

São Paulo, 29 de março de 2021.

À
Presidência da FUABC
Dra. Adriana Berringer Stephan

PROCESSO Nº _____
PÁGINA _____
VISTO _____

Ref: Requerimento de adesão ao contrato de Serviços de locação de ventiladores pulmonares mecânicos e monitores, incluindo manutenção preventiva e corretiva com fornecimento de peças.
Processo nº 033/21

Prezada Senhora,

Com nossos cordiais cumprimentos, formalizamos o interesse do Hospital Estadual Metropolitano Santa Cecília em aderir ao processo nº 033/21 firmado pela Fundação do ABC com a empresa MEDIMPLANTES PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

Hospital Estadual Metropolitano Santa Cecília
Praça Marechal Deodoro, 151, Santa Cecília – São Paulo SP
CEP: 01150-011

Atenciosamente,



Sandra Regina Giron Gallo
Diretora Geral

SANDRA REGINA GIRON GALLO
Diretora Geral
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecília - FUABC

TERMO DE ADESÃO AOS SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE VENTILADORES PULMONARES MECÂNICOS E MONITORES, INCLUINDO MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA COM FORNECIMENTO DE PEÇAS.

EMENTA: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE VENTILADORES PULMONARES MECÂNICOS, INCLUINDO MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA COM FORNECIMENTO DE PEÇAS, VISANDO ATENDER AS UNIDADES GERIDAS PELA FUNDAÇÃO DO ABC E SUAS MANTIDAS, CONFORME CONTRATO N.º 033/21, FIRMADO ENTRE A FUNDAÇÃO DO ABC E A EMPRESA MEDIMPLANTES PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES.LTDA, PELO PERÍODO DE 06 (SEIS) MESES.

UNIDADE GERENCIADA: HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO SANTA CECÍLIA.

Pelo presente instrumento de termo de adesão à prestação de serviços, de um lado a **FUNDAÇÃO DO ABC**, inscrita no CNPJ sob o nº 57.571.275/0001-00, com endereço na Av. Príncipe de Gales, 821 – Santo André – SP, neste ato, representada pelo seu Presidente, DRA. ADRIANA BERRINGER STEPHAN, brasileira, solteira, médica, portadora da cédula de identidade RG n.º 19.230.137-8, inscrita no CPF/MF n.º 149.011.988-40, doravante denominada simplesmente “MANTENEDORA”, e, de outro lado, a Unidade Gerenciada **HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO SANTA CECÍLIA**, com endereço à Praça Marechal Deodoro, 151 - Santa Cecília, São Paulo - SP, 01150-011, neste ato representada por seu Diretor (a) Geral, Sr. (a) **SANDRA REGINA GIRON GALLO**, brasileira, enfermeira, casada, portadora da cédula de identidade RG. nº 6.578.909-X, inscrita no CPF/MF sob o nº 91.990.638-72, doravante simplesmente denominada “UNIDADE GERENCIADA”, convencionam por celebrar a adesão da

Unidade aos serviços pactuados no contrato principal, a qual reger-se-á pelas cláusulas e condições seguintes:

1- DO OBJETO.

1.1 – Versa o presente acordo na adesão da Unidade Gerenciada **HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO SANTA CECÍLIA**, ao contrato chamado "CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE VENTILADORES PULMONARES MECÂNICOS E MONITORES, INCLUINDO MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA COM FORNECIMENTO DE PEÇAS, VISANDO ATENDER AS UNIDADES GERIDAS PELA FUNDAÇÃO DO ABC E SUAS MANTIDAS PELO PERÍODO DE 06 (SEIS) MESES, celebrado entre a **FUNDAÇÃO DO ABC** e a empresa **MEDIMPLANTES PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.**, no dia 25 de março do ano de dois mil e vinte um.

1.2– A Unidade Mantida adere plenamente e sem nenhum tipo de restrição a todas as cláusulas constantes no contrato referido na **Cláusula 1ª**, passando, nesse ato, a assumir todos os direitos e deveres referentes ao status de Unidade Gerenciada.

2- DO VALOR DO CONTRATO.

2.1 – A unidade gerenciada **HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO SANTA CECÍLIA**, compromete-se a pagar os valores estabelecidos na proposta da Contratada, proporcionalmente as suas expectativas estimada de 30 (trinta) respiradores e 30 (trinta) monitores, conforme consta no Processo Administrativo n.º 0033/21, perfazendo o valor mensal de R\$ 345.000,00 (trezentos e quarenta e cinco mil reais), e para o valor total global de R\$ 2.070.000,00 (dois milhões e setenta mil reais) para o período de 180 (cento e oitenta) dias;

VALORES UNITÁRIOS DA LOCAÇÃO MENSAL

Respiradores	Monitores
R\$ 8.000,00 (oito mil reais)	R\$ 3.500,00 (três mil e quinhentos reais)

3.0 DA VIGÊNCIA

3.1 O presente Termo de Adesão terá vigência a partir da data de sua assinatura com término previsto em 25/09/2021, acompanhando impreterivelmente a vigência do contrato principal.

4.0 DAS CONDIÇÕES GERAIS

4.1 A CONTRATADA, a FUNDAÇÃO DO ABC e a Unidade Gerenciada HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO SANTA CECÍLIA, não poderão ceder, transferir ou, de qualquer modo, alienar direitos e obrigações decorrentes do presente acordo, sem a prévia e expressa anuência das outras partes.

4.2 As partes somente poderão alterar o presente acordo, no todo ou em parte, mediante Termo Aditivo ao presente contrato, devendo ainda ser assinado por ambas as partes.

4.3 – Os representantes das partes que assinam o presente termo declaram que se encontram investidos dos competentes poderes, de ordem legal e societária para tanto, sob as penas da lei e assumindo pessoalmente todas as responsabilidades de caráter civil e criminal decorrentes, no caso de falsidade de suas declarações.

4.4 – O presente acordo presta-se ao seu fim específico, não estabelecendo, portanto, nenhuma forma de sociedade, associação, consórcio ou qualquer vinculação de responsabilidades solidária entre as partes. As partes responderão individual e integralmente por todos os encargos sociais, seguros indenizações e outros dispêndios ocasionados pelo vínculo empregatício por elas mantido com seus funcionários.

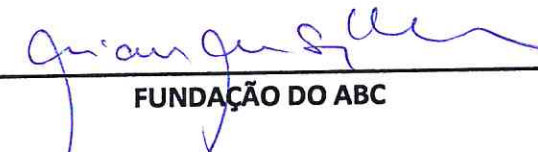
4.5 - O presente instrumento se sobrepõe a todas as disposições relacionadas à matéria em questão, bem como sobre quaisquer contratos pré-existentes entre as

5.0 DAS OMISSÕES E DO FORO

5.1 Os casos omissos ou não previstos no presente instrumento serão resolvidos de comum acordo entre as partes, ou quando não, fica eleito desde já o foro da comarca e cidade de Santo André, Estado de São Paulo, para dirimi-los, renunciando-se a qualquer outro, por mais privilegiado se apresente.

E por estarem as partes de comum acordo sobre as cláusulas, termos e condições deste instrumento, firmam-no em 03 (três) vias, na presença de 02 (duas) testemunhas

Santo André, 16 de abril de 2021.



FUNDAÇÃO DO ABC



HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO SANTA CECÍLIA

SANDRA REGINA GIRON GALLO
Diretora Geral
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecília - FUABC

TESTEMUNHAS:

1- Sandra Regina CREA 5069149327

2- Rodrigo Moriatti Luy CRF 32328

Ao
Departamento de Compras
Sr. Luiz Fernando Abuassali,

Referente a **Adesão- Contrato 0033-21 Locação de Equipamentos Médicos o Hospital Estadual Metropolitano Santa Cecília**, de acordo com o estabelecido no TAC e no regimento interno de compras, estamos efetuando reserva no valor de R\$ 2.070.000,00 (Dois milhões e setenta mil reais).

Em atenção ao pedido acima referenciado, informamos que o **Hospital Estadual Metropolitano Santa Cecilia** dispõe de verba para a contratação das empresas, conforme previsão orçamentária.

São Paulo, 17 de abril de 2021.

Fábio Musser
Gerente Financeiro
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecilia - FUABC



Fábio Musser
Gerente Financeiro HEMSC

Recebemos de MEDIMPLANTES - SERVIÇOS E PRODUTOS ESPECIALIZADOS LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
 Emissão: 01/07/2021 Destinatário: FUNDAÇÃO DO ABC Valor Total: 345.000,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 No. 0001035
 SÉRIE: 001

MEDIMPLANTES - SERVIÇOS E PRODUTOS ESPECIALIZADOS LTDA

SIA QUADRA 5-C SN
 CEP: 71200-055
 SIA-BRASILIA - DF
 Fone/Fax: (61)33860-486

MED SERVIÇOS

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 1
 2 - ENTRADA

No. 0001035
 SÉRIE: 001 FL: 01/01

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO: Serviço Prestado

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 353210034395840 - 01/07/2021 22:09:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 07.593.228/001-58 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 07.593.228/001-58 CNPJ / GPF: 14.683.737/0001-60 CHAVE DE ACESSO DA NF e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR: 53-2107-14.683.737/0001-60-55-001-000.001.035-121.070.155-6

DESTINATÁRIO/REMETENTE: FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ/CPPF: 57.571.275/0001-00 DATA DA EMISSÃO: 01/07/2021

BAIRRO/DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL CEP: 09060-870 DATA DA SAÍDA: 01/07/2021

ENDEREÇO: LAURO GOMES 2000 MUNICÍPIO: SANTO ANDRE FONE / FAX: (11)32866-5400 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA:

FATURA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	345.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 60,0000 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	Desc.	VLR.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0004172	Locação de Monitor, incluindo manutenção preventiva e corretiva com fornecimento de peças - contrato 0033/21	00	08	6933	Serv	20,0000	3.500,0000	0,00	70.000,00	0,00	0,00	0,00	0
0004172	Locação de Monitor, incluindo manutenção preventiva e corretiva com fornecimento de peças - contrato 0033/21	00	06	6933	Serv	10,0000	3.500,0000	0,00	35.000,00	0,00	0,00	0,00	0
0004173	Locação de Ventilador Pulmonar, incluindo manutenção preventiva e corretiva com fornecimento de peças - contrato 0033/21	00	08	6933	Serv	20,0000	8.000,0000	0,00	160.000,00	0,00	0,00	0,00	0
0004173	Locação de Ventilador Pulmonar, incluindo manutenção preventiva e corretiva com fornecimento de peças - contrato 0033/21	00	06	6933	Serv	10,0000	8.000,0000	0,00	80.000,00	0,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 07.593.228/001-58 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 345.000,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total Aproximado dos Tributos: R\$12.592,50 - - Percentual Serviço: 0,00%

Dados Bancários: Banco do Brasil - Agência 3380-4 C/C 73.045-9

Nome Fantasia: FUABC - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

INFORMAÇÕES SOBRE RETENÇÕES

CÓDIGO DO PARTICIPANTE: 0005798

RESERVADO AO FISCO

LACIR PEREIRA
 Engenheiro Clínico
 Hospital Estadual Metropolitano
 Santa Cecília FUABC
 27.07.2021

500002121

Recibimos de MEDIMPLANTES - SERVICOS E PRODUTOS ESPECIALIZADOS LTDA os produtos de Nota Fiscal Indicada ao lado.
Emissão: 06/08/2021 Destinatário: FUNDAÇÃO DO ABC Valor Total: 300.150,00

NF-e

No. 0001045

SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MEDIMPLANTES - SERVICOS E
PRODUTOS ESPECIALIZADOS LTDA

SIA QUADRA 5-C SN
CEP: 71200-055
SIA-BRASILIA - DF
Fone/Fax: (61)33860-486

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA
No. 0001045
SÉRIE: 001

1

FL: 01/01

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Serviço Prestado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

353210042242730 - 10/08/2021 11:54:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

07.593.228/001-58

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

14.683.737/0001-60

CHAVE DE ACESSO DA NF e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

53-2108-14.683.737/0001-60-55-001-000.001.045-121.080.655-2

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0001-00

DATA DA EMISSÃO

06/08/2021

ENDEREÇO

LAURO GOMES 2000

BAIRRO/DISTRITO

VILA SACADURA CABRAL

CEP

09060-870

DATA DA SAÍDA

06/08/2021

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

FONE / FAX

(11)32668-5400

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

0001045(1) Vencido:13/08/2021 R\$ 300.150,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300.150,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
60,0000				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	Desc.	VLR.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0004172	Locação de Monitor, incluindo manutenção preventiva e corretiva com fornecimento de peças - contrato 0033/21	00	06	6933	Serv	20,0000	3.045,0000	0,00	60.900,00	0,00	0,00	0,00	0
0004172	Locação de Monitor, incluindo manutenção preventiva e corretiva com fornecimento de peças - contrato 0033/21	00	06	6933	Serv	10,0000	3.045,0000	0,00	30.450,00	0,00	0,00	0,00	0
0004173	Locação de Ventilador Pulmonar, incluindo manutenção preventiva e corretiva com fornecimento de peças - contrato 0033/21	00	06	6933	Serv	20,0000	6.960,0000	0,00	139.200,00	0,00	0,00	0,00	0
0004173	Locação de Ventilador Pulmonar, incluindo manutenção preventiva e corretiva com fornecimento de peças - contrato 0033/21	00	06	6933	Serv	10,0000	6.960,0000	0,00	69.600,00	0,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
07.593.228/001-58	300.150,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total Aproximado dos Tributos: R\$10.955,48 - - Percentual Serviço: 0,00%
Dados Bancários: Banco do Brasil - Agência 3380-4 C/C 73.045-9
Nome fantasia: FUABC - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

RESERVAÇÃO FISCO

INFORMAÇÕES SOBRE RETENÇÕES

SC 0002/21

CÓDIGO DO PARTICIPANTE: 0006798

Recebemos de MEDIMPLANTES - SERVICOS E PRODUTOS ESPECIALIZADOS LTDA os produtos da Nota Fiscal L: Emissão: 09/09/2021 Destinatário: FUNDAÇÃO DO ABC Valor Total: 300.150,00

No. 0001055

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 001

MEDIMPLANTES - SERVICOS E PRODUTOS ESPECIALIZADOS LTDA



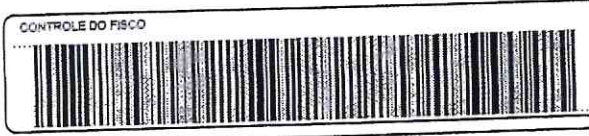
SIA QUADRA 5-C SN
CEP: 71200-055
SIA-BRASILIA - DF
Fone/Fax: (61)33860-468

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA 1
2 - ENTRADA

No. 0001055
SÉRIE: 001

FL: 01/01



NATUREZA DA OPERAÇÃO: Serviço Prestado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 353210048296338 - 09/09/2021 10:22:56

CHAVE DE ACESSO DA NF e PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR: 53-2109-14.683.737/0001-60-55-001-000.001.055-121.090.955-6

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 07.593.228/001-58 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: - CNPJ / CPF: 14.683.737/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE: FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ/CPF: 57.571.275/0001-00 DATA DA EMISSÃO: 09/09/2021

BAIRRO/DISTRITO: SANTA CECÍLIA CEP: 01150-011 DATA DA SAÍDA: 09/09/2021

MUNICÍPIO: SÃO PAULO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: - HORA DE SAÍDA: -

FATURA: 0001055(1) Vencido:09/09/2021 R\$ 300.150,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	FCP SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 0
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: 300,150

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: -

RAZÃO SOCIAL: - FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT: - PLACA DO VEÍCULO: - UF: - CNPJ/CPF: -

ENDEREÇO: - MUNICÍPIO: - UF: - INSCRIÇÃO ESTADUAL: -

QUANTIDADE: 60,0000 ESPÉCIE: - MARCA: - NUMERAÇÃO: - PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	Desc.	VLR.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	ALIQ. ICMS
0004172	Locação de Monitor, incluindo manutenção preventiva e corretiva com fornecimento de peças - contrato 0033/21	00	06	6933	Serv	20,0000	3.045,0000	0,00	60.900,00	0,00	0,00	0,00
0004172	Locação de Monitor, incluindo manutenção preventiva e corretiva com fornecimento de peças - contrato 0033/21	00	06	6933	Serv	10,0000	3.045,0000	0,00	30.450,00	0,00	0,00	0,00
0004173	Locação de Ventilador Pulmonar, incluindo manutenção preventiva e corretiva com fornecimento de peças - contrato 0033/21	00	06	6933	Serv	20,0000	6.960,0000	0,00	139.200,00	0,00	0,00	0,00
0004173	Locação de Ventilador Pulmonar, incluindo manutenção preventiva e corretiva com fornecimento de peças - contrato 0033/21	00	06	6933	Serv	10,0000	6.960,0000	0,00	69.600,00	0,00	0,00	0,00


CÁLCULO ISSQN: INSCRIÇÃO ESTADUAL: 07.593.228/001-58 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 300.150,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Total Aproximado dos Tributos: R\$10.955,48 - Percentual Serviço: 0,00% Dados Bancários: Banco do Brasil - Agência 3380-4 C/C 73.045-9

INFORMAÇÕES SOBRE RETENÇÕES

RESERVADO AO FISCO



CÓDIGO DO PARTICIPANTE: 0007558

5C000212

196176

Recibido de MEDIMPLANTES - SERVICIOS E PRODUTOS ESPECIALIZADOS LTDA o produto da Nota Fiscal Eletrônica de nº 0001062
 Emitido em 19/10/2021 Destinatário: FUNDAÇÃO DO ABC VIA TELA 200.19508

DATA DE REGISTRO: 19/10/2021
 IDENTIFICAÇÃO BÁSICA DA NOTA FISCAL: 0001062

RF: No. 0001062
 SÉRIE: 001

MEDIMPLANTES - SERVICIOS E PRODUTOS ESPECIALIZADOS LTDA

SIA QUADRA 9-C SN
 CEP: 71200-035
 SIA-BRASILIA - DF
 Povoação: (61) 3399-466

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA 1
 2 - ENTRADA
 No. 0001062
 SÉRIE: 001
 FL: 01/01

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO: Serviço Prestado
 PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO: 353210056793667 - 19/10/2021 16:37:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 07.583.228/001-58
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 14.883.737/0001-80
 CNPJ/CPF: 14.883.737/0001-80
 CHAVE DE ACESSO DA NF e CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: 83-2110-14.883.737/0001-80-58-001-000.001.062-121.101.955-9

DESTINATÁRIO/EMITENTE: FUNDAÇÃO DO ABC
 CNPJ/CPF: 97.971.275/0001-00
 DATA DA EMISSÃO: 19/10/2021

ENDEREÇO: PRAÇA MARECHAL DEODORO 151
 BAIRRO/CIDADE: SANTA CECÍLIA
 CEP: 01160-011
 DATA DA SAÍDA: 19/10/2021

MUNICÍPIO: SÃO PAULO
 FONE/FAX: (11) 286-6540
 UF: SP
 DATA DE SAÍDA:

VALOR TOTAL DA NOTA: 250.125,00
 0001062(1) Valor: 22105021 R\$ 250.125,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DE IPI SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO DESPESAS	DESPESAS	COTAS DESPESAS ACH. ESCOLHIDAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250.125,00

TRANSPORTADOR/VOLANTES TRANSPORTADOS

RUA SOCIAL: FRETE PELA CONTINUAÇÃO DO ESTABELECIMENTO
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 60,0000
 ESPÉCIE: MARCA: RUVERÇÃO: PESO BRUTO: 0,000
 PESO LÍQUIDO: 0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	GRUP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	Desp.	VL. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0004172	Limpeza de Motor, incluindo manutenção preventiva e corretiva com fornecimento de peças - categoria 000321	00	06	6931	Serv	20,0000	3.048,0000	10,150 00	60.750,00	0,00	0,00	0,00	0
0004172	Limpeza do Motor, incluindo manutenção preventiva e corretiva com fornecimento de peças - categoria 000321	00	06	6931	Serv	10,0000	3.048,0000	5,075 00	30.375,00	0,00	0,00	0,00	0
0004173	Limpeza de Ventilador Palanar, incluindo manutenção preventiva e corretiva com fornecimento de peças - categoria 000321	00	06	6933	Serv	20,0000	6.060,0000	23,200 00	116.000,00	0,00	0,00	0,00	0
0004173	Limpeza de Ventilador Palanar, incluindo manutenção preventiva e corretiva com fornecimento de peças - categoria 000321	00	06	6933	Serv	10,0000	6.060,0000	11,600 00	59.200,00	0,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DE IPI

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 07.583.228/001-58
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 250.125,00
 BASE DE CÁLCULO DO IPI: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total Apovado dos Titular: R\$9.129,57 - Percentual Serviço: 0,004
 Desconto s/ IPI: 90.025,00 e Outros Descontos Compensados: 0,00 n Total: 90.025,00
 Dados Bancários: Banco do Brasil - Agência 3399-3 CIO 73.045.9

RESERVAÇÃO DE FISCO

LACIR PEREIRA
 Engenheiro Clínico
 Hospital Estadual Metropolitano
 Santa Cecília FUABC
 200.10.0001

500002/21

9 15

07/2021

09/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 10.01.40
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

AGADOR: FUNDAÇÃO DO ABC
AGÊNCIA: 1911 CONTA: 8.857-9
NR. DOCUMENTO: 0

AGÊNCIA: 3380 CONTA: 73.045-9
DATA DO PAGAMENTO: 28/07/2021
VALOR: 345.000,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICAÇÃO: 0.EF9.5FC.968.C93.A76

Central de Atendimento BB
004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
1800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
SAC BB
1800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
Ouvidoria
1800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
1800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

16/08/2021

16/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 09.26.44
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

PAGADOR:	FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1911	CONTA: 8.857-9
NR. DOCUMENTO:	0

AGENCIA: 3380	CONTA: 73.045-9
DATA DO PAGAMENTO:	13/08/2021
VALOR:	300.150,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.41A.0D6.D43.DF9.668
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

20/09/2021 16:59

20/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:41:18
155701557 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC S CECILIA
AGENCIA: 1557-1 CONTA: 28.843-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/09/2021
NR. DOCUMENTO	553.380.000.073.045
VALOR TOTAL	300.150,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDIMPLANTES S P E L EPP
AGENCIA: 3380-4 CONTA: 73.045-9
NR. DOCUMENTO 551.557.000.028.843
=====

NR.AUTENTICACAO	C.153.B19.50A.0DE.171
-----------------	-----------------------

22/10/2021 08:15

22/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 08.15.42
COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

PAGADOR:	FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1557	CONTA: 28.843-8
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MEDIMPLANTES - SERVICOS E PRODUTOS	
CPF/CNPJ: 14.683.737/0001-60	
AGENCIA: 3380	CONTA: 73.045-9
DATA DO PAGAMENTO: 21/10/2021	
VALOR: 250.125,00	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.7E6.7F8.963.D3B.B31
-------------------	-----------------------

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.