

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
63814/2021 CHMSBC	21/07/2021	26/08/2021	1

SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços

MATERIAL MEDICO

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X

MV	BIONEXO
-	179334138

Orçamento Referência	R\$	Fls.
-	-	-

Mapa Comparativo	Fls.
-	16 a 18

1º Pedido de Análise Técnica	PLANILHA 28/07/21	10 A 13
1º Retorno de Análise Técnica	PLANILHA 05/08/21	10 A 13

Valor Final	R\$	Fls.
-	3.265,52	19 a 20

2º Pedido da Análise Técnica	-	-
2º Retorno da Análise Técnica	-	-

Negociação	-	0,00%	6 e 7
-	-	-	-

Documentação de Exclusividade	-	-
-	-	-

Variação Última Compra	33,97%	19 a 20
-	-	-

Total de Fornecedores Participantes	19
-	-

Adequação de embalagem	NÃO
-	-

Total de Itens	Itens fechados com o 1º colocado	Itens fechados a partir do colocado 2º	Itens retirados do processo	Adequação de embalagem
3	-	3	-	NÃO

*Justificativa (itens fechados a partir do 2º colocado)	Não fatura para o CHMSBC	Não atinge faturamento mínimo	Não tem o produto disponível	Somente pagto antecipado	Validade do produto menor do que a exigida	Não atende as especificações técnicas	Documentação Irregular ou Incompleta	Não atende o prazo de entrega
-	-	-	-	-	-	-	-	-

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

Para ao Item MV 16885 desclassificamos a empresa Citymed por cotar material errado (cotado na medida 20X0,55); Para o item MV 16886 desclassificamos a empresa Citymed e Stock Med, por cotar marca reprovada; Para o item MV 16890 desclassificamos as empresas Inovamed, Georgini, Cirurgica kd, Imp. Libermed, Crismed, Stock Med, Bem Estar, Ocean e M.N.P. por cotarem marcas reprovadas.

Inicialmente o processo foi aberto para compra trimestral conforme o término do contrato desse grupo de itens, onde após reavaliação da equipe de Compras e Logística, considerando a abertura de novos Termos de Referência visando a formalização contratual, optou-se pela revisão das quantidades conforme fls. 13 a 15.

As fls. 16 a 18 PDC atualizado sendo que o mesmo foi reaberto ao mercado para atualização das quantidades.

Para o item MV 16890 consta variação de 40% referente a última aquisição devido a troca de marca, em fls. 11 segue email da Injex informando a falta do item devido a falta de matéria prima e a falta de previsão de retomada no mercado.

Fornecedores			Valor Total	Cond. Pagto
1	CBS MÉDICO CIENTÍFICA S/A		R\$ 3.185,00	60 DIAS
2	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		R\$ 80,52	60 DIAS
3				
4				
5				
6				
7				

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
-	-	X	-

Aprovação		
Tiago Ferreira Nascimento Gerente de Compras e Contratos CHMSBC 	Larissa Helena Freire Advogada CHMSBC 	
Depto. Compras	Depto. Jurídico	Comissão de Análise e Julgamento

Aprovação	Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Emissão
	José Ramde Uchea Jardim Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC 	Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC
Diretoria Administrativa	Diretoria Financeira	Ordem de Compra: 08/09/2021

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

Pco

Solicitação: 63814
 Solicitante: LEANDRO LIMA
 Setor: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO
 Motivo: 8 COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Data Solic.: 21/07/2021 Data Máxima: 28/07/2021
 Data da Impressão:
 Situação: SOLICITADA

Obs: COMPRA TRIMESTRAL. TÉRMINO DO CONTRATO DE FORNECIMENTO Nº 064/2020 COM A CBS.

ID: 179334138

Dados da Solicitação						Dados da Última compra			
Seq	Produto	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário Fornecedor
1	16885 AGULHA DESCARTÁVEL COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 25X0,50	C	UNIDADE	400,00 300	83,00	100,00	200,00	11/06/2021	0,3900 CBS
Especificação: AGULHA DESCARTÁVEL 25X0,50 EM AÇO INOXIDÁVEL, ESTÉRIL, BIZEL TRIFACETADO, PONTA AGUÇADA, PROTETOR DE ENCAIXE FIRME, CANHÃO DE MATERIAL PLÁSTICO TRANSLÚCIDO, COLORIDO QUE INDIQUE O DIÂMETRO DA AGULHA, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA (CAPA DE PROTEÇÃO DE SISTEMA DUPLO), TAMPA PROTETORA DO CORPO EM POLIPROPILENO, INDIVIDUAL COM LOCAL ADEQUADO QUE POSSIBILITE ABERTURA ASSÉPTICA, EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO CONFORME RDC Nº185 DE 22 DE OUTUBRO DE 2001. ADAPTAÇÃO UNIVERSAL PARA SERINGAS TIPO LUER. PRAZO DE VALIDADE DE NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR REGISTRO NO MS. ISENTA DE LÁTEX									
2	16886 AGULHA DESCARTÁVEL COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 25X6	C	UNIDADE	500,00 400	100,00	0,00	200,00	08/07/2021	0,4550 SOMA/SP
Especificação: AGULHA DESCARTÁVEL 25X6 EM AÇO INOXIDÁVEL, ESTÉRIL, BIZEL TRIFACETADO, PONTA AGUÇADA, PROTETOR DE ENCAIXE FIRME, CANHÃO DE MATERIAL PLÁSTICO TRANSLÚCIDO, COLORIDO QUE INDIQUE O DIÂMETRO DA AGULHA, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA (CAPA DE PROTEÇÃO DE SISTEMA DUPLO), TAMPA PROTETORA DO CORPO EM POLIPROPILENO, INDIVIDUAL COM LOCAL ADEQUADO QUE POSSIBILITE ABERTURA ASSÉPTICA, EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO, ISENTA DE LÁTEX, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO CONFORME RDC Nº185 DE 22 DE OUTUBRO DE 2001. ADAPTAÇÃO UNIVERSAL PARA SERINGAS TIPO LUER. PRAZO DE VALIDADE DE NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR REGISTRO NO MS. ISENTA DE LÁTEX									
3	16890 AGULHA DESCARTÁVEL COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 30X8	C	UNIDADE	13.000,00 8200	3.783,00	4.375,00	3.000,00	04/06/2021	0,3900 CBS
Especificação: AGULHA DESCARTÁVEL 30X8 EM AÇO INOXIDÁVEL, ESTÉRIL, BIZEL TRIFACETADO, PONTA AGUÇADA, PROTETOR DE ENCAIXE FIRME, CANHÃO DE MATERIAL PLÁSTICO TRANSLÚCIDO, COLORIDO QUE INDIQUE O DIÂMETRO DA AGULHA, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA (CAPA DE PROTEÇÃO DE SISTEMA DUPLO), TAMPA PROTETORA DO CORPO EM POLIPROPILENO, INDIVIDUAL COM LOCAL ADEQUADO QUE POSSIBILITE ABERTURA ASSÉPTICA, EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO, ISENTA DE LÁTEX, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO CONFORME RDC Nº185 DE 22 DE OUTUBRO DE 2001. ADAPTAÇÃO UNIVERSAL PARA SERINGAS TIPO LUER. PRAZO DE VALIDADE DE NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR REGISTRO NO MS. ISENTA DE LÁTEX									

Data

Valor Total

Emissor

21 de Julho de 2021

5.453,50

Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados



Ord. Compra: 102575 Solicitação: 63814 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICAO
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 08/09/2021
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.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
Período p/ Entrega: 08/09/2021 à 08/02/2022 R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID: 179334138

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	QtD Compr.	VI Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
16886 - AGULHA DESCARTÁVEL COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 25X6	BD			UNIDADE	400,0000	0,3500	0,0000	0,00	0,0000	140,00

Especificação: AGULHA DESCARTÁVEL 25X6 EM AÇO INOXIDÁVEL, ESTÉRIL, BIZEL TRIFACETADO, PONTA AGUÇADA, PROTETOR DE ENCAIXE FIRME, CANHÃO DE MATERIAL PLÁSTICO TRANSLÚCIDO, COLORIDO QUE INDIQUE O DIÂMETRO DA AGULHA, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA (CAPA DE PROTEÇÃO DE SISTEMA DUPLO), TAMPA PROTETORA DO CORPO EM POLIPROPILENO, INDIVIDUAL COM LOCAL ADEQUADO QUE POSSIBILITE ABERTURA ASSÉPTICA, EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO CONFORME RDC Nº 185 DE 22 DE OUTUBRO DE 2001. ADAPTAÇÃO UNIVERSAL PARA SERINGAS TIPO LUER. PRAZO DE VALIDADE DE NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR REGISTRO NO MS, ISENTA DE LÁTEX

Detalhamento:

16890 - AGULHA DESCARTÁVEL COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 30X8	BD			UNIDADE	8.700,0000	0,3500	0,0000	0,00	0,0000	3.045,00
---	----	--	--	---------	------------	--------	--------	------	--------	----------

Especificação: AGULHA DESCARTÁVEL 30X8 EM AÇO INOXIDÁVEL, ESTÉRIL, BIZEL TRIFACETADO, PONTA AGUÇADA, PROTETOR DE ENCAIXE FIRME, CANHÃO DE MATERIAL PLÁSTICO TRANSLÚCIDO, COLORIDO QUE INDIQUE O DIÂMETRO DA AGULHA, COM DISPOSITIVO

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
DE SEGURANÇA (CAPA DE PROTEÇÃO DE SISTEMA DUPLO), TAMPA PROTETORA DO CORPO EM POLIPROPILENO, INDIVIDUAL COM LOCAL ADEQUADO QUE POSSIBILITE ABERTURA ASSÉPTICA, EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO, ISENTO DE LÁTEX, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO CONFORME RDC N° 185 DE 22 DE OUTUBRO DE 2001, ADAPTAÇÃO UNIVERSAL PARA SERINGAS TIPO LUER. PRAZO DE VALIDADE DE NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR REGISTRO NO MS. ISENTA DE LÁTEX										

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	3.185,00
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 (=):	<u>3.185,00</u>

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data



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

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

N. 001124643
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0948 7916 8500 0168 5500 3001 1246 4311 0030 9450

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
135211042861676 08/09/2021 15:13:24-03:00

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

CNPJ/CPF

57.571.275/0017-60

DATA DE EMISSÃO

08/09/2021

ENDEREÇO

ES DOS ALVARENGAS,1001

BAIRRO/DISTRITO

ASSUNCAO

CEP

09850-550

DATA ENTRADA/SAÍDA

08/09/2021

MUNICÍPIO

SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE/FAX

1141099299

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

15:10:00

FATURA

001
07/11/2021
4.727,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

4.727,50

VALOR DO ICMS

628,76

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.727,50

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

4.727,50

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

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

140324466110

QUANTIDADE

9

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

27,170

PESO LIQUIDO

20,550

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
002311	SERINGA PLASTICA PERDA DE RESITENCI A LUER LOK 07ML BD Lote: 033 7372 Dt Valid: 30/11/2 5 1591	90183119	200	5102	PC	100,0000	25,225000 000	2.522,50	2.522,50	335,49	0,00	13,30%	0,00%
004760	AGULHA HIPODERMICA 25 X 6 ECLIPSE BD (100) Lote: 118 1297 Dt Valid: 30/06/2 6 16886	90183219	500	5102	PC	300,0000	0,3500000 00	105,00	105,00	13,97	0,00	13,30%	0,00%
005086	AGULHA HIPODERMICA 30 X 8 ECLIPSE BD (100) Lote: 118 1279 Dt Valid: 30/06/2 6 16890	90183219	500	5102	PC	6.000,000 0	0,3500000 00	2.100,00	2.100,00	279,30	0,00	13,30%	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: 135211042861676

DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO 001.2018 COM A PMSBC 09850655 Rua

Páulo Cöppini Dos Casa Sao Bernardo do Campo SP, N 35 PORTAO 2 // MAYARA //102578

102575.VOLUME(S): 0000819716/ Forma de pagamento: DEPOSITO PREDATADO Pedido Cliente:

102578; 102575/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



CBS: 434262

RESERVADO AO FISCO

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

Data:

09 SET 2021

Nome:

RE

Unidade:

Visto:



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: 30/11/2021 - 30/11/2021

Quantidade: 1

Valor Total: R\$ 4.727,50

TED CIP

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$ Pagamento	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
CBS MEDICO CIENTIFICA S/A	48.791.685/0001-68	0000005577	900003832	4.727,50	30/11/2021	TED CIP	MPPUTINI 30/11/2021	BCO: 0422 AG: 0005 CONTA: 0000352181 COD.ISPB: A5658BC928904D143CAE5F9	
Total				4.727,50					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)



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

DAINTE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001132013
 SÉRIE 3
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 1048 7916 8500 0168 5500 3001 1320 1311 0020 0397

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 135211150335413 01/10/2021 10:41:12-03:00

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 CNPJ/CPF: 57.571.275/0017-60 DATA DE EMISSÃO: 01/10/2021
 ENDEREÇO: ES DOS ALVARENGAS,1001 BAIRRO/DISTRITO: ASSUNCAO CEP: 09850-550 DATA ENTRADA/SAÍDA: 01/10/2021
 MUNICIPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO FONE/FAX: 1141099299 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA: 10:36:00
 FATURA 001 30/11/2021 35,00

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
35,00	4,66	0,00	0,00	35,00
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
				35,00

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: 1 ESPECIE: CAIXA(S) MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,390 PESO LIQUIDO: 0,350

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
004760	AGULHA HIPODERMICA 25 X 6 ECLIPSE BD (100) Lote: 118 1297 Dt Valid: 30/06/2 6	90183219	500	5102	PC	100,0000	0,3500000	35,00	35,00	4,66	0,00	13,30%	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: 135211150335413
 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 // 102575
 VOLUME(S): 0000832117/ Forma de pagamento: DEPOSITO PREDATADOALIQ. DE ICMS EM 13,30%
 CONF. LEI 17.293/2020, Art.22 - DEC. 65.470 14-01-2021

RESERVADO AO FISCO CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
 Recebi em ordem o(os) material(is)
 discriminados na presente nota
 Data: 04 OUT 2021
 Nome: _____
 RE: _____
 Unidade: _____
 Visto: _____

Rota/Zona: 41/42/43 ABC  **CBS: 434266**



Extrato de Pagamentos

Pagamento a Fornecedores

FUNDACAO 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\$ 35,00

TED CIP

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$ Pagamento	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
CBS MEDICO CIENTIFICA S/A	48.791.685/0001-68	0000006987	900005101	35,00	15/12/2021	TED CIP	MPPUTINI 15/12/2021	BCO: 0422 AG: 0005 CONTA: 0000352181 COD.ISPB: A5658BCD53CD1A6ABC6507D	
Total				35,00					1 Pagamentos

O Banco Santander assegura que os pagamentos foram efetuados.
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)

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)