

SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços

AQUISIÇÃO DE LUVAS PARA PROCEDIMENTO COM E SEM TALCO TAM^o M.

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X
		R\$ Fls.
Orçamento Referência	-	-
	Dt	Fls.
Pedido de Análise Técnica	PLANILHA	11, 12 e 23
	Dt	Fls.
Retorno da Análise Técnica	PLANILHA	11, 12 e 23
		Fls.
Documentação de Exclusividade	-	-

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
63785/2021 - CHMSBC	20/07/2021	30/08/2021	1

MV	BIONEXO
-	179300117

Mapa Comparativo	Fls.
	17 a 20

Valor Final	R\$		
	391.000,00	24	

Negociação			
	-		07 A 09

Varição Última Compra			
	-44,95%	24	

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
46	02	00	02		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
-	-	-	-	-	-	-	-	X

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

Conforme fls. 14 a 16, os itens em questão foram revisados pela equipe de Logística e Compras, considerando que o grupo de itens solicitados faziam parte do contrato junto a empresa CBS, na qual serão abertos novos Termos de Referência, sendo assim a quantidade da compra foi reduzida para bimestral. Com o ajuste da quantidade reabrimos o PDC na Bionexo para revalidação dos valores conforme fls. 17 a 20, onde novas propostas foram apresentadas e passaram por reavaliação da área técnica as fls. 23.

Relatório em (fls 25) demonstrando que 257 fornecedores visualizaram a pesquisa de mercado.

MV 1495/1052 - Marcas **TALGE, LEMGRUBER, DESCAPARCK e UTILE LATEX** não estão homologadas ou reprovadas. Solicitamos amostras para testes (fls 11/13). Consideramos como critério de desempate entre as empresas **CIRÚRGICA JAW, BELLAMED e CBS**, o prazo de entrega e de pagamento onde a ultima citada ofertou 60/90 dias conforme fls. 22. (solicitado também a extensão do prazo de pagamento para a empresa BELLAMED as fls. 21, no entanto não houve retorno via email até o momento, sendo que apenas por telefone informaram que o prazo limite seriam 60 dias).

Processo publicado no edital da FUABC (fls 04).

Fornecedores			Valor Total	Cond. Pagto
1	CBS Médico Científica S/A		R\$ 391.000,00	60/90 DDL
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
	-	-	-

Aprovação

<p>Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC</p> <p>30/08/21</p> <p>Depto. Compras</p>	<p>Larissa Helena Freire Advogada CHMSBC</p> <p>30/08/21</p> <p>Depto. Jurídico</p>	<p>Debora C. Molla Scuriza Assessora de Qualidade CHMSBC</p> <p>30/08/21</p> <p>Comissão de Análise e Julgamento</p>
---	---	--

Aprovação	Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Emissão
<p>Edsamuel Araújo Diretor Administrativo CHMSBC</p> <p>Diretoria Administrativa</p>	<p>Jose Ramde Uchoa Jardim Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC</p> <p>Diretoria Financeira</p>	<p>Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC</p> <p>Ordem de Compra: 10/109/21</p>

Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC

AUTORIZO		NÃO AUTORIZO
<p>a emissão da Ordem de Compra no valor supracitado</p> <p>Dra. Agnes M. F. Ferrari 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>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

Página: 1 / 1
 Emitido por: MONALISA.
 Em: 20/07/2021 16:36

Solicitação: 63785
 Solicitante: LEANDRO.LIMA
 Setor: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO
 Motivo: 8 COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Data Solic.: 20/07/2021 Data Máxima: 01/09/2021
 Data da Impressão:
 Situação: SOLICITADA

Obs: Solicitação trimestral. Término do contrato de fornecimento nº 064/2020 - fornecedor CBS.

Dados da Solicitação						Dados da Última compra				
Seq	Produto	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
2	1495 LUVA P/ PROCEDIMENTO C/ TALCO M CX C/ 100UND	C	CAIXA C/100UND	13.000,00	3.994,00	1.428,00	1.100,00	12/07/2021	48,5000	CBS
Nº Entregas	1	Período p/ Entrega	01/09/2021 à 01/09/2021	3.000	Quantidade	13000				
Especificação: LUVA P/PROCEDIMENTO C/TALCO TAMANHO M CX C/100U - MOLDADO EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATOMICO, PUNHO ALTO COM ACABAMENTO, ESPESSURA FINA CONFERINDO SENSIBILIDADE TATIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTÊNCIA, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS. LUBRIFICADO COM PO BIO ABSORVIVEL A BASE DE AMIDO DE MILHO. EMBALADO EM CAIXA COM 100 UNIDADES										
1	1052 LUVA P/ PROCEDIMENTO S/ TALCO M CX C/ 100UND	C	CAIXA C/100UND	3.700,00	1.259,00	287,00	890,00	01/07/2021	97,7500	CBS
Nº Entregas	1	Período p/ Entrega	01/09/2021 à 01/09/2021	2.800	Quantidade	3700				
Especificação: MOLDADO EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATOMICO, PUNHO ALTO COM ACABAMENTO, ESPESSURA FINA CONFERINDO SENSIBILIDADE TATIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENCIA, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, SEM PO. EMBALADA EM CX COM 100UND.										
Data		Valor Total		Emissor						
20 de Julho de 2021		992.175,00								
Somatório(Vl.Ulf.Real * Qtd Solicitada)										

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

* 179300117*

xapna liso
 306/1000
 20000.00
 20000



5 - COMPLEXO HOSP SÃO BERNARDO DO CAMPO
SOULMV - Sistema de Compras
Relatório de Ordem de Compra

Página: 1/2
Emitido por: CAIQUE SILVA
Em: 10/09/2021 10:32

Ord. Compra: 102717 Solicitação: 63785 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICAO
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 10/09/2021
Fornecedor: 328 CBS - CBS MED. CIENTIFICA COM. E REPRESENTACAO LTDA
CNPJ/CPF: 48.791.685/0001-68 Insc Est.: 109793103114
Endereço: ANDRE DE LEAO Nr.: 107 Compl.:
Bairro: VILA SOCORRO Cep: 04762030
Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta: 8410 - 7 Agência: 3344 - 8 Banco: 1
Contato(s): ANTONIO
Telefone Comercial : (11) 3347-2727
Celular : (11) 99991-9221
E-Mail : ADRIANA.MARTINS@CBSMED.COM.B

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.: ISENTO
Bairro: ASSUNÇÃO Fone/Fax: -
Responsável: HENRIQUE LOPES M. DOS SANTOS 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: 10/09/2021 à 10/03/2022 R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID: 179300117

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
1495 - LUVA P/ PROCEDIMENTO C/ TALCO M CX C/ 100UND				CAIXA C/100UND	9.000,0000	31,0000	0,0000	0,00	0,0000	279.000,00
Especificação: LUVA P/PROCEDIMENTO C/TALCO TAMANHO M CX C/100U - MOLDADO EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATOMICO, PUNHO ALTO COM ACABAMENTO, ESPESSURA FINA CONFERINDO SENSIBILIDADE TATIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTÊNCIA, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS. LUBRIFICADO COM PO BIO ABSORVIVEL A BASE DE AMIDO DE MILHO. EMBALADO EM CAIXA COM 100 UNIDADES										
Detalhamento:										
1052 - LUVA P/ PROCEDIMENTO S/ TALCO M CX C/ 100UND				CAIXA C/100UND	2.800,0000	40,0000	0,0000	0,00	0,0000	112.000,00
Especificação: MOLDADO EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATOMICO, PUNHO ALTO COM ACABAMENTO, ESPESSURA FINA CONFERINDO SENSIBILIDADE TATIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENCIA, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, SEM PO. EMBALADA EM CX COM 100UND.										
Detalhamento:										

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
Total dos Produtos(+):									391.000,00	
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 (=):									391.000,00	

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data



Identificação do emittente
C.B.S. MEDICO CIENTIFICA
 S/A
 RUA PALMORINO MONACO, 630
 BRAS Cep:03043-000
 SAO PAULO/SP
 Fone: 551133472700

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA
 1-SAIDA
 N. 001127206
 SÉRIE 3
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NFE
3521 0948 7916 8500 0168 5500 3001 1272 0611 0012 6885

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO SAIDA POR VENDA PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135211078634069 16/09/2021 09:18:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 109793403114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC-COMPLEXO HOSP.MUN.SAO BERNARDO DO CAMPO CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60 DATA DE EMISSÃO 16/09/2021
 ENDEREÇO ES DOS ALVARENGAS,1001 BAIRRO/DISTRITO ASSUNCAO CEP 09850-550 DATA ENTRADA/SAÍDA 16/09/2021
 MUNICIPIO SAO BERNARDO DO CAMPO FONE/FAX 1141099299 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA 09:20:00

FATURA 001 15/11/2021 45.900,00

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS 46.900,00 VALOR DO ICMS 8.442,00 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 46.900,00
 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 46.900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.809.021/0001-58
 ENDEREÇO RUA PALMORINO MONACO N 500 MUNICIPIO SAO PAULO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 140324466110

QUANTIDADE 142 ESPECIE CAIXA(S) MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 866,600 PESO LIQUIDO 832,020

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
1495	000821	LUVAS PROCEDIMENTO M SUPERMAX C/10	40151900	200	5102	CX	840,0000	31,0000000	26.040,00	26.040,00	4.687,20	0,00	18,00%	0,00%	
		0 (10) Lote: 010						000							
		369 Dt Valid: 30/03/2													
		6													
1495	000821	LUVAS PROCEDIMENTO M SUPERMAX C/10	40151900	200	5102	CX	260,0000	31,0000000	8.060,00	8.060,00	1.450,80	0,00	18,00%	0,00%	
		0 (10) Lote: 010						000							
		351 Dt Valid: 01/02/2													
		6													
1052	000921	LUVAS PROCEDIMENTO POWDER FREE M SU	40151900	200	5102	CX	320,0000	40,0000000	12.800,00	12.800,00	2.304,00	0,00	18,00%	0,00%	
		PERMAX C/100 (10) Lote: 009						000							
		773 Dt Valid: 01/04/2													
		5													

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
 Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota
 Data: 17 SET 2021
 Nome: Eric N. Vieira
 RE: 010486
 Unidade: [Assinatura]

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 83374230 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS VISTO: BASE DE CALCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO 001.2018 COM A PMSBC
 Protocolo: 135211078634069
 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO 001.2018 COM A PMSBC 09850655 Rua
 Paulo Coppini Dos Casa Sao Bernardo do Campo SP, nº 35 Portao 2 // MAYARA // 102717
 VOLUME(S): 0000824007/0000824062/ Forma de pagamento: DEPOSITO PREDATADO

RESERVADO AO FISCO

Rota/Zona: 41/42/43 ABC



CBS: 435177



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: 18/11/2021 - 18/11/2021

Quantidade: 1

Valor Total: R\$ 46.900,00

TED CIP

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
CBS MEDICO CIENTIFICA S/A	48.791.685/0001-68	0000004530	900002637	46.900,00	18/11/2021	TED CIP	MPPUTINI 18/11/2021	BCO: 0422 AG: 0005 CONTA: 0000352181 COD.ISPB: A5658BC9363B7E003293024	
Total				46.900,00					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)

 <p>Identificação do emitente C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A RUA PALMORINO MONACO, 630 BRAS Cep:03043-000 SAO PAULO/SP Fone: 551133472700</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1 1-SAÍDA</p> <p>N. 001129819 SÉRIE 3 FOLHA 01/01</p>		
	<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 0948 7916 8500 0168 5500 3001 1298 1911 0012 4165</p>		
	<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>		

NATUREZA DA OPERAÇÃO SAIDA POR VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211117139709 24/09/2021 10:20:42-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109793403114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 48.791.685/0001-68	

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC-COMPLEXO HOSP.MUN.SAO BERNARDO DO CAMPO		57.571.275/0017-60		24/09/2021	
ENDEREÇO ES DOS ALVARENGAS,1001		BAIRRO/DISTRITO ASSUNCAO		CEP 09850-550	
MUNICIPIO SAO BERNARDO DO CAMPO		UF SP		DATA ENTRADA/SAÍDA 24/09/2021	
FONE/FAX 1141099299		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 10:18:00	

FATURA	001	23/11/2021	47.300,00
--------	-----	------------	-----------

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 47.300,00		8.514,00		0,00		0,00		47.300,00	
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 47.300,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA		0-EMITENTE								23.809.021/0001-58	
ENDEREÇO RUA PALMORINO MONACO N 500		MUNICIPIO SAO PAULO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 140324466110					
QUANTIDADE 143		ESPECIE CAIXA(S)		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 871,750		PESO LIQUIDO 836,880	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000821	LUVA PROCEDIMENTO M SUPERMAX C/10 0 (10) Lote: 010 369 Dt Valid: 30/03/2 6	40151900	200	5102	CX	840,0000	31,000000	26.040,00	26.040,00	4.687,20	0,00	18,00%	0,00%
1495													
000821	LUVA PROCEDIMENTO M SUPERMAX C/10 0 (10) Lote: 010 368 Dt Valid: 30/03/2 6	40151900	200	5102	CX	260,0000	31,000000	8.060,00	8.060,00	1.450,80	0,00	18,00%	0,00%
1495													
000921	LUVA PROCEDIMENTO POWDER FREE M SU PERMAX C/100 (10) Lote: 010 097 Dt Valid: 01/10/2 5	40151900	200	5102	CX	330,0000	40,000000	13.200,00	13.200,00	2.376,00	0,00	18,00%	0,00%
1832													

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

Data: **27 SET 2021**
Nome: *[Assinatura]*
PE: *[Assinatura]*

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		Unidade: VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 83374230						Visto: <i>[Assinatura]</i>	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO 001.2018 COM A PMSBC Protocolo: 135211117139709</p> <p>DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO 001.2018 COM A PMSBC 09850655 Rua Paulo Coppini Dos Casa Sao Bernardo do Campo SP, N 35 Portao 2 // MAYARA // 102717</p> <p>VOLUME(S): 0000828367/0000828406/0000828449/ Forma de pagamento: DEPOSITO PREDATADO</p>			
<p>Rota/Zona: 41/42/43 ABC</p>  <p>CBS: 435175</p>			



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: 06/12/2021 - 06/12/2021

Quantidade: 1

Valor Total: R\$ 47.300,00

TED CIP

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
CBS MEDICO CIENTIFICA S/A	48.791.685/0001-68	0000006767	900004916	47.300,00	06/12/2021	TED CIP	MPPUTINI 06/12/2021	BCO: 0422 AG: 0005 CONTA: 0000352181 COD.ISPB: A5658BCAB48F921192029BB	
Total				47.300,00					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)



Identificação do emitente
C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A
 RUA PALMORINO MONACO, 630
 BRAS Cep:03043-000
 SAO PAULO/SP
 Fone: 551133472700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

N. 001133336
 SÉRIE 3
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 1048 7916 8500 0168 5500 3001 1333 3611 0005 3381

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 SAÍDA POR VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135211171600750 06/10/2021 09:51:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 48.791.685/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC-COMPLEXO HOSP.MUN.SAO BERNARDO DO CAMPO
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0017-60
 DATA DE EMISSÃO: 06/10/2021
 ENDEREÇO: ES DOS ALVARENGAS,1001
 BAIRRO/DISTRITO: ASSUNCAO
 CEP: 09850-550
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 06/10/2021
 MUNICIPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO
 FONE/FAX: 1141099299
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 09:48:00

FATURA	001	05/12/2021	46.900,00
--------	-----	------------	-----------

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
46.900,00	8.442,00	0,00	0,00	46.900,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				46.900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF: SP
 CNPJ/CPF: 23.809.021/0001-58
 ENDEREÇO: RUA PALMORINO MONACO N 500
 MUNICIPIO: SAO PAULO
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 140324466110
 QUANTIDADE: 142
 ESPECIE: CAIXA(S)
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 866,600
 PESO LIQUIDO: 832,020

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000821 1490 1052	LUVA PROCEDIMENTO M SUPERMAX C/10 0 (10) Lote: 010 388 Dt Valid: 01/04/2 6	40151900	200	5102	CX	6,0000	31,0000000 000	186,00	186,00	33,48	0,00	18,00%	0,00%
000821 1490 1052	LUVA PROCEDIMENTO M SUPERMAX C/10 0 (10) Lote: 010 369 Dt Valid: 30/03/2 6	40151900	200	5102	CX	840,0000	31,0000000 000	26.040,00	26.040,00	4.687,20	0,00	18,00%	0,00%
000821 1490 1052	LUVA PROCEDIMENTO M SUPERMAX C/10 0 (10) Lote: 010 388 Dt Valid: 01/04/2 6	40151900	200	5102	CX	254,0000	31,0000000 000	7.874,00	7.874,00	1.417,32	0,00	18,00%	0,00%
000921 1052	LUVA PROCEDIMENTO POWDER FREE M SU PERMAX C/100 (10) Lote: 010 097 Dt Valid: 01/10/2 5	40151900	200	5102	CX	320,0000	40,0000000 000	12.800,00	12.800,00	2.304,00	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO 001.2018 COM A PMSBC
 Protocolo: 135211171600750
 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO 001.2018 COM A PMSBC 09850655 Rua
 Paulo Coppini Dos Casa Sao Bernardo do Campo SP, N 35 Portao 2 // MAYARA // 102717
 VOLUME(S): 0000834328/0000834348/0000834362/ Forma de pagamento: DEPOSITO PREDATADO

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

Data: 07 OUT 2021
 Nome: Eric N. Vieira
 RE: 010486
 Unidade:
 Visto:

Rota/Zona: 41/42/43 ABC



CBS: 435187



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: 15/12/2021 - 15/12/2021

Quantidade: 1

Valor Total: R\$ 46.900,00

TED CIP

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
CBS MEDICO CIENTIFICA S/A	48.791.685/0001-68	0000006998	900005112	46.900,00	15/12/2021	TED CIP	MPPUTINI 15/12/2021	BCO: 0422 AG: 0005 CONTA: 0000352181 COD.ISPB: A5658BC1EE87DEC7EF4FCA4	
Total				46.900,00					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)



Identificação do emitente
CBS MEDICO CIENTIFICA S/A
 RUA PALMORINO MONACO, 630
 BRAS Cep:03043-000
 SAO PAULO/SP
 Fone: 551133472700

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 001137993
 SÉRIE 3
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 1048 7916 8500 0168 5500 3001 1379 9311 0030 7062

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: SAÍDA POR VENDA COM ICMS-ST RETIDO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211246967217 22/10/2021 14:30:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 109793403114
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ/CPF: 48.791.685/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC-COMPLEXO HOSP.MUN.SAO BERNARDO DO CAMPO
 ENDEREÇO: ES DOS ALVARENGAS, 1001
 MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO
 FONE/FAX: 1141099299
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 DATA DE EMISSÃO: 22/10/2021
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 22/10/2021
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 14:29:00

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 58.957,20
 VALOR DO ICMS: 10.347,59
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 59.078,12
 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: 59.078,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA
 ENDEREÇO: RUA PALMORINO MONACO N 500
 MUNICÍPIO: SAO PAULO
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 140324466110
 FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF:
 CNPJ/CPF: 23.809.021/0001-58
 QUANTIDADE: 177
 ESPECIE: CAIXA(S)
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 944,729
 PESO LIQUIDO: 890,203

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
005171 262	ABSORVENTE NATURALMENTE MAIS C/ABAS C/ 8 Lote: 028. 609 Dt Valid: 30/09/24 100361	96190000	060	5405	PT	67,0000	1,8047761 20	120,92	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
002839 648	CATETER PERIFERICO INSYTE 18G 1.16 AUTOGUARD BD Lote: 013 6843 Dt Valid: 30/04/2 102715 3 Resolucao do Senado Federal nº 13/I 2, Numero da FCI 1BC13C69-416C-46F2 -BB44-0568AAF96DC3.	90183924	800	5102	PC	2.400,0000	3,0200000 00	7.248,00	7.248,00	1.304,64	0,00	18,00%	0,00%
000921 1052	LUVA PROCEDIMENTO POWDER FREE M SU PERMAX C/100 (10) Lote: 010 232 Dt Valid: 01/12/2 102717 5	40151900	200	5102	CX	450,0000	40,000000 000	18.000,00	18.000,00	3.240,00	0,00	18,00%	0,00%
005009 1327	EQUIPO MICROGOTAS BURETA 150 ML LAM EDID Lote: 781 20102 Dt Valid: 30/10/2 98544 5	90189010	200	5102	PC	50,0000	5,2304000 00	261,52	261,52	47,07	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 83374230
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:
 VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO 001.2018 COM A PMSBC
 Protocolo: 135211246967217
 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO 001.2018 COM A PMSBC Rua
 Paulo Coppini nº 35 portao 2 // BARBARA 100361 102715 102717 98544 103066
 100379 100524 99176 102759 103218 VOLUME(S):
 0000842026/0000842035/0000842037/0000842069/0000842162/0000842201/ Forma de
 pagamento: DEPOSITO PREDATADOSUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. PORTARIA CAT 68/19
 ANEXO XI - CONVENIO ICMS 142/18 BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME
 PARECER SEI Nº7698/2021 ME ALIQ. DE ICMS EM 13,30% CONF. LEI 17.293/2020,
 Art.22 - DEC. 65.470 14-01-2021
 Rota/Zona: 41/42/43 ABC

RESERVADO AO FISCO
 CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
 Recebi em ordem o(os) material(is)
 discriminados na presente nota
 Data: 25 OUT 2021
 Nome: Eric M. Vieira
 RE: 010986
 Unidade:
 Visto:



CBS: 446989



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: 06/12/2021 - 06/12/2021

Quantidade: 1

Valor Total: R\$ 59.078,12

TED CIP

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
CBS MEDICO CIENTIFICA S/A	48.791.685/0001-68	0000006778	900004927	59.078,12	06/12/2021	TED CIP	MPPUTINI 06/12/2021	BCO: 0422 AG: 0005 CONTA: 0000352181 COD.ISPB: A5658BC26EE665C57B2F9CF	
Total				59.078,12					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
C.B.S. MEDICO CIENTIFICA
S/A

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



Identificação do emitente
C.B.S. MEDICO CIENTIFICA
S/A
RUA PALMORINO MONACO, 500
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 001141304
SÉRIE 3
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 1148 7916 8500 0168 5500 3001 1413 0411 0007 6130

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SAÍDA POR VENDA ISENTA DE ICMS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211300577734 03/11/2021 18:00:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
48.791.685/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDACAO DO ABC-COMPLEXO HOSP.MUN.SAO BERNARDO DO CAMPO

CNPJ/CPF
57.571.275/0017-60

DATA DE EMISSÃO

03/11/2021

ENDEREÇO
ES DOS ALVARENGAS, 1001

BAIRRO/DISTRITO
ASSUNCAO

CEP
09850-550

DATA ENTRADA/SAÍDA
03/11/2021

MUNICÍPIO
SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE/FAX
1141099299

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
17:57:00

FATURA

001
02/01/2022
66.112,81

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 65.973,44	VALOR DO ICMS 11.841,39	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 66.112,81	
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 66.112,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.809.021/0001-58

ENDEREÇO
RUA PALMORINO MONACO N 500

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
140324466110

QUANTIDADE
205

ESPECIE
CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1238,726

PESO LIQUIDO
1179,535

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
007621	CANULA DE GUEDEL N 3 (BRANCO) 7,0CM PROTEC - NOVO MODELO Lote: 0897 62001 Dt Valid: 30/01/00	90183929	040	5102	PC	30,0000	2,4036666 70	72,11	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
000921	LUVA PROCEDIMENTO POWDER FREE M SU PERMAX C/100 (10) Lote: 010 269 Dt Valid: 01/01/2 6	40151900	200	5102	CX	450,0000	40,000000 000	18.000,00	18.000,00	3.240,00	0,00	18,00%	0,00%
001446	LUVA CIRURGICA SENSIFREE 7,0 MUCAMB O 115 Lote: 213 1 Dt Valid: 30/08/2 4 Resolucao do Senado Federal nº 13/1 2, Numero da FCI 1F4600DC-E4B9-46E9 -9489-B2D7A8E3B495.	40151100	500	5102	PA	700,0000	2,8511000 00	1.995,77	1.995,77	359,24	0,00	18,00%	0,00%
000820	LUVA PROCEDIMENTO P SUPERMAX C/10 0 (10) Lote: 010 559 Dt Valid: 30/05/2 6	40151900	200	5102	CX	840,0000	30,000000 000	25.200,00	25.200,00	4.536,00	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
83374230

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO 001.2018 COM A PMSBC
Protocolo: 135211300577734
DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO 001.2018 COM A PMSBC Rua
Paulo Coppini nº 35 ponto 2 // BARBARA 103933 102717 103065 103066 99600
103938 103947 103218 VOLUME(S):
0000847632/0000847658/0000847671/0000847732/ Forma de pagamento:
DEPOSITO PREDATADO Pedido Cliente: 103933 102717 103065 103066 99600 103938
103947 103218 ALIQ. ISENTA DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 01/99 ALIQ. DE ICMS
EM 13,30% CONF. LEI 17.293/2020, Art.22 - DEC. 65.470 14-01-2021 BASE DE
CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021 ME
Rota/Zona: 41/42/43 ABC

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 04 NOV 2020

Nome: Ni Coppini

RE: 899

Unidade: Ni/C

Visto: Ni/C



CBS: 450180



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\$ 66.112,81

TED CIP

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
CBS MEDICO CIENTIFICA S/A	48.791.685/0001-68	0000009366	900007263	66.112,81	07/01/2022	TED CIP	MPPUTINI 07/01/2022	BCO: 0422 AG: 0005 CONTA: 0000352181 COD.ISPB: A5658BCBAD0C254C32DDEF6	
Total				66.112,81					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
C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A
 RUA PALMORINO MONACO, 630
 BRAS Cep:03043-000
 SAO PAULO/SP
 Fone: 551133472700

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 001143291
 SÉRIE 3
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 1148 7916 8500 0168 5500 3001 1432 9111 0015 0275

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO SAÍDA POR VENDA
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135211331854910 10/11/2021 09:30:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 109793403114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 48.791.685/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC-COMPLEXO HOSPMUN.SAO BERNARDO DO CAMPO CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60 DATA DE EMISSÃO 10/11/2021
 ENDEREÇO ES DOS ALVARENGAS, 1001 BAIRRO/DISTRITO ASSUNCAO CEP 09850-550 DATA ENTRADA/SAÍDA 10/11/2021
 MUNICIPIO SAO BERNARDO DO CAMPO FONE/FAX 1141099299 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA 09:29:00

FATURA
 001
 09/01/2022
 15.970,36

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS 15.970,36 VALOR DO ICMS 2.874,66 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 15.970,36
 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 15.970,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA FRETE POR CONTA 0-REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.809.021/0001-58
 ENDEREÇO RUA PALMORINO MONACO N 500 MUNICIPIO SAO PAULO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 140324466110

QUANTIDADE 42 ESPECIE CAIXA(S) MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 242,200 PESO LIQUIDO 225,680

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000583	LUVA CIRURGICA SENSITEX 7,5 MUCAMBO 106 Lote: 2139 Dt Valid: 30/09/24 Resolucao do Senado Federal nº 13/1 2, Numero da FCI AA164FDD-74E2-4544 -8819-63FFC4CDF1D5.	40151100	500	5102	PA	2.800,000	1,7037000	4.770,36	4.770,36	858,66	0,00	18,00%	0,00%
000921	LUVA PROCEDIMENTO POWDER FREE MSU PERMAX C/100 (10) Lote: 010 269 Dt Valid: 01/01/2 6	40151900	200	5102	CX	210,0000	40,000000	8.400,00	8.400,00	1.512,00	0,00	18,00%	0,00%
000921	LUVA PROCEDIMENTO POWDER FREE MSU PERMAX C/100 (10) Lote: 010 232 Dt Valid: 01/12/2 5	40151900	200	5102	CX	70,0000	40,000000	2.800,00	2.800,00	504,00	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 83374230 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO 001.2018 COM A PMSBC
 Protocolo: 135211331854910
 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO 001.2018 COM A PMSBC Rua
 Pauló Coppini nº 35 portao 2 // BARBARA 103065 102717 VOLUME(S):
 0000851213/0000851216/0000851236/ Forma de pagamento: DEPOSITO PREDATADO

RESERVADO AO FISCO
CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
 Recebi em ordem o(os) material(is)
 discriminados na presente nota
 Data: 11 NOV 2021
 Nome: Michellis
 RE: 89
 Unidade: 89
 Visto: Michellis

Rota/Zona: 41/42/43 ABC



CBS: 450210



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\$ 66.112,81

TED CIP

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
CBS MEDICO CIENTIFICA S/A	48.791.685/0001-68	0000009366	900007263	66.112,81	07/01/2022	TED CIP	MPPUTINI 07/01/2022	BCO: 0422 AG: 0005 CONTA: 0000352181 COD.ISPB: A5658BCBAD0C254C32DDEF6	
Total				66.112,81					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
C.B.S. MEDICO CIENTIFICA
 S/A
 RUA PALMORINO MONACO, 630
 BRAS Cep:03043-000
 SAO PAULO/SP
 Fone: 551133472700

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 001125375
 SÉRIE 3
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 0948 7916 8500 0168 5500 3001 1253 7511 0016 4624

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 SAIDA POR VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135211053133406 10/09/2021 11:53:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 CNPJ
 48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO DO ABC-COMPLEXO HOSP.MUN.SAO BERNARDO DO CAMPO
 ENDEREÇO
 ES DOS ALVARENGAS,1001
 MUNICIPIO
 SAO BERNARDO DO CAMPO
 FONE/FAX
 1141099299
 UF
 SP

CNPJ/CPF
 57.571.275/0017-60

BAIRRO/DISTRITO
 ASSUNCAO

CEP
 09850-550

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
 10/09/2021

DATA ENTRADA/SAÍDA
 10/09/2021

HORA ENTRADA/SAÍDA
 11:54:00

001
 09/11/2021
 26.000,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 26.000,00	VALOR DO ICMS 4.680,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 26.000,00
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 26.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA

ENDERECO
 RUA PALMORINO MONACO N 500

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF
 SP

CNPJ/CPF
 23.809.021/0001-58

MUNICIPIO
 SAO PAULO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 140324466110

QUANTIDADE 65	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 334,750	PESO LIQUIDO 315,900
------------------	---------------------	-------	-----------	-----------------------	-------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
000921	LUVA PROCEDIMENTO POWDER FREE M SU PERMAX C/100 (10) Lote: 009 773 Dt Valid: 01/04/2 5	40151900	200	5102	CX	150,0000	40,000000 000	6.000,00	6.000,00	1.080,00	0,00	18,00%	0,00%
000921	LUVA PROCEDIMENTO POWDER FREE M SU PERMAX C/100 (10) Lote: 009 772 Dt Valid: 01/04/2 5	40151900	200	5102	CX	500,0000	40,000000 000	20.000,00	20.000,00	3.600,00	0,00	18,00%	0,00%

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
 Recebi em ordem o(s) material(is)
 discriminados na presente nota
 Data: 10 SET 2021
 Nome: Alexia

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 83374230

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

Unidade:

Visto:

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO 001.2018 COM A PMSBC
 Protocolo: 135211053133406

DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO 001.2018 COM A PMSBC 09850655 Rua
 Paulo Coppini Dos Casa Sao Bemardo do Campo SP, n° 35 Portao 2 // MAYARA // 102717

VOLUME(S): 0000820933/ Forma de pagamento: DEPOSITO PREDATADO

RESERVADO AO FISCO

Rota/Zona: 41/42/43 ABC



CBS: 435160



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: 18/11/2021 - 18/11/2021

Quantidade: 1

Valor Total: R\$ 26.000,00

TED CIP

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
CBS MEDICO CIENTIFICA S/A	48.791.685/0001-68	0000004524	900002631	26.000,00	18/11/2021	TED CIP	MPPUTINI 18/11/2021	BCO: 0422 AG: 0005 CONTA: 0000352181 COD.ISPB: A5658BCC01E0B1FB426F9C6	
Total				26.000,00					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)