



URGENTE

SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços
AQUISIÇÃO DE CURATIVO HIDROCOLOIDE 10X10CM.

Table with columns: Processo (62888/2021 - CHMSBC), Data Abertura (09/06/2021), Data Emissão (10/06/2021), Folha (1)

Table with columns: Serviço, Não Padrão, Reposição de estoque (X)

Table with columns: MV, BIONEXO (174327753)

Table with columns: Orçamento Referência, R\$, Fls.

Table with columns: Mapa Comparativo, Fls. (06 A 07)

Table with columns: Pedido de Análise Técnica, PLANILHA, 11, Dt, Fls.

Table with columns: Valor Final, R\$, 43.704,00, 10

Table with columns: Retorno da Análise Técnica, PLANILHA, 11, Fls.

Table with columns: Negociação, 08 A 09

Table with columns: Documentação de Exclusividade

Table with columns: Variação Última Compra, -2,88%, 10

Table with columns: Total de Fornecedores Participantes (10), Total de Itens (01), Itens fechados com o 1º colocado (00), Itens fechados a partir do colocado 2º (01), Itens retirados do processo (00), Adequação de embalagem (NÃO)

Table with columns: *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 não houve alteração de valores, permanecendo o prazo de pagamento nas datas inicialmente ofertadas (fls 08/09).

Relatório em (fls 12) demonstrando que 211 fornecedores visualizaram a pesquisa de mercado, porém somente 10 responderam a cotação.

Marca VITAMEDICAL está reprovada pela área técnica (fls 11).

Table with columns: Fornecedores, Valor Total (R\$ 43.704,00), Cond. Pagto (28 DDL)

Table with columns: Justificativa de Urgência, Sim (X), Não, Folhas (03 A 05)

Aprovação

Table with signatures and names: Henrique Madureira (Coordenador de Compras e Contratos), Larissa Helena Freire (Advogada OAB/SP Nº 428.774), Eduardo Rodrigues da Silva (Coordenador Especialista)

Table with signatures and names: Edsamuel Araújo (Diretor Administrativo), José Ramde Uchoa Jardim (Diretor Administrativo Financeiro), Ordem de Compra: 1516/21

Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC

Table with columns: 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/Solicito o cancelamento do processo

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

Silva

Página: 1 / 1
Emitido por: CAIQUE SILVA
Em: 10/06/2021 10:55

Solicitação: 62888

Solicitante: LEANDRO LIMA

Sector: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO

Motivo: 42 PROBLEMAS C/ FORNECEDOR

Data Solicitud: 09/06/2021

Data Máxima: 10/06/2021

Data da Impressão: 09/06/2021

Situação: SOLICITADA

URGENTE!

Obs: FORNECEDOR CASEX, OC 99416, NÃO POSSUI MATERIAL PARA ENTREGA.

Dados da Solicitação						Dados da Última compra				
Seq	Produto	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vir Unitário	Fornecedor
1	959 CURATIVO HIDROCOLOIDE 10X10CM	C	UNIDADE	7.200,00	1.559,00	0,00	500,00	07/06/2021	4,3700	CASEX

Especificação: CURATIVO PLUS HIDROCOLOIDE TRANSPARENTE ALIVIADOR DE PRESSAO
CURATIVO HIDROCOLOIDE PROMOVE O MEIO AMBIENTE UMIDO, FORMANDO UM GEL PARA A OTIMIZACAO DA CICATRIZACAO DAS LESOES. EVITA AS TROCAS FREQUENTES,
DIMINUINDO O RISCO DE INFECCAO. TAMANHO APROXIMADO DE 10 X 10CM

Data

Valor Total

Emissor

10 de Junho de 2021

31.464,00

Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

176327753

34600

PROC. Nº 02
FLS. 151
VISTO

Ord. Compra: 100168 Solicitação: 62888 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICAO

Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 15/06/2021

Fornecedor: 95058 POLITEX INDÚSTRIA - POLITEX INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA
CNPJ/CPF: 00.355.308/0001-50 Insc Est.: 114195885110
Endereço: VALENTIM MAGALHAES Nr.: Compl.:
Bairro: ALTO DA MOOCA Cep: 03184090
Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta: 15050 - 5 Agência: 0672 - Banco: 341
Contato(s):

E-Mail: VENDAS2@GRUPOPOLITEX.COM.BR

Telefone Comercial : 2268-3265

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.: 6 Desc. Condição de Pgto.: 28 DIAS
Período p/ Entrega: 15/06/2021 à 10/06/2021 R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID: 174327753

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qty Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
959 - CURATIVO HIDROCOLOIDE 10X10CM	CASEX			UNIDADE	7.200,0000	6,0700	0,0000	0,00	0,0000	43.704,00
Especificação: CURATIVO PLUS HIDROCOLOIDE TRANSPARENTE ALIVIADOR DE PRESSAO CURATIVO HIDROCOLOIDE PROMOVE O MEIO AMBIENTE UMIDO, FORMANDO UM GEL PARA A OTIMIZACAO DA CICATRIZACAO DAS LESOES. EVITA AS TROCAS FREQUENTES, DIMINUINDO O RISCO DE INFECCAO. TAMANHO APROXIMADO DE 10 X 10CM										

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	43.704,00
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 (=):	43.704,00

RECEBEMOS DE POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R\$ 4.249,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SBC (FUNDACAO ABC)
		Nº: 000.006.652 SÉRIE: 2

POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) RUA VALENTIM MAGALHAES, 229 ALTO DA MOOCA SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122683264 CEP: 03184090	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.006.652 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3521 1200 3553 0800 0150 5500 2000 0066 5210 0026 3607
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA M.ADQ.TERCEIRO (000)		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211523833282 - 15/12/2021 15:46:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL 114195885110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 00.355.308/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SBC (FUNDACAO ABC)		CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60	DATA DA EMISSÃO 15/12/2021
ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001		BAIRRO/DISTRITO ASSUNCAO	CEP 09850-550
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO		FONE/FAX (11) 4353-1500	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA		
Número	Data Vcto	Valor
001	12/01/2022	4.249,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 4.249,00		VALOR DO ICMS 764,82	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.249,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS					VALOR TOTAL DA NOTA 4.249,00

RAZÃO SOCIAL POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA VALENTIM MAGALHAES, 229		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 114195885110	

QUANTIDADE 3	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
-----------------	--------------------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000000000H10000001	CURATIVO HIDROCOLOIDE REGULAR 10X10CM IUNICA Lote: C075/21	30051090.0	00	5102	UN	700	6,070000	4.249,00	4.249,00	764,82	0,00	18,00	0,00	0,00

24/06/24

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

Data: 16 DEZ 2021

Nome: Diego 0209-19

RE: _____

Unidade: _____

Visor: _____

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES N. PEDIDO INTERNO: 15319. PEDIDO: 174326616 / OC 100168 / DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N.001/2016 COM A PMSBC / DA DOS BANCARIOS: 341 - ITAU AG: 0672 CC: 15050-5 . RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ART. 313	RESERVADO AO FISCO





Extrato de Pagamentos

Pagamento a Fornecedores

FUNDAÇÃO DO ABC Agência: 0110 Conta Corrente: 130107688
Convênio: 0033-0110-004906687254

Conta de Débito: 0110-000130508742

Ordem de Apresentação: Forma de Pagamento

Período da Pesquisa: 21/01/2022 - 21/01/2022

Quantidade: 1

Valor Total: R\$ 4.249,00

TED CIP									
Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO L	00.355.308/0001-50	0000010258	900007972	4.249,00	21/01/2022	TED CIP	MPPUTINI 21/01/2022	BCO: 0341 AG: 0672 CONTA: 0000150505 COD.ISPB: A5658BC938EC8B553B0B2C5	
Total				4.249,00					1 Pagamentos


O Banco Santander assegura que os pagamentos foram efetuados.

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

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

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

RECEBEMOS DE POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 9.105,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SBC (FUNDACAO ABC)	
		Nº: 000.003.963 SÉRIE : 2	

POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) RUA VALENTIM MAGALHAES, 229 ALTO DA MOOCA SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122683264 CEP: 03184090		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.003.963 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0600 3553 0800 0150 5500 2000 0039 6310 0013 1466 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 M.ADQ.TERCEIRO (000)		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210671357218 - 16/06/2021 14:54:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 114195885110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 00.355.308/0001-50	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SBC (FUNDACAO ABC)		CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60	DATA DA EMISSÃO 16/06/2021
ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO/DISTRITO ASSUNCAO	CEP 09850-550	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	FONE/FAX (11) 4353-1500	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	14/07/2021	9.105,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 9.105,00	VALOR DO ICMS 1.638,90	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.105,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 9.105,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA VALENTIM MAGALHAES, 229	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 114195885110		
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
000000000000H1 10000001	CURATIVO HIDROCOLOIDE REGULAR 10X10CM 1 UNICA Lote: C027/21	30051090	0 00	5102	UN	620	6,070000	3.763,40	3.763,40	677,41	0,00	18,00	0,00	0,00
000000000000H1 10000001	CURATIVO HIDROCOLOIDE REGULAR 10X10CM 1 UNICA Lote: C041/21	30051090	0 00	5102	UN	880	6,070000	5.341,60	5.341,60	961,49	0,00	18,00	0,00	0,00

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

Data: 17 JUN 2021
 Nome: _____
 RE: _____
 Unidade: _____
 Visto: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES N. PEDIDO INTERNO: 15315. PEDIDO: 174326616 / OC: 100168 / DESPESA RE ALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N.001/2018 COM A PMSBC / D ADOS BANCARIOS: 341 - ITAU AG: 0672 CC: 15050-5 . RICMS-SP/2000, LIV RO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ART. 313	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900135615No. compromisso cliente
11885Data do Crédito
29/07/2021Valor
10.385,00

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
POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIOCNPJ/CPF
00.355.308/0001-50Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0341/Agência
00672Conta Corrente
0000000000000150505Valor
10.385,00Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C4E71BBB8C06E223E**Central de Atendimento Santander
Empresarial**4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

RECEBEMOS DE POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 6.070,00	NF-e Nº: 000.004.149 SÉRIE : 2
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SBC (FUNDACAO ABC)	

POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) RUA VALENTIM MAGALHAES, 229  ALTO DA MOOCA SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122683264 CEP: 03184090		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.004.149 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0700 3553 0800 0150 5500 2000 0041 4910 0014 2641 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 M.ADQ.TERCEIRO (000)		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210739600396 - 01/07/2021 15:38:50	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 114195885110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 00.355.308/0001-50	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SBC (FUNDACAO ABC)		CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60	DATA DA EMISSÃO 01/07/2021
ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001		BAIRRO/DISTRITO ASSUNCAO		CEP 09850-550	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO		PHONE/FAX (11) 4353-1500	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA		
Número	Data Vcto	Valor
001	29/07/2021	6.070,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 6.070,00	VALOR DO ICMS 1.092,60	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.070,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 6.070,00					

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	LIF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA VALENTIM MAGALHAES, 229		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 114195885110			
QUANTIDADE 44	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
000000000000H110000001	CURATIVO HIDROCOLOIDE REGULAR 10X10CM UNICA Lote:C071/21	30051090	0 00	5102	UN	1000	6.070000	6.070,00	6.070,00	1.092,60	0,00	18,00	0,00	0,00

459
22/06/24

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

Data: 02 JUL 2021
 Nome: *Diliana*
 RE: 900
 Unidade: *HC Alvor*
 Visto: _____

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES N.PEDIDO INTERNO: 15315. PEDIDO: 174326616 / OC: 100168 / DESPESA RE ALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N.001/2018 COM A PMSBC / D ADOS BANCARIOS: 341 - ITAU AG: 0672 CC: 15050-5 . RICMS-SP/2000, LI VRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ART. 313	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900135768No. compromisso cliente
9512Data do Crédito
30/07/2021Valor
10.201,00

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
30/07/2021Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LCNPJ/CPF
00.355.308/0001-50Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0341/Agência
00672Conta Corrente
0000000000000150505Valor
10.201,00Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C668BBF6A4D16A567**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)