

Santo André, 18 de janeiro de 2021.

Memo. DG SM/SP 048/21

REF. SOLICITAÇÃO PARA LOCAÇÃO DE CÂMARA DE VACINAS - UNIDADES REDE CONTRATO S.MATEUS


À  
Henrique Landi  
GERENTE  
DEPARTAMENTO DE COMPRAS E CONTRATOS

45/21  
28/01/21  
- Pronto Atendimento  
- Boa experiência  
COVID-19

Venho por meio deste solicitar a abertura de processo administrativo para atendimento da demanda, conforme o solicitado no MEMO GA N° 014/2021, datado de 18 de janeiro de 2021, das UNIDADES REDE CONTRATO S.MATEUS, anexo a este documento.

Providenciar abertura do processo e informar quanto a estimativa de custo para atendimento da demanda apresentada.

Atenciosamente,

  
DARLICE DA MOTA SOARES  
DIRETORA ADMINISTRATIVA  
REDE ASSISTENCIAL SÃO MATEUS – FUABC



Santo André 18 de janeiro de 2020

48

**Memo. DG SM/SP Nº 014/ 2021**  
**REF. SOLICITAÇÃO DE CONTRATAÇÃO DE LOCAÇÃO DE CÂMARA DE VACINAS PARA**  
**AS UNIDADES DO CONTRATO SÃO MATEUS.**

À  
**Darlice da Mota Soares**  
**Diretora Administrativa**  
**Rede Assistencial São Mateus – FUABC**

Venho através deste solicitar a locação de 02 Câmaras de vacinas para um período de seis meses para as unidades do contrato São Mateus.

A solicitação se faz necessária para o acondicionamento de imunobiológicos.

  
Fabíola Daniele Correia  
Gerente Assistencial  
FUABC São Mateus - SP  
Fabíola Daniele Correia  
Gerente Administrativo  
**REDE ASSISTENCIAL SÃO MATEUS – FUABC**

**LINEMED**

AV. FELIPE CARRILLO PUERTO, Nº 35 - JD. IAE  
Tels.: (11) 5851-3087 / (11) 5824-5317  
manutencao@linemedhospitalar.com.br  
CNPJ 08.407.651/0001-02

**Orçamento Nº: 005256**

Hora e Data: 14:47 18/01/2021

Cliente: SEDE FUABC CONTRATO

Contato:

CNPJ/CPF:

Endereço: RUA SUIÇA, 95, PARQUE NAS NAÇÕES, SANTO ANDRE-SP

Fone:

Email:

IE/RG:

CEP:

Código	Descrição	Preço Unit.	Qtd	Valor total
2449	câmara de vacina Fanem porte grande- locação mensal	R\$980,00	1	R\$980,00
2450	Câmara de vacina Indrel - porte médio a pequeno - locação mensal	R\$680,00	1	R\$680,00

**TOTAL A PAGAR : R\$1.660,00****Forma de pagamento/observações**

30 dias no boleto

LOCAÇÃO MENSAL DE 02 CAMARAS DE VACINA  
LOCAÇÃO MINIMA: 3 MESES

LOCAL DE ENTREGA: a combinar

FRETE: CIF PARA SP

FRETE INCLUI ENTREGA E RETIRADA

equipamentos em garanti durante 3 meses

Para garantia da locação em até 1 dia necessário a autorização imediata.

Agradecemos a preferencia!

Atenciosamente,

Claudia Arruda

SEDE FUABC CONTRATO

**RESERVA ORÇAMENTARIA - 202122010000149**  
**REVISÃO - 001**

MANTIDA: FUABC - REDE ASS. S. TEC. DE SAUDE

PROCESSO: SMSP0045/21

CODIGO ORÇAMENTÁRIO: 204026 - LOCACOES DIVERSAS

DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TAC E REGIMENTO INTERNO DE COMPRAS,  
ESTAMOS EFETUANDO RESERVA ORÇAMENTÁRIA ABAIXO DISCRIMINADA

OBJETO: LOCAÇÃO DE CAMARA DE VACINA

HISTÓRICO: DIVERSAS UNIDADES

STATUS: Aprovada

TIPO DA RESERVA: Real

TIPO DE DOCUMENTO: Contrato

**PLANEJAMENTO DA RESERVA**

Parcela	Mês da Reserva	Valor	Parcela	Mês da Reserva	Valor
01	JANEIRO/2021	1.660,00	07	JULHO/2021	0,00
02	FEVEREIRO/2021	1.660,00	08	AGOSTO/2021	0,00
03	MARCO/2021	1.660,00	09	SETEMBRO/2021	0,00
04	ABRIL/2021	1.660,00	10	OUTUBRO/2021	0,00
05	MAIO/2021	1.660,00	11	NOVEMBRO/2021	0,00
06	JUNHO/2021	1.660,00	12	DEZEMBRO/2021	0,00
Sub-Totais		9.960,00			0,00

**Total da Reserva >> 9.960,00**

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Sao Paulo, 18 de janeiro de 2021.

Autorizado por: DARLICE DA MOTA SOARES

  
Carimbo e Assinatura

**Camila Vilani**

**De:** Camila Vilani  
**Enviado em:** segunda-feira, 18 de janeiro de 2021 16:22  
**Para:** 'manutencao@linemedhospitalar.com.br'; 'manutencao@linemed.com.br'  
**Cc:** Henrique Landi; Cleante Ferreira; Priscila Almeida O. Parra  
**Assunto:** locação 02 câmeras de vacinas

Prezados, boa tarde!  
Linemed

Segue abaixo pedido de locação de 02 câmeras de vacinas.

01° Fanem é modelo 3347 - 262 LITROS para a unidade: UBS Paraguaçu - R. TAIÓBEIRAS , 125 - JD PARAGUAÇU, CEP 03941-060 – Gerente da unidade Priscila.  
R\$ 980,00 reais.

02° Indrel é modelo RC02D - 120 LITROS para a unidade: Pronto Atendimento de São Mateus – Rua Maestro João Balan, 88 – São Mateus – Gerente da unidade Cleante.  
R\$ 680,00 reais.

Total mês: R\$ 1.660,00 reais.

Total 06 meses: R\$ 9.960,00 reais.

**Dados para faturamento:**

Fundação do ABC – Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde

CNPJ: 57.571.275/0023-08

[notafiscalsmsp@smfuabc.org.br](mailto:notafiscalsmsp@smfuabc.org.br)

Qualquer dúvida estou a disposição.

*Camila Vilani*

Coordenadora - Compras

Fundação ABC – Contrato São Mateus

End.: Rua Suíça, nº 95, Santo André

Tel.: 4997-2498, 4997-5131



PEDIDO DE COMPRAS - REAL | 540462/1 | 3a. Emissao 1a. VIA  
 REDE ASS. S. TEC. DE SAUDE  
 andeira de Aracambi, 0704  
 08310-010 - Sao Paulo - SP  
 0011 26665495 FAX: 0011 26665495  
 PF 57.571.275/0023-08IE:ISENTO  
 LINEMED COMERCIO E MANUTENCAO DE EQ-08407651-0001 I.E.: 149487730114  
 AV FELIPE CARRILLO FUERTO, 35 - JD IAE  
 SAO PAULO SP CEP : 05890-000 CNPJ/CPF 08.407.651/0001-02  
 ANNE/ RODRIGO FONE: (011) 5824-5317 FAX: (011) 5851-3087

Codigo	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario	IP	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
652-0007	LOCACAO DE APARELHOS/EQUIPAMEN	UN	6,00	680,000000	0,00	4.080,00	02/02/21	IPA SAO MATEUS ASSI	
652-0007	LOCACAO DE APARELHOS/EQUIPAMEN	UN	6,00	980,000000	0,00	5.880,00	02/02/21	UBS PARAGUACU ASSI	

DESCONTOS --> 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00

de Entrega : Rua Bandeira de Aracambi, 0704 - Sao Paulo - SP - CEP : 08310-010  
 de Cobranca : Rua Bandeira de Aracambi, 0704 - Sao Paulo - SP - CEP : 08310-010

Data de Pagto 15/02/02/21 | Total das Mercadorias : 9.960,00  
 S | Total com Impostos: 0,00

IPI : 0,00 | ICMS : 0,00  
 Frete : 0,00 | Despesas : 0,00  
 Grupo : | SEGURO : 0,00  
 Total Geral : 0,00

Liberacao do Pedido | Obs. do Frete:  
 Diretor  
 Gerencia | Diretoria  
 IMA MOURA

So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.

PROC Nº 45/2  
FLS 31  
VISTO

**Camila Vilani**

**De:** Camila Vilani  
**Enviado em:** sexta-feira, 5 de fevereiro de 2021 16:37  
**Para:** 'manutencao@linemedhospitalar.com.br'  
**Cc:** Henrique Landi; UBS Pq. Boa Esperança; Juliana Bonelli  
**Assunto:** RES: Câmera de vacina locada

Cláudia / Kleber

Peço a gentileza que na próxima segunda-feira, a câmera de vacina locada que está em tramites de testes, seja levada para a unidade UBS JD Boa Esperança, AV. RAGUEB CHOIFI, 3826 - JD AUGUSTO, CEP 08490-500.

Qq duvida estou à disposição.

Att.,

*Camila Vilani*

Coordenadora - Compras  
Fundação ABC – Contrato São Mateus



FUNDAÇÃO DO ABC  
DESDE 1967

End.: Rua Suíça, nº 95, Santo André  
Tel.: 4997-2498, 4997-5131

**De:** manutencao@linemedhospitalar.com.br <manutencao@linemedhospitalar.com.br>

**Enviada em:** quarta-feira, 3 de fevereiro de 2021 16:16

**Para:** Camila Vilani <camila.vilani@smfuabc.org.br>

**Assunto:** RES: Câmera de vacina locada

Boa tarde, Camila!

O técnico está fazendo a retirada neste momento para a troca do compressor e faremos a devolução da máquina amanhã.

Atenciosamente,



Santo André, 12 de fevereiro de 2021  
P.C.: SMSPP0045/21

Endereço: 08407651 / LINEMED COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: AV FELIPE CARRILLO PUERTO, 35

Endereço: JD IAE Cidade: SAO PAULO

Telefone: 05890-000

Telefone: 5824-5317 Fax: 5851-3087

E-mail: manutencao@linemedhospitalar.c

Assunto: Confirmação de Pedido

Assunto: ANNE/ RODRIGO

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
1	7652-0007	LOCACAO DE APARELHOS/EQUIPAMEN	PA SAO MATEUS		UN	6,00	680,0000	4.080,0000
2	7652-0007	LOCACAO DE APARELHOS/EQUIPAMEN	BOA ESPERANCA		UN	6,00	980,0000	5.880,0000

**Condição de pagamento: 003 - 15 DIAS de entrega e instalação:**

- 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra.
- 2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.

para Entrega e Nota Fiscal

Social: Fundação do ABC - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde  
Endereço: 57.571.275.0023/08

Assunto: Isento

Endereço: Arancambi, 704, São Paulo - Jardim Rodolfo Pirani - SP - CEP: 08310-010

Se tiver dúvida estou à disposição.

**Valor total: R\$ 9.960,0000**

PROC Nº 45/21  
FLS 32  
Com  
Visto

Rua Bandeira de Arancambi, 704, São Paulo - Jardim Rodolfo Pirani - SP - CEP: 08310-010 - CNPJ: 575712750023/08





**RECIBO DE LOCAÇÃO NÚMERO: 348**  
 1ª VIA-CLIENTE  
**Linemed Comércio e Manutenção de Equipamentos Hospitalares Ltda. Me**  
 Av Felipe Carrillo Puerto, 35 – Jd IAE – São Paulo/ SP – CEP: 05890-000  
 CNPJ.: 08.407.651/0001-02 Inscr. Estadual: 149.487.730.114  
 Telefax.: (11) 5851-3087/ 5824 5317 contato@linemedhospitalar.com.br

**DESTINATÁRIO**

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ 57.571.275/0023-08	DATA DE EMISSÃO 27/01/2021
ENDEREÇO R BANDEIRA DE ARACAMBI, 704	BAIRRO JD. RODOLFO PIRANI	CEP 08310-010	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 19/01/2021
MUNICÍPIO SÃO PAULO-SP	FONE (11) 4997-2498	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

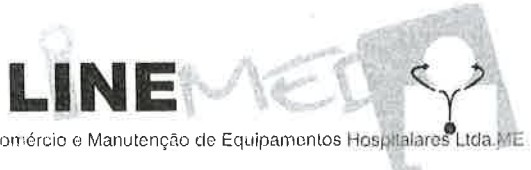
**FATURA**

DUPPLICATA 348	VENCIMENTO 18/02/2021	VALOR R\$ 285,09	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO
-------------------	--------------------------	---------------------	--

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
AP	01	LOCAÇÃO DE CÂMARA CONSERVADORA INDREL RC 02 OS 13800.  APRESENTAÇÃO DOS CÁLCULOS:  R\$ 680,00 MENSAL/31 DIAS = R\$ 21,93 X 13 DIAS = 285,09  PERÍODO DE LOCAÇÃO 19/01/2021 À 31/01/2021.  LOCAL DE ENTREGA E INSTALAÇÃO PRONTO ATENDIMENTO SÃO MATEUS RUA MAESTRO JOÃO BALAN 88 CEP 03963-030 SÃO PAULO-SP   VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (18,45%) R\$ 52,60 FONTE IBPT. LOCAÇÕES DE BENS MÓVEIS ISENTA DE ISS.   <i>"A locação não está sujeita a emissão de nota fiscal conforme lei complementar 116/2006 item 3.01 e sumula 31 do Superior Tribunal Federal: "É inconstitucional a incidência de imposto sobre serviço de qualquer natureza sob operação de locação de bens móveis – Conf. Lista de serv. Federal."</i>	285,09	285,09
<b>VALOR TOTAL DO RECIBO</b>			<b>R\$ 285,09</b>	

NÚMERO 348	RECEBI(BEMOS) DE LINEMED COM. MANUT. EQUIP. HOSP. LTDA. ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTES RECIBO DE LOCAÇÃO.	
	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

PROC. Nº 45/21  
 ELI 35  
 VISÃO



**RECIBO DE LOCAÇÃO NÚMERO: 347**  
 1ª VIA-CLIENTE  
**Linemed Comércio e Manutenção de Equipamentos Hospitalares Ltda. Me**  
 Av Felipe Carrilo Puerto, 35 – Jd IAE – São Paulo/ SP – CEP: 05890-000  
 CNPJ.: 08.407.651/0001-02 Inscr.Estadual: 149.487.730.114  
 Telefax.: (11) 5851-3087/ 5824 5317 contato@linemedhospitalar.com.br

**DESTINATÁRIO**

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ 57.571.275/0023-08	DATA DE EMISSÃO 27/01/2021
ENDEREÇO R BANDEIRA DE ARACAMBI, 704	BAIRRO JD. RODOLFO PIRANI	CEP 08310-010	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 20/01/2021
MUNICÍPIO SÃO PAULO-SP	FONE (11) 4997-2498	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

**FATURA**

DUPLICATA 347	VENCIMENTO 18/02/2021	VALOR R\$ 221,27	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO
------------------	--------------------------	---------------------	--

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
AP	01	<p>LOCAÇÃO DE CÂMARA CONSERVADORA FANEM 3347 OS 7655.</p> <p>APRESENTAÇÃO DOS CÁLCULOS:</p> <p>R\$ 980,00 MENSAL/31 DIAS = R\$ 31,61X 12 DIAS = 379,32.</p> <p>DESCONTOS:</p> <p>DIA 21/01/2021-22/01/2021-23/01/2021-24/01/2021-25/01/2021 R\$ 379,32-158,05= R\$ 221,27.</p> <p>PERÍODO DE LOCAÇÃO 20/01/2021 À 31/01/2021.</p> <p>LOCAL DE ENTREGA E INSTALAÇÃO            UBS PARAGUAÇU            RUA TAIOBEIRAS, 125 JD. PARAGUAÇU - CEP 03941-060            SÃO PAULO-SP</p> <p>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (18,45%) R\$ 40,83 FONTE IBPT.            LOCAÇÕES DE BENS MÓVEIS ISENTA DE ISS.</p> <p style="text-align: center;">"A locação não está sujeita a emissão de nota fiscal conforme lei complementar 116/2006 item 3.01 e sumula 31 do Superior Tribunal Federal: "É inconstitucional a incidência de imposto sobre serviço de qualquer natureza sob operação de locação de bens móveis – Conf. Lista de serv. Federal."</p>	221,27	221,27
<b>VALOR TOTAL DO RECIBO</b>			<b>R\$ 221,27</b>	

NÚMERO 347	RECEBI(BEMOS) DE LINEMED COM. MANUT. EQUIP. HOSP. LTDA. ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTES RECIBO DE LOCAÇÃO.	
	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

PROC Nº 45121  
 FLS 37  
 VISTO



**RECIBO DE LOCAÇÃO NÚMERO: 373**  
 1º VIA-CLIENTE  
**Linemed Comércio e Manutenção de Equipamentos Hospitalares Ltda. Me**  
 Av Felipe Carrillo Puerto, 35 – Jd IAE – São Paulo/ SP – CEP: 05890-000  
 CNPJ: 08.407.651/0001-02 Inscr.Estadual: 149.487.730.114  
 Telefax.: (11) 5851-3087/ 5824.5317 contato@linemedhospitalar.com.br

**DESTINATÁRIO**

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ 57.571.275/0023-08	DATA DE EMISSÃO 26/02/2021
ENDEREÇO R BANDEIRA DE ARACAMBI, 704	BAIRRO JD. RODOLFO PIRANI	CEP 08310-010	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 19/01/2021
MUNICÍPIO SÃO PAULO-SP	FONE (11) 4997-2498	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

**FATURA**

DUPPLICATA 373	VENCIMENTO 18/03/2021	VALOR R\$ 680,00	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO
-------------------	--------------------------	---------------------	--

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
AP	01	LOCAÇÃO DE CÂMARA CONSERVADORA INDREL RC 02 OS 13800.  PERÍODO DE LOCAÇÃO 01/02/2021 à 28/02/2021.  COMPETÊNCIA MÊS 02/2021.  LOCAL DE ENTREGA E INSTALAÇÃO PRONTO ATENDIMENTO SÃO MATEUS RUA MAESTRO JOÃO BALAN 88 CEP 03963-030 SÃO PAULO-SP  VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (18,45%) R\$ 125,46 FONTE IBPT. LOCAÇÕES DE BENS MÓVEIS ISENTA DE ISS.  <i>"A locação não está sujeita a emissão de nota fiscal conforme lei complementar 116/2006 item 3.01 e sumula 31 do Superior Tribunal Federal: "É inconstitucional a incidência de imposto sobre serviço de qualquer natureza sob operação de locação de bens móveis – Conf. Lista de serv. Federal."</i>	680,00	680,00
<b>VALOR TOTAL DO RECIBO</b>			<b>R\$ 680,00</b>	

NÚMERO 373	RECIBO(BEMOS) DE LINEMED COM. MANUT. EQUIP. HOSP. LTDA. ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTES RECIBO DE LOCAÇÃO.	
	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

VISTO

**Sede Administrativa - Sao Mateus**

**De:** financeiro@linemedhospitalar.com.br  
**Enviado em:** terça-feira, 9 de março de 2021 16:06  
**Para:** Sede Administrativa - Sao Mateus  
**Assunto:** RES: FINANCEIRO LINEMED RECIBO E BOLETO DE LOCAÇÃO PA SAO MATEUS  
**Anexos:** image004.wmz

Mônica, boa tarde!

Conforme tratativa por telefone.

**Não haverá custos com a locação para a CONSERVADORA FANEM, competência mês 02/2021.**

Estamos a disposição.

Att.

...sele

**De:** Sede Administrativa - Sao Mateus <notafiscalsmsp@smfuabc.org.br>  
**Enviada em:** segunda-feira, 8 de março de 2021 14:54  
**Para:** financeiro@linemedhospitalar.com.br  
**Assunto:** RES: FINANCEIRO LINEMED RECIBO E BOLETO DE LOCAÇÃO PA SAO MATEUS

Desculpa não é para Paraguaçu é para o Boa Esperança.

Att,



**De:** financeiro@linemedhospitalar.com.br <financeiro@linemedhospitalar.com.br>  
**Enviada em:** segunda-feira, 8 de março de 2021 09:55  
**Para:** Sede Administrativa - Sao Mateus <notafiscalsmsp@smfuabc.org.br>  
**Assunto:** RES: FINANCEIRO LINEMED RECIBO E BOLETO DE LOCAÇÃO PA SAO MATEUS

Mônica, não há fatura para unidade Paraguaçu.

**De:** Sede Administrativa - Sao Mateus <notafiscalsmsp@smfuabc.org.br>  
**Enviada em:** segunda-feira, 8 de março de 2021 08:33



## RECIBO DE LOCAÇÃO NÚMERO: 402

1º VIA-CLIENTE

Linemed Comércio e Manutenção de Equipamentos Hospitalares Ltda. Me  
 Av Felipe Carrillo Puerto, 35 – Jd IAE – São Paulo/ SP – CEP: 05890-000  
 CNPJ.: 08.407.651/0001-02 Inscr.Estadual: 149.487.730.114  
 Telefax.: (11) 5851-3087/ 5824 5317 contato@linemedhospitalar.com.br

## DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ 57.571.275/0023-08	DATA DE EMISSÃO 25/03/2021
ENDEREÇO R BANDEIRA DE ARACAMBI, 704	BAIRRO JD. RODOLFO PIRANI	CEP 08310-010	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 20/01/2021
MUNICÍPIO SÃO PAULO-SP	FONE (11) 4997-2498	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

## FATURA

DUPPLICATA 402	VENCIMENTO 19/04/2021	VALOR R\$ 632,20	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO
-------------------	--------------------------	---------------------	--

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
AP	01	<p>LOCAÇÃO DE CÂMARA CONSERVADORA FANEM 3347 OS 7655.</p> <p>APRESENTAÇÃO DOS CÁLCULOS:</p> <p>R\$ 980,00 MENSAL/31 DIAS = R\$ 31,61X 20 DIAS = 632,20.</p> <p>DESCONTOS:</p> <p>01/03/2021 À 11/03/2021 = R\$ 347,71</p> <p>PERÍODO DE LOCAÇÃO 01/03/2021 À 31/01/2021.</p> <p>LOCAL DE ENTREGA E INSTALAÇÃO</p> <p>UBS PQ. BOA ESPERANÇA</p> <p>AV. RAGUEB CHOIFI, 3826 - SÃO MATEUS, SÃO PAULO - SP, 08375-000 SÃO PAULO-SP</p> <p>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (29,65%) R\$ 187,44 BASE LUCRO PRESUMIDO LOCAÇÕES DE BENS MÓVEIS ISENTA DE ISS.</p> <p>"A locação não está sujeita a emissão de nota fiscal conforme lei complementar 116/2006 item 3.01 e sumula 31 do Superior Tribunal Federal: "É inconstitucional a incidência de imposto sobre serviço de qualquer natureza sob operação de locação de bens móveis – Conf. Lista de serv. Federal."</p>	632,20	632,20
VALOR TOTAL DO RECIBO			R\$ 632,20	

NÚMERO 402	RECEBI(BEMOS) DE LINEMED COM. MANUT. EQUIP. HOSP. LTDA. ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTES RECIBO DE LOCAÇÃO.	
	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR





**RECIBO DE LOCAÇÃO NÚMERO: 403**  
 1º VIA-CLIENTE  
 Linemed Comércio e Manutenção de Equipamentos Hospitalares Ltda. Me  
 Av Felipe Carrilo Puerto, 35 – Jd IAE – São Paulo/ SP – CEP: 05890-000  
 CNPJ.: 08.407.651/0001-02 Inscr.Estadual: 149.487.730.114  
 Telefax.: (11) 5851-3087/ 5824 5317 contato@linemedhospitalar.com.br

**DESSINATÁRIO**

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ 57.571.275/0023-08	DATA DE EMISSÃO 25/03/2021
ENDEREÇO R BANDEIRA DE ARACAMBI, 704	BAIRRO JD. RODOLFO PIRANI	CEP 08310-010	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 20/01/2021
MUNICÍPIO SÃO PAULO-SP	FONE (11) 4997-2498	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

**FATURA**

DUPLICATA 403	VENCIMENTO 19/04/2021	VALOR R\$ 680,00	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO
------------------	--------------------------	---------------------	--

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
AP	01	<p>LOCAÇÃO DE CÂMARA CONSERVADORA INDREL RC 02 OS 13800.</p> <p>PERÍODO DE LOCAÇÃO 01/03/2021 À 31/03/2021.</p> <p>LOCAL DE ENTREGA E INSTALAÇÃO            PRONTO ATENDIMENTO SÃO MATEUS            RUA MAESTRO JOÃO BALAN, 88 SÃO PAULO - SP            CEP 03963-030</p> <p>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (29,65%) R\$ 201,62 BASE LUCRO            PRESUMIDO LOCAÇÕES DE BENS MÓVEIS ISENTA DE ISS.</p> <p>"A locação não está sujeita a emissão de nota fiscal conforme lei complementar 116/2006 item 3.01 e sumula 31 do Superior Tribunal Federal: "É inconstitucional a incidência de imposto sobre serviço de qualquer natureza sob operação de locação de bens móveis – Conf. Lista de serv. Federal."</p>	680,00	680,00
VALOR TOTAL DO RECIBO			R\$ 680,00	

NÚMERO 403	RECEBI(BEMOS) DE LINEMED COM. MANUT. EQUIP. HOSP. LTDA. ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA RECIBO DE LOCAÇÃO.	
	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR



**RECIBO DE LOCAÇÃO NÚMERO: 437**  
 1º VIA-CLIENTE  
 Linemed Comércio e Manutenção de Equipamentos Hospitalares Ltda. Me  
 Av Felipe Carrillo Puerto, 35 – Jd IAE – São Paulo/ SP – CEP: 05890-000  
 CNPJ.: 08.407.651/0001-02 Inscr. Estadual: 149.487.730.114  
 Telefax.: (11) 5851-3087/ 5824 5317 contato@linemedhospitalar.com.br

**DESTINATÁRIO**

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ 57.571.275/0023-08	DATA DE EMISSÃO 26/04/2021
ENDEREÇO R BANDEIRA DE ARACAMBI, 704	BAIRRO JD. RODOLFO PIRANI	CEP 08310-010	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 20/01/2021
MUNICÍPIO SÃO PAULO-SP	FONE (11) 4997-2498	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

**FATURA**

DUPPLICATA 437	VENCIMENTO 18/05/2021	VALOR R\$ 680,00	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO
-------------------	--------------------------	---------------------	--

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
AP	01	<p>LOCAÇÃO DE CÂMARA CONSERVADORA INDREL RC 02 OS 13800.</p> <p>PERÍODO DE LOCAÇÃO 01/04/2021 À 30/04/2021.</p> <p>LOCAL DE ENTREGA E INSTALAÇÃO            PRONTO ATENDIMENTO SÃO MATEUS            RUA MAESTRO JOÃO BALAN, 88 SÃO PAULO - SP            CEP 03963-030</p> <p>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (29,65%) R\$ 201,62 BASE LUCRO            PRESUMIDO LOCAÇÕES DE BENS MÓVEIS ISENTA DE ISS.</p> <p>"A locação não está sujeita a emissão de nota fiscal conforme lei complementar 116/2006 item 3.01 e sumula 31 do Superior Tribunal Federal: "É inconstitucional a incidência de imposto sobre serviço de qualquer natureza sob operação de locação de bens móveis – Conf. Lista de serv. Federal."</p>	680,00	680,00
<b>VALOR TOTAL DO RECIBO</b>			<b>R\$ 680,00</b>	

NÚMERO 437	RECEBI(BEMOS) DE LINEMED COM. MANUT. EQUIP. HOSP. LTDA. ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTES RECIBO DE LOCAÇÃO.	
	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

PROC Nº 45121

FLS 42

*[Handwritten Signature]*  
VISTO



**RECIBO DE LOCAÇÃO NÚMERO: 436**

1º VIA-CLIENTE

Linemed Comércio e Manutenção de Equipamentos Hospitalares Ltda. Me  
Av Felipe Carrilo Puerto, 35 – Jd IAE – São Paulo/ SP – CEP: 05890-000  
CNPJ.: 08.407.651/0001-02 Inscr.Estadual: 149.487.730.114  
Telefax.: (11) 5851-3087/ 5824 5317 contato@linemedhospitalar.com.br

**DESTINATÁRIO**

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ 57.571.275/0023-08	DATA DE EMISSÃO 26/04/2021
ENDEREÇO R BANDEIRA DE ARACAMBI, 704	BAIRRO JD. RODOLFO PIRANI	CEP 08310-010	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 20/01/2021
MUNICÍPIO SÃO PAULO-SP	FONE (11) 4997-2498	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

**FATURA**

DUPPLICATA 436	VENCIMENTO 18/05/2021	VALOR R\$ 980,00	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO
-------------------	--------------------------	---------------------	--

UNID.	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
AP	01	<p>LOCAÇÃO DE CÂMARA CONSERVADORA FANEM 3347 OS 7655.</p> <p>APRESENTAÇÃO DOS CÁLCULOS:</p> <p>PERÍODO DE LOCAÇÃO 01/04/2021 À 30/04/2021.</p> <p>LOCAL DE ENTREGA E INSTALAÇÃO UBS PQ. BOA ESPERANÇA AV. RAGUEB CHOIFI, 3826 - SÃO MATEUS, SÃO PAULO - SP, 08375-000 SÃO PAULO-SP</p> <p>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (29,65%) R\$ 290,57 BASE LUCRO PRESUMIDO LOCAÇÕES DE BENS MÓVEIS ISENTA DE ISS.</p> <p>"A locação não está sujeita a emissão de nota fiscal conforme lei complementar 116/2006 item 3.01 e sumula 31 do Superior Tribunal Federal: "É inconstitucional a incidência de imposto sobre serviço de qualquer natureza sob operação de locação de bens móveis – Conf. Lista de serv. Federal."</p>	980,00	980,00
<b>VALOR TOTAL DO RECIBO</b>				<b>R\$ 980,00</b>

NÚMERO 436	RECEBI(BEMOS) DE LINEMED COM. MANUT. EQUIP. HOSP. LTDA. ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTES RECIBO DE LOCAÇÃO.	
	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR



Santo André, 02 de junho de 2021.

**Memo. DG SM/SP 411/2021**

**REF. ADITAMENTO – CONTRATO DE LOCAÇÃO DE CAMÂRA DE VACINA – UNIDADES REDE S.MATEUS**

**À**  
**Henrique Landi**  
**GERENTE**  
**DEPARTAMENTO DE COMPRAS E CONTRATOS**

Venho por meio deste solicitar o aditamento no Contrato de Locação de Câmara de Vacina – Processo nº **SM/SP-45/21**, conforme solicitado no **MEMO G.A. SM/SP Nº 094/21**, datado de 01 de junho de 2021, das **UNIDADES REDE CONTRATO S.MATEUS**, anexo a este documento.

Atenciosamente,

**DARLICE DA MOTA SOARES**  
**DIRETORA ADMINISTRATIVA**  
**REDE ASSISTENCIAL SÃO MATEUS – FUABC**



PROC 145121  
FLS 1127  
VISTO  
4M

Santo André, 01 de junho de 2021.

**Memo. G.A SM/SP Nº 094/ 2021**

**REF. SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE CONTRATAÇÃO DE LOCAÇÃO DE CÂMARA DE VACINA PARA AS UNIDADES DO CONTRATO SÃO MATEUS.**

**À**

**Darlice da Mota Soares  
Diretora Administrativa  
Rede Assistencial São Mateus – FUABC**

Solicito a prorrogação do Processo de locação de Câmara de vacina **45/2021**, por um período de seis meses.

A solicitação se faz necessária para o acondicionamento de imunobiológicos.

Sendo só o que se apresenta para o momento.

Fabiola Daniele Correia  
Gerente Assistencial  
FUABC - São Mateus - SP

Fabiola Daniele Correia  
Gerente Administrativo  
**REDE ASSISTENCIAL SÃO MATEUS – FUABC**



## Henrique Landi

---

**De:** financeiro@linemedhospitalar.com.br  
**Enviado em:** sexta-feira, 4 de junho de 2021 10:10  
**Para:** manutencao@linemedhospitalar.com.br; Henrique Landi  
**Assunto:** LINEMED CONTRATOS - ATENÇÃO AO CLIENTE - RES: Locação Câmara de Vacina - Linemed e FUABC São Mateus

Prezados,

Agradecemos a oportunidade de trabalho!

Vimos por meio desta informar que estamos de acordo a prorrogação da locação de e 02 (duas) câmara de vacinas para as unidades do Contrato São Mateus para o período de 19 /07/2021 à 19/10/2021, no mesmo valor e condições do contrato vigente.

Att.

Gisele Vanessa Tomaz Fabricio

---

Poderia por favor verificar também a possibilidade de conceder desconto no valor mensal atualmente praticado? (R\$680,00)

Gostaríamos de explicar que a contratação do serviço, inclui :

Custos de manutenção, mão de obra técnica e peças de reposição obrigatórias para o bom funcionamento da máquina, não contemplando apenas garantias por mau uso, danos causados por voltagem elétrica não adequada.

Informo ainda que em casos de intercorrência no funcionamento da máquina conservadora, é descontado em fatura o período de não uso da mesma.

Assim como os custos de transportes.

Os produtos já estão com descontos fornecido, diretamente pela gestão.

Estou encaminhando a solicitação para o gestor Sr. Kleber, informo o seu número de telefone (11) 9 8389-6357, para verificar a questão.

Informo ainda neste o número (11) 9 7052-1918 gestor de compras da fundação ABC Sr. Henrique Land, para contato.

Estamos a disposição.

Att.

Gisele

**De:** manutencao@linemedhospitalar.com.br <manutencao@linemedhospitalar.com.br>

**Enviada em:** sexta-feira, 4 de junho de 2021 06:54



PROC Nº 045/21  
FLS 59  
*[Handwritten signature]*

RESERVA ORÇAMENTARIA - 202122010000149  
REVISÃO - 002

MANTIDA: FUABC - REDE ASS. S. TEC. DE SAUDE

PROCESSO: SMSP0045/21

CODIGO ORÇAMENTÁRIO: 204026 - LOCACOES DIVERSAS

DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TAC E REGIMENTO INTERNO DE COMPRAS,  
ESTAMOS EFETUANDO RESERVA ORÇAMENTÁRIA ABAIXO DISCRIMINADA

OBJETO: LOCACAO DE CAMARA DE VACINA

HISTÓRICO: DIVERSAS UNIDADES

STATUS: Aprovada

TIPO DA RESERVA: Real

TIPO DE DOCUMENTO: Contrato

PLANEJAMENTO DA RESERVA

Parcela	Mês da Reserva	Valor	Parcela	Mês da Reserva	Valor
01	JANEIRO/2021	1.660,00	07	JULHO/2021	1.000,00
02	FEVEREIRO/2021	1.660,00	08	AGOSTO/2021	1.000,00
03	MARCO/2021	1.660,00	09	SETEMBRO/2021	1.000,00
04	ABRIL/2021	1.660,00	10	OUTUBRO/2021	1.000,00
05	MAIO/2021	1.660,00	11	NOVEMBRO/2021	1.000,00
06	JUNHO/2021	1.660,00	12	DEZEMBRO/2021	1.000,00
Sub-Totais		9.960,00			6.000,00

Total da Reserva >> 15.960,00

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Sao Paulo, 02 de julho de 2021.

Autorizado por: DARLICE DA MOTA SOARES

*[Handwritten signature]*  
\_\_\_\_\_  
Carimbo e Assinatura


São Paulo, 30 de junho de 2021

MEMO Nº 513/2021  
REF. ENCERRAMENTO DE CONTRATO  
PA São Mateus II

À  
Henrique Landi  
Gerente de Compras e Contratos - Rede Assistencial São Mateus – FUABC

Solicito encerramento do contrato com a empresa Line Med, referente a LOCAÇÃO DE CÂMARA CONSERVADORA INDREL RC 02 OS 13800 por motivo de a unidade não dispor mais de vacinas para conservação.

Sendo só o que se apresenta para o momento.



Cleante Ferreira  
Gerente Administrativo  
PA São Mateus

**Camila Vilani**

**De:** Renato Balestra  
**Enviado em:** segunda-feira, 5 de julho de 2021 09:15  
**Para:** Camila Vilani; Fabiola Daniele Correia  
**Assunto:** ENC: Geladeira FANEM

Bom dia !!!

Solicitamos atender a solicitação e encaminhar para UBS Rio Claro a Geladeira em questão, conforme solicitação da SR. Iacy Gerente da Unidade.

Att,



**De:** Juliana Bonelli <juliana.bonelli@smfuabc.org.br>  
**Enviada em:** quarta-feira, 23 de junho de 2021 13:21  
**Para:** Renato Balestra <renato.balestra@smfuabc.org.br>  
**Cc:** enfermagemqbesperanca@gmail.com  
**Assunto:** Geladeira FANEM

Boa tarde Renato,

Tudo bem?

Conforme conversamos, estamos disponibilizando geladeira FANEM, modelo Hematoimuno 3347, Patrimônio LineMed 00102. A geladeira é alugada e não estamos mais utilizando.

Solicito, por gentileza, remanejamento à outra Unidade que esteja necessitando ou, se for o caso, a devolução à empresa contratada.

Muito obrigada.

**Mario Gatti Filho**

**De:** Mario Gatti Filho  
**Enviado em:** segunda-feira, 5 de julho de 2021 17:03  
**Para:** 'financeiro@linemedhospitalar.com.br'  
**Cc:** Camila Vilani; Henrique Landi; Fabio Hardi de Queiroz; Joyce Lima de Moura; Monica Gomes da Silva; Cleante Ferreira; 'Moacir Lima'; Juliana Bonelli; lacy Millone; Renato Balestra  
**Assunto:** Locação 01 câmara de vacinas - Processo SMSP0045/21

Prezados, boa tarde!  
Linemed

Segue abaixo renovação de locação de 01 câmara de vacina, conforme abaixo:

01° Fanem de modelo 3347 - 262 LITROS: Transferir da unidade UBS Parque Boa Esperança - AV. RAGUEB CHOIFI , 3826 - JD AUGUSTO, CEP 08490-500 - Gerente da unidade Sra. Juliana Bonelli para a unidade UBS Jardim Rio Claro - R. CINIRA POLÔNIO , 33 - JD RIO CLARO, CEP - 08395-320 – Gerente da unidade Sra. lacy Milone.

Valor mensal R\$ 600,00.  
Valor Semestral R\$ 3.600,00.

A câmara de vacina Indrel de modelo RC02D - 120 LITROS locada na unidade de Saúde Pronto Atendimento de São Mateus – Rua Maestro João Balan, 88 – São Mateus – Gerente da unidade Sr. Cleante, deve ser retirada, pois não será mais locada.

**Dados para faturamento:**

Fundação do ABC – Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde  
CNPJ: 57.571.275/0023-08  
[notafiscalsmsp@smfuabc.org.br](mailto:notafiscalsmsp@smfuabc.org.br)

Qualquer dúvida estou a disposição.

Atenciosamente,



20/07/21  
at  
19/07/21



PROC Nº 45121  
 FL9 *[assinatura]*  
 VISTO



**RECIBO DE LOCAÇÃO NÚMERO: 479**  
 1º VIA-CLIENTE  
 Linemed Comércio e Manutenção de Equipamentos Hospitalares Ltda. Me  
 Av Felipe Carrillo Puerto, 35 – Jd IAE – São Paulo/ SP – CEP: 05890-000  
 CNPJ.: 08.407.651/0001-02 Inscr.Estadual: 149.487.730.114  
 Telefax.: (11) 5851-3087/ 5824 5317 contato@linemedhospitalar.com.br

**DESTINATÁRIO**

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ 57.571.275/0023-08	DATA DE EMISSÃO 26/05/2021
ENDEREÇO R BANDEIRA DE ARACAMBI, 704	BAIRRO JD. RODOLFO PIRANI	CEP 08310-010	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 20/01/2021
MUNICÍPIO SÃO PAULO-SP	FONE (11) 4997-2498	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

**FATURA**

DUPPLICATA 479	VENCIMENTO 21/06/2021	VALOR R\$ 980,00	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO
-------------------	--------------------------	---------------------	--

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
AP	01	<p>LOCAÇÃO DE CÂMARA CONSERVADORA FANEM 3347 OS 7655.</p> <p>PERÍODO DE LOCAÇÃO 01/05/2021 À 31/05/2021.</p> <p>LOCAL DE ENTREGA E INSTALAÇÃO            UBS PQ. BOA ESPERANÇA            AV. RAGUEB CHOEFI, 3826 - SÃO MATEUS, SÃO PAULO - SP, 08375-000 SÃO PAULO-SP</p> <p>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (29,65%) R\$ 290,57 BASE LUCRO PRESUMIDO LOCAÇÕES DE BENS MÓVEIS ISENTA DE ISS.</p> <p>"A locação não está sujeita a emissão de nota fiscal conforme lei complementar 116/2006 item 3.01 e sumula 31 do Superior Tribunal Federal: "É inconstitucional a incidência de imposto sobre serviço de qualquer natureza sob operação de locação de bens móveis – Conf. Lista de serv. Federal."</p>	980,00	980,00
<b>VALOR TOTAL DO RECIBO</b>				<b>R\$ 980,00</b>

NÚMERO 479	RECEBI(BEMOS) DE LINEMED COM. MANUT. EQUIP. HOSP. LTDA. ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTES RECIBO DE LOCAÇÃO.	
	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR





**RECIBO DE LOCAÇÃO NÚMERO: 480**  
 1º VIA-CLIENTE  
 Linemed Comércio e Manutenção de Equipamentos Hospitalares Ltda. Me  
 Av Felipe Carrilo Puerto, 35 – Jd IAE – São Paulo/ SP – CEP: 05890-000  
 CNPJ.: 08.407.651/0001-02 Inscr.Estadual: 149.487.730.114  
 Telefax.: (11) 5851-3087/ 5824 5317 contato@linemedhospitalar.com.br

**DESTINATÁRIO**

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ 57.571.275/0023-08	DATA DE EMISSÃO 26/05/2021
ENDEREÇO R BANDEIRA DE ARACAMBI, 704	BAIRRO JD. RODOLFO PIRANI	CEP 08310-010	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 20/01/2021
MUNICÍPIO SÃO PAULO-SP	FONE (11) 4997-2498	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

**FATURA**

DUPPLICATA 480	VENCIMENTO 21/06/2021	VALOR R\$ 680,00	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO
-------------------	--------------------------	---------------------	--

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
AP	01	<p>LOCAÇÃO DE CÂMARA CONSERVADORA INDREL RC 02 OS 13800.</p> <p>PERÍODO DE LOCAÇÃO 01/05/2021 À 31/05/2021.</p> <p>LOCAL DE ENTREGA E INSTALAÇÃO                      PRONTO ATENDIMENTO SÃO MATEUS                      RUA MAESTRO JOÃO BALAN, 88 SÃO PAULO - SP                      CEP 03963-030</p> <p>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (29,65%) R\$ 201,62 BASE LUCRO                      PRESUMIDO LOCAÇÕES DE BENS MÓVEIS ISENTA DE ISS.</p> <p>"A locação não está sujeita a emissão de nota fiscal conforme lei complementar 116/2006 item 3.01 e sumula 31 do Superior Tribunal Federal: "É inconstitucional a incidência de imposto sobre serviço de qualquer natureza sob operação de locação de bens móveis – Conf. Lista de serv. Federal."</p>	680,00	680,00
<b>VALOR TOTAL DO RECIBO</b>			<b>R\$ 680,00</b>	

NÚMERO 480	RECEBI(BEMOS) DE LINEMED COM. MANUT. EQUIP. HOSP. LTDA. ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTES RECIBO DE LOCAÇÃO.	
	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

PROC N°

45121

FLS.

VISTO



Comércio e Manutenção de Equipamentos Hospitalares Ltda. Me.

## RECIBO DE LOCAÇÃO NÚMERO: 515

1º VIA-CLIENTE

Linemed Comércio e Manutenção de Equipamentos Hospitalares Ltda. Me  
 Av Felipe Carrilo Puerto, 35 – Jd IAE – São Paulo/ SP – CEP: 05890-000  
 CNPJ.: 08.407.651/0001-02 Inscr.Estadual: 149.487.730.114  
 Telefax.: (11) 5851-3087/ 5824 5317 contato@linemedhospitalar.com.br

## DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ	DATA DE EMISSÃO
ENDEREÇO		57.571.275/0023-08	26/05/2021
R BANDEIRA DE ARACAMBI, 704	BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
	JD. RODOLFO PIRANI	08310-010	20/01/2021
MUNICÍPIO	FONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SÃO PAULO-SP	(11) 4997-2498		

## FATURA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR R\$	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:
515	19/07/2021	680,00	BOLETO BANCÁRIO

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
AP	01	<p>LOCAÇÃO DE CÂMARA CONSERVADORA INDREL RC 02 OS 13800.</p> <p>PERÍODO DE LOCAÇÃO 01/06/2021 À 30/06/2021.</p> <p>LOCAL DE ENTREGA E INSTALAÇÃO            PRONTO ATENDIMENTO SÃO MATEUS            RUA MAESTRO JOÃO BALAN, 88 SÃO PAULO - SP            CEP 03963-030</p> <p>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (29,65%) R\$ 201,62 BASE LUCRO            PRESUMIDO LOCAÇÕES DE BENS MÓVEIS ISENTA DE ISS.</p> <p>"A locação não está sujeita a emissão de nota fiscal conforme lei complementar 116/2006 item 3.01 e sumula 31 do Superior Tribunal Federal: "É inconstitucional a incidência de imposto sobre serviço de qualquer natureza sob operação de locação de bens móveis – Conf. Lista de serv. Federal."</p>	680,00	680,00
VALOR TOTAL DO RECIBO				R\$ 680,00

NÚMERO	RECEBI(BEMOS) DE LINEMED COM. MANUT. EQUIP. HOSP. LTDA. ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTES RECIBO DE LOCAÇÃO.	
515	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR



**RECIBO DE LOCAÇÃO NÚMERO: 514**

1º VIA-CLIENTE

Linemed Comércio e Manutenção de Equipamentos Hospitalares Ltda. Me  
 Av Felipe Carrilo Puerto, 35 – Jd IAE – São Paulo/ SP – CEP: 05890-000  
 CNPJ.: 08.407.651/0001-02 Inscr.Estadual: 149.487.730.114  
 Telefax.: (11) 5851-3087/ 5824 5317 contato@linemedhospitalar.com.br

**DESTINATÁRIO**

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ 57.571.275/0023-08	DATA DE EMISSÃO 28/06/2021
ENDEREÇO R BANDEIRA DE ARACAMBI, 704	BAIRRO JD. RODOLFO PIRANI	CEP 08310-010	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 20/01/2021
MUNICÍPIO SÃO PAULO-SP	FONE (11) 4997-2498	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

**FATURA**

DUPPLICATA 514	VENCIMENTO 19/07/2021	VALOR R\$ 980,00	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO
-------------------	--------------------------	---------------------	--

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
AP	01	<p>LOCAÇÃO DE CÂMARA CONSERVADORA FANEM 3347 OS 7655.</p> <p>PERÍODO DE LOCAÇÃO 01/06/2021 À 30/06/2021.</p> <p>LOCAL DE ENTREGA E INSTALAÇÃO            UBS PQ. BOA ESPERANÇA            AV. RAGUEB CHOEFI, 3826 - SÃO MATEUS, SÃO PAULO - SP, 08375-000 SÃO PAULO-SP</p> <p>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (29,65%) R\$ 290,57 BASE LUCRO PRESUMIDO LOCAÇÕES DE BENS MÓVEIS ISENTA DE ISS.</p> <p>"A locação não está sujeita a emissão de nota fiscal conforme lei complementar 116/2006 item 3.01 e sumula 31 do Superior Tribunal Federal: "É inconstitucional a incidência de imposto sobre serviço de qualquer natureza sob operação de locação de bens móveis – Conf. Lista de serv. Federal."</p>	980,00	980,00
VALOR TOTAL DO RECIBO			R\$ 980,00	

NÚMERO 514	RECEBI(BEMOS) DE LINEMED COM. MANUT. EQUIP. HOSP. LTDA. ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTES RECIBO DE LOCAÇÃO.	
	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

PROC Nº 45/21  
 FLS 68  
 VISTO



**RECIBO DE LOCAÇÃO NÚMERO: 556**  
 1ª VIA-CLIENTE  
 Linemed Comércio e Manutenção de Equipamentos Hospitalares Ltda. Me  
 Av Felipe Carrillo Puerto, 35 – Jd IAE – São Paulo/ SP – CEP: 05890-000  
 CNPJ.: 08.407.651/0001-02 Inscr.Estadual: 149.487.730.114  
 Telefax.: (11) 5851-3087/ 5824 5317 contato@linemedhospitalar.com.br

**DESTINATÁRIO**

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ 57.571.275/0023-08	DATA DE EMISSÃO 27/07/2021
ENDEREÇO R BANDEIRA DE ARACAMBI, 704	BAIRRO JD. RODOLFO PIRANI	CEP 08310-010	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 20/01/2021
MUNICÍPIO SÃO PAULO-SP	FONE (11) 4997-2498	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

**FATURA**

DUPPLICATA 556	VENCIMENTO 19/08/2021	VALOR R\$ 193,50	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO
-------------------	--------------------------	---------------------	--

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR PERÍODO	VALOR TOTAL
AP	01	<p>LOCAÇÃO DE CÂMARA CONSERVADORA FANEM 3347 OS 7655.            PERÍODO DE LOCAÇÃO 22/07/2021 À 31/07/2021.            R\$ 600,00 / 31 = R\$ 19,35 X 10 dias = 193,50</p> <p>LOCAL DE ENTREGA E INSTALAÇÃO            UBS JD. RIO CLARO            RUA CINIRA POLÔNIO, 33 - RIO CLARO, SÃO PAULO - SP, 08395-320            SÃO PAULO-SP</p> <p>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (29,65%) R\$ 57,37 BASE LUCRO            PRESUMIDO LOCAÇÕES DE BENS MÓVEIS ISENTA DE ISS.</p> <p>"A locação não está sujeita a emissão de nota fiscal conforme lei complementar 116/2006 item 3.01 e sumula 31 do Superior Tribunal Federal: "É inconstitucional a incidência de imposto sobre serviço de qualquer natureza sob operação de locação de bens móveis – Conf. Lista de serv. Federal."</p>	193,50	193,50
<b>VALOR TOTAL DO RECIBO</b>			<b>R\$ 193,50</b>	

NÚMERO 556	RECEBI(BEMOS) DE LINEMED COM. MANUT. EQUIP. HOSP. LTDA. ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTES RECIBO DE LOCAÇÃO.	
	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR



**RECIBO DE LOCAÇÃO NÚMERO: 554**  
 1º VIA-CLIENTE  
 Linemed Comércio e Manutenção de Equipamentos Hospitalares Ltda. Me  
 Av Felipe Carrilo Puerto, 35 – Jd IAE – São Paulo/ SP – CEP: 05890-000  
 CNPJ.: 08.407.651/0001-02 Inscr.Estadual: 149.487.730.114  
 Telefax.: (11) 5851-3087/ 5824 5317 contato@linemedhospitalar.com.br

**DESTINATÁRIO**

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ 57.571.275/0023-08	DATA DE EMISSÃO 27/07/2021
ENDEREÇO R BANDEIRA DE ARACAMBI, 704	BAIRRO JD. RODOLFO PIRANI	CEP 08310-010	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 20/01/2021
MUNICÍPIO SÃO PAULO-SP	FONE (11) 4997-2498	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

**FATURA**

DUPPLICATA 554	VENCIMENTO 19/08/2021	VALOR R\$ 455,39	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: CREDITO EM CONTA: BANCO DO BRASIL AG.N.º 3063-5 C/C N.º 26.841-0
-------------------	--------------------------	---------------------	--

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR PERÍODO	VALOR TOTAL
AP	01	LOCAÇÃO DE CÂMARA CONSERVADORA FANEM 3347 OS 7655. PERÍODO DE LOCAÇÃO 01/07/2021 À 04/07/2021.  Valor R\$ 980,00 / 31 = R\$ 31,61 x 4 dias = 126,44.	126,44	126,44
AP	01	LOCAÇÃO DE CÂMARA CONSERVADORA FANEM 3347 OS 7655. PERÍODO DE LOCAÇÃO 05/07/2021 à 22/07/2021.  Valor R\$ 600,00 / 31 = 19,35 x 17 dias = 328,95  LOCAL DE ENTREGA E INSTALAÇÃO UBS PQ. BOA ESPERANÇA AV. RAGUEB CHOIFI, 3826 - SÃO MATEUS, SÃO PAULO - SP, 08375-000 SÃO PAULO-SP  VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (29,65%) R\$ 135,02 BASE LUCRO PRESUMIDO LOCAÇÕES DE BENS MÓVEIS ISENTA DE ISS.  "A locação não está sujeita a emissão de nota fiscal conforme lei complementar 116/2006 item 3.01 e sumula 31 do Superior Tribunal Federal: "É inconstitucional a incidência de imposto sobre serviço de qualquer natureza sob operação de locação de bens móveis – Conf. Lista de serv. Federal."	328,95	328,95
<b>VALOR TOTAL DO RECIBO</b>			<b>R\$ 455,39</b>	

NÚMERO 554	RECEBI(BEMOS) DE LINEMED COM. MANUT. EQUIP. HOSP. LTDA. ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTES RECIBO DE LOCAÇÃO.	
	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR



PROC N° 45121  
 FLS 10  
 VISTO



**RECIBO DE LOCAÇÃO NÚMERO: 557**  
 1º VIA-CLIENTE  
 Linemed Comércio e Manutenção de Equipamentos Hospitalares Ltda. Me  
 Av Felipe Carrilo Puerto, 35 – Jd IAE – São Paulo/ SP – CEP: 05890-000  
 CNPJ.: 08.407.651/0001-02 Inscr.Estadual: 149.487.730.114  
 Telefax.: (11) 5851-3087/ 5824 5317 contato@linemedhospitalar.com.br

**DESTINATÁRIO**

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ 57.571.275/0023-08	DATA DE EMISSÃO 27/07/2021
ENDEREÇO R BANDEIRA DE ARACAMBI, 704	BAIRRO JD. RODOLFO PIRANI	CEP 08310-010	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 20/01/2021
MUNICÍPIO SÃO PAULO-SP	FONE (11) 4997-2498	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

**FATURA**

DUPLICATA 557	VENCIMENTO 19/08/2021	VALOR R\$ 87,72	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO
------------------	--------------------------	--------------------	--

UNID.	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR PERÍODO	VALOR TOTAL
AP	01	<p>LOCAÇÃO DE CÂMARA CONSERVADORA INDREL RC 02 OS 13800.</p> <p>Valor R\$ 680,00 / 31 = R\$ 21,93 x 4 dias = R\$ 87,72</p> <p>PERÍODO DE LOCAÇÃO 01/07/2021 À 04/07/2021.</p> <p>LOCAL DE ENTREGA E INSTALAÇÃO            PRONTO ATENDIMENTO SÃO MATEUS            RUA MAESTRO JOÃO BALAN, 88 SÃO PAULO - SP            CEP 03963-030</p> <p>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (29,65%) R\$ 26,00 BASE LUCRO            PRESUMIDO LOCAÇÕES DE BENS MÓVEIS ISENTA DE ISS.</p> <p>"A locação não está sujeita a emissão de nota fiscal conforme lei complementar 116/2006 item 3.01 e sumula 31 do Superior Tribunal Federal: "É inconstitucional a incidência de imposto sobre serviço de qualquer natureza sob operação de locação de bens móveis – Conf. Lista de serv. Federal."</p>	87,72	87,72
<b>VALOR TOTAL DO RECIBO</b>			<b>R\$ 87,72</b>	

NÚMERO 557	RECEBI(BEMOS) DE LINEMED COM. MANUT. EQUIP. HOSP. LTDA. ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTES RECIBO DE LOCAÇÃO.	
	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

PROC Nº 45/21  
 FLS 71  
 VISTO



**RECIBO DE LOCAÇÃO NÚMERO: 595**  
 1º VIA-CLIENTE  
 Linemed Comércio e Manutenção de Equipamentos Hospitalares Ltda. Me  
 Av Felipe Carrillo Puerto, 35 – Jd IAE – São Paulo/ SP – CEP: 05890-000  
 CNPJ.: 08.407.651/0001-02 Inscr.Estadual: 149.487.730.114  
 Telefax.: (11) 5851-3087/ 5824 5317 contato@linemedhospitalar.com.br

**DESTINATÁRIO**

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ 57.571.275/0023-08	DATA DE EMISSÃO 30/08/2021
ENDEREÇO R BANDEIRA DE ARACAMBI, 704	BAIRRO JD. RODOLFO PIRANI	CEP 08310-010	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 20/01/2021
MUNICÍPIO SÃO PAULO-SP	FONE (11) 4997-2498	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

**FATURA**

DUPLICATA 595	VENCIMENTO 20/09/2021	VALOR R\$ 600,00	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO
------------------	--------------------------	---------------------	--

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR PERÍODO	VALOR TOTAL
AP	01	<p>LOCAÇÃO DE CÂMARA CONSERVADORA.            PERÍODO DE LOCAÇÃO 01/08/2021 À 31/08/2021.</p> <p>LOCAL DE ENTREGA E INSTALAÇÃO            UBS JARDIM RIO CLARO            RUA CINIRA POLÔNIO,33 JD. RIO CLARO            SÃO PAULO - SP            CEP 08395-320</p> <p>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (29,65%) R\$ 177,90 BASE LUCRO PRESUMIDO LOCAÇÕES DE BENS MÓVEIS ISENTA DE ISS.</p> <p>"A locação não está sujeita a emissão de nota fiscal conforme lei complementar 116/2006 item 3.01 e sumula 31 do Superior Tribunal Federal: "É inconstitucional a incidência de imposto sobre serviço de qualquer natureza sob operação de locação de bens móveis – Conf. Lista de serv. Federal."</p>	600,00	600,00
<b>VALOR TOTAL DO RECIBO</b>			<b>R\$ 600,00</b>	

NÚMERO 595	RECEBI(BEMOS) DE LINEMED COM. MANUT. EQUIP. HOSP. LTDA. ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTES RECIBO DE LOCAÇÃO.	
	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

Santo André, 20 de setembro de 2021

PROC Nº 451/21  
FLS 72  
Cam  
VISTO

**Memo. DG SM/SP 649/2021**

**REF. SOLICITAÇÃO PARA SUPRESSÃO DA CÂMARA DE VACINA NO CONTRATO DE LOCAÇÃO – UBS JARDIM RIO CLARO**

À  
**Henrique Landi**  
**GERENTE**  
**DEPARTAMENTO DE COMPRAS E CONTRATOS**

Venho por meio deste solicitar o aditamento no Contrato de Locação de Câmara de Vacina – **Processos nº SM/SP0-045/21**, conforme solicitado no **MEMO Nº 579/21**, datado de 16 de setembro de 2021, da **UBS JARDIM RIO CLARO**, anexo a este documento.

Atenciosamente,

  
**DARLICE DA MOTA SOARES**  
**DIRETORA ADMINISTRATIVA**  
**REDE ASSISTENCIAL SÃO MATEUS – FUABC**





628



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE  
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE  
SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE SÃO MATEUS  
UBS JARDIM RIO CLARO



São Paulo, 16 de Setembro de 2021.

Memo.: 579/2021 – UBS RIO CLARO

FUABC / REDE ASS. SUP. TEC. SAÚDE

Ref.: Supressão Câmara Vacina

A/C: Renato Balestra

6/19  
PROC Nº 4512  
FLS 43  
CAM  
VISTO

Fomos contemplados com a doação de uma câmara de vacina através de órgão da prefeitura. A mesma foi instalada no dia 02/09 e já encontra-se em funcionamento.

Diante do exposto solicito a supressão do contrato da câmara locada para esta unidade.

Desde já agradeço

6/21

Mantemo-nos à disposição para esclarecimentos adicionais que se façam necessários.

Atenciosamente,

Luciane Cristina Bedani  
Assistente Administrativo  
RE: 14750-8  
RG: 14750-8

Iacy Millone  
Gerente  
FUABC São Mateus - SP  
RE. 1312

PROC Nº 45 / 21  
FLS 7  
com  
VISTO

## Camila Vilani

**De:** Camila Vilani  
**Enviado em:** segunda-feira, 20 de setembro de 2021 16:35  
**Para:** 'manutencao@linemedhospitalar.com.br';  
financeiro@linemedhospitalar.com.br  
**Cc:** Henrique Landi; Fabio Hardi de Queiroz; Joyce Lima de Moura; Monica Gomes da Silva; lacy Millone; Renato Balestra; Mario Gatti Filho  
**Assunto:** supressão de uma câmara de vacinas - Processo SMSP0045/21

Prezados, boa tarde!

Peço a gentileza de realizarem a retirada da câmara de vacina locada na unidade UBS Jardim Rio Claro, pois a unidade recebeu um equipamento novo e não será mais necessário a locação deste.

01° Fanem de modelo 3347 - 262 LITROS – R\$ 600,00 mês.

Qualquer dúvida estou à disposição.

Att.,





**RECIBO DE LOCAÇÃO NÚMERO: 629**  
 1º VIA-CLIENTE  
 Linemed Comércio e Manutenção de Equipamentos Hospitalares Ltda. Me  
 Av Felipe Carrillo Puerto, 35 – Jd IAE – São Paulo/ SP – CEP: 05890-000  
 CNPJ.: 08.407.651/0001-02 Inscr.Estadual: 149.487.730.114  
 Telefax.: (11) 5851-3087/ 5824 5317 contato@linemedhospitalar.com.br

**DESTINATÁRIO**

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ 57.571.275/0023-08	DATA DE EMISSÃO 27/09/2021
ENDEREÇO R BANDEIRA DE ARACAMBI, 704	BAIRRO JD. RODOLFO PIRANI	CEP 08310-010	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 20/01/2021
MUNICÍPIO SÃO PAULO-SP	FONE (11) 4997-2498	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

**FATURA**

DUPLICATA 629	VENCIMENTO 29/10/2021	VALOR R\$ 400,00	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO
------------------	--------------------------	---------------------	--

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR PERÍODO	VALOR TOTAL
AP	01	<p>LOCAÇÃO DE CÂMARA CONSERVADORA.            PERÍODO DE LOCAÇÃO 01/09/2021 À 20/09/2021.</p> <p>LOCAL DE ENTREGA E INSTALAÇÃO            UBS JARDIM RIO CLARO            RUA CINIRA POLÔNIO,33 JD. RIO CLARO            SÃO PAULO - SP            CEP 08395-320</p> <p>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (29,65%) R\$ 118,60 BASE LUCRO PRESUMIDO LOCAÇÕES DE BENS MÓVEIS ISENTA DE ISS.</p> <p>"A locação não está sujeita a emissão de nota fiscal conforme lei complementar 116/2006 item 3.01 e sumula 31 do Superior Tribunal Federal: "É inconstitucional a incidência de imposto sobre serviço de qualquer natureza sob operação de locação de bens móveis – Conf. Lista de serv. Federal."</p>	400,00	400,00
<b>VALOR TOTAL DO RECIBO</b>			<b>R\$ 400,00</b>	

NÚMERO 629	RECEBI(BEMOS) DE LINEMED COM. MANUT. EQUIP. HOSP. LTDA. ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTES RECIBO DE LOCAÇÃO.	
	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

24/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:49:16  
191101911 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC  
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 107.430-X  
BANCO DO BRASIL

00190000090310435900200001090174585350000022127

BENEFICIARIO:  
LINEMED C M E H LTDA-ME  
NOME FANTASIA:  
LINEMED COMERCIO E MANUT. DE EQUIPA  
CNPJ: 08.407.651/0001-02  
PAGADOR:  
FUNDAÇÃO DO ABC - REDE ASSIST. DA S  
CNPJ: 57.571.275/0023-08

NR. DOCUMENTO	21.804
NOSSO NUMERO	31843590000001090
CONVENIO	03184359
DATA DE VENCIMENTO	18/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	221,27
VALOR COBRADO	221,27
NR. AUTENTICACAO	9.0BA.8DE.283.BFO.684

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

## Visualizador de Arquivos Retorno

**Auto-Atendimento  
Comprovante - Arquivo**

Agência débito: 1911-0  
Conta débito: 107430-X  
CPF/CNPJ: 57571275/0023-08 FUABC - REDE ASS. S. TEC. DE S

Documento empresa: 0000032780  
Data vencimento: 18/02/2021  
Data pagamento: 18/02/2021  
Valor pagamento: 285,09  
Documento banco:  
Desconto: 0,00  
Linha digitável: 00180.00009 03184 358002 00001.091172 2  
85360000026509  
Valor título: 285,09  
Acréscimo: 0,00  
CNPJ sacado: 57571275002308  
Nome sacado: FUNDAÇÃO DO ABC -REDE ASS.S.TEC DE SAUDE  
CNPJ cedente: 08407681000102  
Nome cedente: LINEMED COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAM  
Autenticacão: F08036D58AF791BA

23/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:46:28  
191101911 0063

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC  
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 107.430-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/03/2021
NR. DOCUMENTO	306.300.000.026.841
VALOR TOTAL	680,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: LINEMED COM MAN EQUI HOSP  
AGENCIA: 3063-5 CONTA: 26.841-0

NR. DOCUMENTO 191.100.000.107.430  
=====

NR. AUTENTICACAO	2.550.AF2.897.9E4.C95
------------------	-----------------------

22/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:32:12  
191101911 0101

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC  
AGÊNCIA: 1911-9 CONTA: 107.430-X

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090318435900200001207174185950000063220

BENEFICIÁRIO:  
LINEMED C M E H LTDA-ME  
NOME FANTASIA:  
LINEMED COMERCIO E MANUT. DE EQUIPA  
CNEJ: 08.407.651/0001-02  
PAGADOR:  
FUNDAÇÃO DO ABC - REDE ASSIST. DA S  
CNEJ: 57.571.275/0023-08

-----

NR. DOCUMENTO	41.908
NOSSO NUMERO	3184359000001207
CONVENIO	03184359
DATA DE VENCIMENTO	19/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	632,20
VALOR COBRADO	632,20

NR.AUTENTICACAO 9.449.C8D.1B4.9A2.BE0

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

22/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:32:12  
191101911 0089

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC  
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 107.430-X

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090318435900200001208172685950000068000

BENEFICIARIO:  
LINEMED C M E H LTDA-ME  
NOME FANTASIA:  
LINEMED COMERCIO E MANUT. DE EQUIPA  
CNPJ: 08.407.651/0001-02  
PAGADOR:  
FUNDACAO DO ABC - REDE ASSIST. DA S  
CNPJ: 57.571.275/0023-08

-----

NR. DOCUMENTO	41.909
NOSSO NUMERO	3184359000001208
CONVENIO	03184359
DATA DE VENCIMENTO	19/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	680,00
VALOR COBRADO	680,00

-----

NR. AUTENTICACAO 6.8B4.386.A82.A9C.E13

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



25/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:24:15  
191101911 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC  
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 107.430-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/05/2021
NR. DOCUMENTO	306.300.000.026.841
VALOR TOTAL	960,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: LINEMED COM MAN EQUI HOSP  
AGENCIA: 3063-5 CONTA: 26.841-0  
NR. DOCUMENTO 191.100.000.107.430  
=====

NR.AUTENTICACAO	2.31A.9F6.DB3.435.4C2
-----------------	-----------------------

25/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:24:15  
191101911 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC  
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 107.430-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/05/2021
NR. DOCUMENTO	306.300.000.026.841
VALOR TOTAL	680.00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: LINEMED COM MAN EQUI HOSE  
AGENCIA: 3063-5 CONTA: 26.841-0  
NR. DOCUMENTO 191.100.000.107.430

=====

NR. AUTENTICACAO	4.CBE.A11.61D.F31.F78
------------------	-----------------------

Visualizador de Arquivos Retorno



**Auto-Atendimento  
Comprovante - Arquivo**

Agência débito: 1911-9  
Conta débito: 107430-X  
CPF/CNPJ: 57571275/0023-08 FUABC - REDE ASS. S. TEC. DE S

Banco: 001  
Agência crédito: 3063-5  
Conta crédito: 29841-0  
Favorecido: LINEMED COMERCIO E MANUTENCAO  
Documento empresa: 0000033448  
Data pagamento: 21/06/2021  
Valor pagamento: 980,00  
Documento banco: 0000000904354338254  
Data real pagamento: 21/06/2021  
Valor real pagamento: 980,00

## Visualizador de Arquivos Retorno

**Auto-Atendimento**  
**Comprovante – Arquivo**

Agência débito: 1911-9  
Conta débito: 107430-X  
CPF/CNPJ: 57571276/0023-08 FUABC - REDE ASS. S. TEC. DE S

Banco: 001  
Agência crédito: 3063-5  
Conta crédito: 26841-0  
Favorecido: LINEMED COMERCIO E MANUTENCAO  
Documento empresa: 000033440  
Data pagamento: 21/08/2021  
Valor pagamento: 680,00  
Documento banco: 0000000004354338246  
Data real pagamento: 21/08/2021  
Valor real pagamento: 680,00

22/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:08:27  
191101911 0135

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC  
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 107.430-X

=====

BANCO DO BRASIL  
0019000009031843590020000140217128686000098000  
BENEFICIARIO:  
LINEMED C M E H LTDA-ME  
NOME FANTASIA:  
LINEMED COMERCIO E MANUT. DE EQUIPA  
CNPJ: 08.407.651/0001-02  
PAGADOR:  
FUNDACAO DO ABC - REDE ASSIST. DA S  
CNPJ: 57.571.275/0023-08

=====

NR. DOCUMENTO	71.905
NOSSO NUMERO	3184359000001402
CONVENIO	03184359
DATA DE VENCIMENTO	19/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	980,00
VALOR COBRADO	980,00

=====

NR. AUTENTICACAO 1.B97.8B5.CD5.07F.ED6

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos da Ouvidoria.

22/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:08:27  
191101911 0108

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC  
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 107.430-X  
BANCO DO BRASIL

0019000009031843590020000140117358686000068000  
BENEFICIARIO:  
LINEMED C M E H LTDA-ME  
NOME FANTASIA:  
LINEMED COMERCIO E MANUF. DE EQUIPA  
CNPJ: 08.407.651/0001-02  
PAGADOR:  
FUNDAÇÃO DO ABC - REDE ASSIST. DA S  
CNPJ: 57.571.275/0023-08

NR. DOCUMENTO 71.906  
NOSSO NUMERO 31843590000001401  
CONVENIO 03184359  
DATA DE VENCIMENTO 19/07/2021  
DATA DO PAGAMENTO 19/07/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 680,00  
VALOR COBRADO 680,00

NR.AUTENTICACAO D.4P3.9B4.COF.A3D.A69

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
8000 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

19/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:52:21  
191101911 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC  
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 107.430-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/08/2021
NR. DOCUMENTO	553.063.000.026.841
VALOR TOTAL	455,39

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LINEMED COM MAN EQUI HOSP  
AGENCIA: 3063-5 CONTA: 26.841-0

NR. DOCUMENTO 551.911.000.107.430

=====

NR. AUTENTICACAO 9.299.79D.B76.786.E9E

Transação efetuada com sucesso por: JB377883 DARLICE DA MOTA SOA.

24/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:32:11  
191101911 0015

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC  
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 107.430-X  
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090318435900200001471176587170000019350  
BENEFICIARIO:

LINEMED C M E H LTDA-ME

NOME FANTASIA:

LINEMED COMERCIO E MANUT. DE EQUIPA

CNPJ: 08.407.651/0001-02

PAGADOR:

FUNDACAO DO ABC - REDE ASSIST. DA S

CNPJ: 57.571.275/0023-08

=====  
NR. DOCUMENTO 81.902  
NOSSO NUMERO 31843590000001471  
CONVENIO 03184359  
DATA DE VENCIMENTO 19/08/2021  
DATA DO PAGAMENTO 19/08/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 193,50  
VALOR COBRADO 193,50  
=====

NR.AUTENTICACAO 8.215.FA5.B17.571.264  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



24/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:32:11  
191101911 0016

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC  
AGÊNCIA: 1911-9 CONTA: 107.430-X

=====

BANCO DO BRASIL  
=====

0019000009031043590020000147017818717000000772

BENEFICIÁRIO:

LINEMED C M E H LTDA-ME

NOME FANTASIA:

LINEMED COMERCIO E MANUT. DE EQUIPA

CNPJ: 08.407.651/0001-02

PAGADOR:

FUNDAÇÃO DO ABC - REDE ASSIST. DA 5

CNPJ: 57.571.275/0023-08

=====

NR. DOCUMENTO 81.903

NOSSO NUMERO 3184359000001470

CONVENIO 03184359

DATA DE VENCIMENTO 19/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 87,72

VALOR COBRADO 87,72

=====

NR.AUTENTICACAO 2.442.304.A1D.2EC.0F9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Agência débito: 1911-9  
Conta débito: 107430-X  
CPF/CNPJ: 57571275/0023-08 FUNDACAO DO ABC - REDE ASS. S.

-----  
Documento empresa: 0000035626  
Data vencimento: 20/09/2021  
Data pagamento: 20/09/2021  
Valor pagamento: 600,00  
Documento banco:  
Desconto: 0,00  
Linha digitável: 00190.00009 03184.359002 00001.548171 1  
87490000060000  
Valor título: 600,00  
Acréscimo: 0,00  
CNPJ sacado: 57571275002308  
Nome sacado: FUNDACAO DO ABC - REDE ASSI S. TEC. DE S  
CNPJ cedente: 08407651000102  
Nome cedente: LINEMED COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAM  
Autenticacão: 6867A6771CE67162  
-----