy, 2589
Santa Paula - 09561-200
Sao Caetano do Sul - SP Fone/Fax: 1143185444

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.020.812
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1124 7114 9900 0103 5500 1000 0208 1213 0696 4020

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 MERC.ADO.OU REC.TERC.SUJ.ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211405363265 - 24/11/2021 21:47:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

97048

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.711.499/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL SBC

CNPJ / CPF

57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO

24/11/2021

ENDEREÇO

R Paulo Coppini, 35 - PORTAO 02

BAIRRO / DISTRITO

Dos Casa

CEP

09850-655

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SAO BERNARDO DO CAMPO

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.206,62
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.206,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

F D SANCHES TRANSPORTES - ME

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

33.280.494/0001-64

ENDEREÇO

RUA CHAVANTES, 75, JD. AGUAPEU

MUNICÍPIO

MONGAGUA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

459075622119

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
146390	APRESOLINA 50MG 20'S Lote: 2133666 Quant: 40.000 Fab: 01/08/2021 Val: 31/01/2023	30049069	060	5405	UN	40,0000	9,0000	360,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
016118	ATROPINA 1% COL 5ML Lote: F68206 Quant: 60.000 Fab: 17/05/2021 Val: 17/05/2023	30049099	060	5405	UN	60,0000	9,3100	558,60	0,00	0,00	0,00		0,00	
145479	BICARB SODIO 100G POTE FARMAX Lote: 0379 Quant: 20.000 Fab: 01/04/2021 Val: 30/04/2024	30049099	060	5405	UN	20,0000	3,9900	79,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
147155	COLCHICINA 0,5MG 30'S NQ Lote: 2G4470 Quant: 1.000 Fab: 30/04/2021 Val: 30/04/2023	30049099	060	5405	UN	1,0000	13,5000	13,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
148049	DELTAPIL LOCAO 100ML Lote: 071132 Quant: 1.000 Fab: 30/07/2021 Val: 30/07/2023 Lote: 071176 Quant: 1.000 Fab: 30/07/2021 Val: 30/07/2023	30049049	060	5405	UN	2,0000	9,9000	19,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
000371	HIDROCORTISONA POM 30G EMS Lote: 2M2679 Quant: 2.000 Fab: 26/09/2021 Val: 26/09/2023	30049099	060	5405	UN	2,0000	16,3000	32,60	0,00	0,00	0,00		0,00	
001786	NOVOLIN N 100UI 10ML (G) Lote: LZFS1152 Quant: 18.000 Fab: 01/11/2020 Val: 30/04/2023 Lote: LZFS152 Quant: 32.000 Fab: 04/11/2020 Val: 30/04/2023	30043100	060	5405	UN	50,0000	19,4900	974,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
016238	NOVOLIN R 100UI 10ML (G) Lote: KS6CK07 Quant: 5.000 Fab: 11/10/2020 Val: 28/02/2023 Lote: LS6CW08 Quant: 95.000 Fab: 11/11/2020 Val: 31/03/2023	30043100	060	5405	UN	100,0000	20,5000	2.050,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
146397	OTOCIRIAX SUSP OTOL 5ML Lote: 211092 Quant: 2.000 Fab: 17/05/2021 Val: 17/05/2023	30049067	060	5405	UN	2,0000	34,5500	69,10	0,00	0,00	0,00		0,00	
024262	UTROGESTAN 200MG 14'S Lote: 2107 Quant: 1.000 Fab: 01/08/2020 Val: 31/08/2023	30043939	060	5405	UN	1,0000	48,7200	48,72	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OC 98135 - 102953-100594-99829-95554-100744-102487-98702-100995-97581- DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTAO SS N. 001/2018 COM A PMSBC - HORARIO DE RECEBIMENTO 08:00 AS 11:30 E DAS 13:30 AS 16:00 // DEPOSITO BANCARIO COM VENCIMENTO DA EM 14/01/2022 - DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG. 2898-3 C/C 24855-X

RESERVADO AO FISCO



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: 12/01/2022 - 12/01/2022

Quantidade: 1

Valor Total: R\$ 4.206,62

TED CIP									
Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITA	24.711.499/0001-03	0000009655	900007485	4.206,62	12/01/2022	TED CIP	MPPUTINI 12/01/2022	BCO: 0001 AG: 2898 CONTA: 0000248550 COD.ISPB: A5658BC38BBA3CAD17019C3	
Total				4.206,62					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)

**FOUR MED DISTRIBUIDORA
HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA
EPP**

Alameda Terracota, 185 - Sala 416-417 - Ceramica, São Caetano do Sul, SP - CEP: 09531-190 - Fone/Fax: (11) 43185444

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 15659
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35210424711499000103550010000156591151412633

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERC. ADQ. OU REC. TERC. SUJ. ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210439242311 23/04/2021 07:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL SBC

CNPJ/CPF
57571275001760

DATA DA EMISSÃO
23/04/2021

ENDEREÇO

R Paulo Coppini, 35 - potao 2

BAIRRO/DISTRITO

Dos Casa

CEP
09850655

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
23/04/2021

MUNICÍPIO

SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
07:15

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 927,20	VALOR DO ICMS 166,90	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9002,25
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 9002,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MARIO SERGIO CAMARGO - ME	FRETE POR CONTA SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 24269653000139
ENDEREÇO RUA EZEQUIEL CARLOS PINTO, 106, JARDIM ITA	MUNICÍPIO MAUA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896641808609	AD-TIL GTS 20ML Lote: 488246, Validade: 12/2022, Fabricação: 01/2021, PMC: 18,65	96807 30049099	060	5405	UN	20,00	14,33	286,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891317005764	CABERGOLINA 0,5MG 8'S EURO Lote: 20060591, Validade: 06/2022, Fabricação: 06/2020, PMC: 256,28	95242 30044990	060	5405	UN	16,20	96,00	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896006226505	CARBAMAZEPINA 200MG 100ML UNIAO QUIMICA Lote: 2026738, Validade: 07/2022, Fabricação: 10/2018, PMC: 15,18	92052 30049069	060	5405	UN	5,00	12,91	64,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112144892	FERRONIL 40MG 50'S Lote: 04891041, Validade: 12/2022, Fabricação: 12/2020, PMC: 16,71	96753 30049099	060	5405	UN	10,80	8,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897705200070	NOVOLIN R 100UI 10ML(G) Lote: L56CS68, Validade: 02/2023, Fabricação: 09/2020, PMC: 64,46	98135 30043100	060	5405	UN	300,00	20,50	6150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000049020	PAPINHA 120G BANANA E AVEIA Lote: 105312280, Validade: 02/2022, Fabricação: 02/2020	95222 21042000	000	5102	UN	190,00	4,88	927,20	0,00	927,20	166,90	0,00	18,00	0,00
7896637025362	POSTEC POM 20G Lote: 20020190, Validade: 02/2022, Fabricação: 02/2020, PMC: 122,53	91593 30049069	060	5405	UN	3,00	94,00	282,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0751320331823	SUPOS ESGRILAX ADULTO 6'S	93946 30039099	060	5405	UN	14,00	6,30	88,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações de interesse do Contribuinte: OC 98135 - 96753-94893-95278-92052-96807-95272-95241-97861 - 93996 - DESPE SA REALIZADA COM BASE NO C. GESTÃO SS Nº 001/2018 COM A PMS BC - HORARIO DE RECEBIMENTO 08:00 ÀS 16:00 - DEPOSITO BANCÁRIO COM VENCIMENTO DA EM 07/06/2021 - DADOS BANCARIOS ;BANC O DO BRASIL; AG. 2898-3; C/C 24855-X

Trib aprox: R\$1.125,04 Federal, R\$992,32 Estadual e R\$0,00 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7

RESERVADO AO FISCO
FUABC HC - SBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem (ou) mediante (ou) discriminação na presente nota fiscal nº 156591151412633
CNPJ: 57.571.275/0001-03
EVOLUÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

23/04/21

06.95242 → 95244 - nota - 15.12.21

**FOUR MED DISTRIBUIDORA
HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA
EPP**

Alameda Terracota, 185 - Sala 416-417 - Ceramica, São Caetano do Sul, SP - CEP: 09531-190 - Fone/Fax: (11) 43185444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 15659

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35210424711499000103550010000156591151412633

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210439242311 23/04/2021 07:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB TR

CNPJ

24711499000103

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12589 7898906376410	Lote: A001/21, Validade: 01/2023, Fabricação: 01/2021, PMC: 11,40 TIORFAN 100MG 9'S Lote: P005, Validade: 06/2023, Fabricação: 02/2020, PMC: 45,76	30049099	060	5405	UN	27,00	35,10	947,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

97861

243

**DEVOLUÇÕES SOMENTE
NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAREMOS
RECLAMAÇÕES POSTERIORES.**

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

Data: 23 ABR 2021
Nome: Dilci
Rt.: 990
Unidade: H. C. Alves
Visto: _____



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900133423No. compromisso cliente
0000000000000860037Data do Crédito
14/06/2021Valor
9.002,25

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
FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITACNPJ/CPF
24.711.499/0001-03Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
02898Conta Corrente
0000000000000248550Valor
9.002,25Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7CE301FBF4E24E2DF7**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: 98244


Solicitação: 60853

Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA

Nº Processo:

Situação:

AUTORIZADA Dt. Ord. Compra: 22/05/2021

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA EPP Alameda Terracota, 185 - Sala 416-417 - Ceramica, São Caetano do Sul, SP - CEP: 09531-190 - Fone/Fax: (11) 43185444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 15965 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35210524711499000103550010000159651390270209 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	VENDA DE MERC ADQ OU REC. TERC. SUJ. ST PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210493315809 05/05/2021 16:41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR 636247590110	CNPJ 24711499000103	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO/SOCIAL COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL SBC	CNPJ/CPF 57571275001760	DATA DA EMISSÃO 05/05/2021
ENDEREÇO R Paulo Coppini, 35 - potao 2	BAIRRO/DISTRITO Dos Casa	CEP 09850655
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	FONE/FAX UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:37

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	7855,20
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	7855,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGA	FRETE POR CONTA SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 06321409000196
ENDEREÇO Av Jabaquara, 1909, Mirandópolis	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 148923420116		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896004727363	HIDROXIZINA SOL 120ML GERMED Lote: 276998, Validade: 01/2023 Fabricação: 01/2021, PMC: 53,13	30049099	060	5405	UN	50,00	8,75	437,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898049790593	MEOCARDIL 30MG 30'S Lote: 58694, Validade: 04/2022 Fabricação: 04/2020, PMC: 50,00	30049099	060	5405	UN	20,00	11,70	234,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897705200070	NOVOLIN R 100UI 10ML(G) Lote: LS6CS68, Validade: 02/2023 Fabricação: 10/2020, PMC: 64,46	30043100	060	5405	UN	350,00	20,50	7175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896006238751	PILEM 0,75MG 2'S Lote: 203842, Validade: 05/2022 Fabricação: 05/2020, PMC: 16,37	30049099	060	5405	UN	3,00	2,90	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DEVOLUÇÕES SOMENTE
 NO ATO DA ENTREGA
 NÃO ACEITAREMOS
 RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações de interesse do Contribuinte: OC 98244 -97833-9 8135-98642 -DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTÃO SS Nº 001/2018 COM A PMSBC / HORARIO DE RECEBIMENTO 08:00 ÀS 16:00 - Trib aprox: R\$1.056,52 Federal, R\$942,62 Estadual e R\$0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B95EF4	RESERVADO AO FISCO Termo de Recebimento Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota Data: 06 MAI 2021 Nome: Paulo RE: [Assinatura] Unidade: [Assinatura] Visto: [Assinatura]
---	--



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900133963No. compromisso cliente
0000000000000860985Data do Crédito
24/06/2021Valor
7.855,20

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
24/06/2021Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITACNPJ/CPF
24.711.499/0001-03Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
02898Conta Corrente
0000000000000248550Valor
7.855,20Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7CC7C4D213EB230695**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)

**FOUR MED DISTRIBUIDORA
HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA
EPP**

Av Presidente Kennedy, 2589 - Santa Paula, Sao Caetano do Sul, SP
- CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 17437

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35210724711499000103550010000174371588020169

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210765885983 07/07/2021 17:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ
24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL SBC

CNPJ/CPF
57571275001760

DATA DA EMISSÃO
07/07/2021

ENDEREÇO
R Paulo Coppini, 35 - PORTAO 02

BAIRRO/DISTRITO
Dos Casa

CEP
09850655

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
07/07/2021

MUNICÍPIO
SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
17:45

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4435,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	4435,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL F D SANCHES TRANSPORTES - ME	FRETE POR CONTA SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 33280494000164
ENDEREÇO RUA CHAVANTES, 75, JD. AGUAPEU	MUNICÍPIO MONGAGUA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 459075622119		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896472500253	DELTALAB MULTILAB SIM LOCAO 100ML Lote: 1T0469, Validade: 06/2022, Fabricação: 07/2021, PMC: 19,50	30049099	060	5405	UN	5,00	9,90	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112144892	FERRONIL 40MG 50'S Lote: 04891036, Validade: 12/2022, Fabricação: 12/2020, PMC: 16,71, Qtd.: 1 Lote: 04891042, Validade: 01/2023, Fabricação: 01/2021, PMC: 16,71, Qtd.: 1 Lote: 04891085, Validade: 04/2023, Fabricação: 04/2021, PMC: 16,71, Qtd.: 2	30049099	060	5405	UN	4,00	9,50	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896548111987	MAXITROL SUSP OFT GOTAS 5ML Lote: 73043, Validade: 10/2022, Fabricação: 11/2020, PMC: 19,38	30042099	060	5405	UN	15,00	16,50	247,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897705200070	NOVOLIN R 100UI 10ML(G) Lote: KS6CK07, Validade: 02/2023, Fabricação: 02/2021, PMC: 64,46	30043100	060	5405	UN	200,00	20,50	4100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DEVOLUÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Informações de interesse do Contribuinte: OC 97928 - 98973-98135- DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTÃO SS Nº 001/2 018 COM A PMSBC - HORARIO DE RECEBIMENTO 08:00 ÀS 11:30 E D AS 13:30 ÀS 16:00**DESCONTO DE R\$ 111,93 - REFERENTE A NF 1 6978 - RECALL 1722 DA ANVISA - ITEM MIOCARDIL - 287 COMPRIMIDOS **

RESERVADO AO FISCO

Trib aprox: R\$596,51 Federal, R\$533,34 Estadual e R\$0,00 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD

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

Data: 03 JUL 2021
Nome: _____
RE: _____
Unidade: _____
Visto: _____

COMPLEXO SAUDE SAO BERNARDO DO CAMPO

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro TitularEMISSAO : 06/09/2021
RELACAO : 079323AO BANCO SANTANDER
AGENCIA : 0110 - C/C 130356088

SANTO ANDRE SP

PRF NUMERO	PC B E N E F I C I A R I O	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 1185	FRANCISCO Y O GRAFICA ME	MATERIAL IMPRESSO	341 6255 07162-0	026892530001-40	06/09/2021	102,00
COM 1187	FRANCISCO Y O GRAFICA ME	MATERIAL IMPRESSO	341 6255 07162-0	026892530001-40	06/09/2021	406,73
COM 1188	FRANCISCO Y O GRAFICA ME	MATERIAL IMPRESSO	341 6255 07162-0	026892530001-40	06/09/2021	411,70
COM 1189	FRANCISCO Y O GRAFICA ME	MATERIAL EXPEDIENTE E ESCRITOR	341 6255 07162-0	026892530001-40	06/09/2021	45,00
COM 1196	FRANCISCO Y O GRAFICA ME	MATERIAL IMPRESSO	341 6255 07162-0	026892530001-40	06/09/2021	443,60
COM 15017	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALA	MATERIAL DE MANUTENCAO	033 4263 13004194-1	235864130001-03	06/09/2021	4.617,80
COM 15018	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALA	MATERIAL DE MANUTENCAO	033 4263 13004194-1	235864130001-03	06/09/2021	506,00
COM 15049	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALA	MATERIAL DE MANUTENCAO	033 4263 13004194-1	235864130001-03	06/09/2021	596,00
COM 15237	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALA	MATERIAL HOSPITALAR	033 4263 13004194-1	235864130001-03	06/09/2021	57,00
COM 15239	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALA	MATERIAL HOSPITALAR	033 4263 13004194-1	235864130001-03	06/09/2021	427,00
COM 15240	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALA	MATERIAL HOSPITALAR	033 4263 13004194-1	235864130001-03	06/09/2021	89,00
COM 15402	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALA	MATERIAL HOSPITALAR	033 4263 13004194-1	235864130001-03	06/09/2021	1.413,00
COM 15403	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALA	MATERIAL HOSPITALAR	033 4263 13004194-1	235864130001-03	06/09/2021	700,00
COM 15406	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALA	MATERIAL DE MANUTENCAO	033 4263 13004194-1	235864130001-03	06/09/2021	298,00
COM 15505	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALA	MATERIAL HOSPITALAR	033 4263 13004194-1	235864130001-03	06/09/2021	175,00
COM 17222	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	001 28983 24855-X	247114990001-03	06/09/2021	768,00
COM 17227	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR	MATERIAL HOSPITALAR	001 28983 24855-X	247114990001-03	06/09/2021	5.992,00
COM 17331	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	001 28983 24855-X	247114990001-03	06/09/2021	199,04
COM 174018	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTD	MEDICAMENTOS	237 1196 14447-9	058476300001-10	06/09/2021	36.458,30
COM 17437	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	001 28983 24855-X	247114990001-03	06/09/2021	4.435,00
COM 17472	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	001 28983 24855-X	247114990001-03	06/09/2021	612,00
COM 17674	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	001 28983 24855-X	247114990001-03	06/09/2021	673,80
COM 187917	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPOR	MEDICAMENTOS	001 3359 2034-6	040278940007-50	06/09/2021	30.180,00
COM 189672	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPOR	MEDICAMENTOS	001 3359 2034-6	040278940007-50	06/09/2021	20.120,00
COM 233211	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE	MEDICAMENTOS	237 33987 29357-1	112060990004-41	06/09/2021	12.180,00
COM 236398	BIONEXO DO BRASIL S/A	SERV INFORMATICA / PROC DADOS	341 2000 52805-5	040697090001-02	06/09/2021	2.166,07
COM 2370458	BOSTON SCIENTIFIC DO BRASIL	MATERIAL CIRURGICO	001 2434 6192-1	015139460001-14	06/09/2021	2.600,00



Extrato de Pagamentos

Pagamento a Fornecedores

FUNDACAO DO ABC Agência: 0110 Conta Corrente: 130356088

Convênio: 0033-0110-004901356489

Conta de Débito: 0110-000130356088

Ordem de Apresentação: Forma de Pagamento

Período da Pesquisa: 06/09/2021 - 06/09/2021

Quantidade: 18

Valor Total: R\$ 734.412,34

CC

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPIT	23.586.413/0001-03	12134	900136306	8.878,80	06/09/2021	CC	AMUNIN 06/09/2021	BCO: 0033 AG: 4263 CONTA: 000130041941	CBD9B7CB88E7734A2C0E29F
POLO CIRURGICO LTDA	08.323.951/0001-03	12136	900136307	5.193,30	06/09/2021	CC	AMUNIN 06/09/2021	BCO: 0033 AG: 0691 CONTA: 000130046318	CBD9B7C238F546D0AFC6EAC
EXPRESSA DIST. DE MEDICAMENTOS	06.234.797/0001-78	12123	900136305	50.000,00	06/09/2021	CC	AMUNIN 06/09/2021	BCO: 0033 AG: 2135 CONTA: 000130012545	CBD9B7CB122CA8082DC565
Total				64.072,10					3 Pagamentos

TED CIP

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
BIONEXO DO BRASIL S.A	04.069.709/0001-02	12135	900136318	8.752,20	06/09/2021	TED CIP	AMUNIN 06/09/2021	BCO: 0341 AG: 2000 CONTA: 0000528055 COD.ISPB: 0000528055	CBD9B7C5D7BAC332AAC9DE5
MEGA SV BRASIL TRANSPORTES LTD	26.844.771/0001-59	12133	900136317	12.590,00	06/09/2021	TED CIP	AMUNIN 06/09/2021	BCO: 0104 AG: 3300 CONTA: 0000016288 COD.ISPB: 0000016288	CBD9B7C5FD590DE445834F6
BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES	31.498.120/0001-94	12132	900136316	12.826,50	06/09/2021	TED CIP	AMUNIN 06/09/2021	BCO: 0104 AG: 3479 CONTA: 0000010616 COD.ISPB: 0000010616	CBD9B7C7F6FDAC7317F5CED
FOUR MED DISTR. HOSP. IMP. LTD	24.711.499/0001-03	12131	900136315	12.953,44	06/09/2021	TED CIP	AMUNIN 06/09/2021	BCO: 0001 AG: 2898 CONTA: 0000248550 COD.ISPB: 0000248550	CBD9B7C54A8610EF8F29F23
SUPERMED COM. E IMP. DE PROD.	11.206.099/0001-07	12130	900136314	14.161,56	06/09/2021	TED CIP	AMUNIN 06/09/2021	BCO: 0237 AG: 3398 CONTA: 0000293571 COD.ISPB: 0000293571	CBD9B7C17167E04FDCCAD5D
BOSTON SCIENTIFIC DO BRASIL LT	01.513.946/0001-14	12128	900136313	27.600,06	06/09/2021	TED CIP	AMUNIN 06/09/2021	BCO: 0001 AG: 2434 CONTA: 0000061921 COD.ISPB: 0000061921	CBD9B7C8747D27B47EA09EE
BAYER S/A	18.459.628/0097-67	12127	900136312	94.316,50	06/09/2021	TED CIP	AMUNIN 06/09/2021	BCO: 0237 AG: 2372 CONTA: 0000049336 COD.ISPB: 0000049336	CBD9B7C7329D355F897FE1A
SODROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDI	09.615.457/0001-85	12126	900136311	50.000,00	06/09/2021	TED CIP	AMUNIN 06/09/2021	BCO: 0001 AG: 0811 CONTA: 0000510009 COD.ISPB: 0000510009	CBD9B7C96C0FEF27292944A
DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E	04.027.894/0001-64	12125	900136310	129.882,29	06/09/2021	TED CIP	AMUNIN 06/09/2021	BCO: 0001 AG: 3359 CONTA: 0000020346 COD.ISPB: 0000020346	CBD9B7CB80CB34632721718
SOMA SP PRODUTOS HOSP. LTDA	05.847.630/0001-10	12124	900136309	80.000,00	06/09/2021	TED CIP	AMUNIN 06/09/2021	BCO: 0001 AG: 3415 CONTA: 0001050478 COD.ISPB: 0001050478	CBD9B7CC3656C1C4D34BBAC
CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEU	44.734.671/0001-51	12122	900136308	200.000,00	06/09/2021	TED CIP	AMUNIN 06/09/2021	BCO: 0001 AG: 5115 CONTA: 0000020141 COD.ISPB: 0000020141	CBD9B7C188F6ABC2E72F7A4
CMS PRODUTOS MPEDICOS LTDA	01.476.143/0003-07	12137	900136319	3.100,00	06/09/2021	TED CIP	AMUNIN 06/09/2021	BCO: 0001 AG: 1189 CONTA: 0000085421 COD.ISPB: 0000085421	CBD9B7C1C271229F618CDD0
AUTOPEL AUTOMACAO COM. E INF.	06.698.091/0005-90	12138	900136320	3.086,56	06/09/2021	TED CIP	AMUNIN 06/09/2021	BCO: 0341 AG: 0061 CONTA: 0000034674 COD.ISPB: 0000034674	CBD9B7C61E1A5E8A46BA69B
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO	33.399.196/0001-98	12140	900136322	19.662,10	06/09/2021	TED CIP	AMUNIN 06/09/2021	BCO: 0237 AG: 0145 CONTA: 0000288217 COD.ISPB: 0000288217	CBD9B7C14145DD5D9DBC3BC
FRANCISCO YUKIO OHAYASHI GRAFT	02.689.253/0001-40	12139	900136321	1.409,03	06/09/2021	TED CIP	AMUNIN 06/09/2021	BCO: 0341 AG: 6255 CONTA: 0000071620 COD.ISPB: 0000071620	CBD9B7C99580C76C320ABF9
Total				670.340,24					15 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)