

TERMO DE ADITAMENTO Nº 01/2021

AO CONTRATO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE VENTILADORES PULMONARES COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE SANTO ANDRÉ – PROCESSO Nº 0289/20.

1

CONTRATADA: COMPREHENSE DO BRASIL EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA

Por este instrumento de TERMO DE ADITIVO DE CONTRATO, as partes, de um lado a **FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS**, estabelecida à Av. Lauro Gomes, nº 2000 – Santo André – SP - inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda sob o Nº 57.571.275/0004-45, neste ato representada por sua Diretora Geral Interina, Dra. Patricia Veronesi, brasileira, advogada, portadora da cédula de identidade RG nº 19.847.034, inscrita do CPF/MF sob nº 265.160.458-52, doravante denominada apenas "**CONTRATANTE**", e, de outro lado, a empresa **COMPREHENSE DO BRASIL EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA**, inscrita no Cadastro Nacional Pessoa Jurídica da Fazenda sob o nº 08.441.389/0001-12, estabelecida na Rua João Oswaldo Cardoso, Área Industrial Vale do Pira, 600 - Bairro Piracangagua - Taubaté - SP – CEP: 12.042-050, neste ato representada na forma de seu contrato social, doravante designada "**CONTRATADA**", tendo em vista o constante e decidido no processo administrativo nº 0289/20, têm como justo e acordado o que se segue:

Cláusula Primeira – Fica prorrogado o presente **CONTRATO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE VENTILADORES PULMONARES COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE SANTO ANDRÉ – PROCESSO Nº 0289/20**, pelo período de 90 (noventa) dias, sem reajuste, a contar de 27 de junho de 2021.

Cláusula Segunda – Dá ao presente aditivo o valor mensal no importe de R\$ R\$ 33.900,00 (trinta e três mil e novecentos reais), perfazendo o valor global no importe de R\$ 101.700,00 (cento e um mil e setecentos reais) pelo período de 90 (noventa) dias.

Cláusula Terceira - Considerando que, no presente momento, a prestação e execução de serviços pela Contratante em relação ao Município de Santo André se encontra na modalidade indenizatória, aguardando subscrição de novo instrumento contratual de gestão, fica desde já avençado que caso não se ultime a referida contratação ou havendo ela com prazo determinado, o prazo do presente contrato não pode exceder o termo final estipulado pelo Município de Santo André para o Contrato de Gestão.

Cláusula Quarta - Ficam mantidas as demais condições contratuais, não conflitantes com a alteração ora estabelecida.

E, por estarem às partes de comum acordo sobre as cláusulas, termos e condições deste instrumento, firmam em 03 (três) vias de original teor, na presença de 02(duas) testemunhas.

Santo André, 27 de junho de 2021.





FUNDAÇÃO DO ABC

Desde 1967



Central de Convênios

[Handwritten Signature]
Dra. Patricia Veronesi
Diretora Geral
Fundação do ABC
Central de Convênios

FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIOS

2

Nome:

CPF:

[Handwritten Signature]

COMPREENHENSE DO BRASIL EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA

Nome:

CPF:

Testemunhas:

Francisco Barroso
Depto de Compras
FUABC - Central de Convênios

1-

Nome:

CPF:

2-

Rita Bernardes

Nome:

Rita Bernardes

CPF:

054929996-30

(ESTA PÁGINA PERTENCE AO TERMO DE ADITAMENTO 01/2021 DO CONTRATO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE VENTILADORES PULMONARES COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE SANTO ANDRÉ – PROCESSO Nº 0289/20)

TERMO DE DISTRATO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE VENTILADORES PULMONARES COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE SANTO ANDRÉ – PROCESSO Nº 0289/20.

Através deste Termo de Distrato, a **FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS**, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda sob o nº 57.571.275/0004-45, estabelecida na Av. Lauro Gomes, 2000 — Sacadura Cabral - Santo André - SP, neste ato representada por sua Diretora Geral Interina, Dra. Patrícia Veronesi, brasileira, advogada, RG nº 19.847.034-4 e CPF/MF nº 265.160.458-52, inscrito do CPF/MF sob o nº 51.795.848-25, doravante denominada simplesmente "**CONTRATANTE**", de outro lado, de outro lado, a empresa **COMPREHENSE DO BRASIL EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA**, inscrita no Cadastro Nacional Pessoa Jurídica da Fazenda sob o nº 08.441.389/0001-12, estabelecida na Rua João Oswaldo Cardoso, Área Industrial Vale do Pira, 600 - Bairro Piracangagua - Taubaté - SP – CEP: 12.042-050, neste ato representada na forma de seu contrato social, doravante designada "**CONTRATADA**", tendo em vista o constante e decidido no processo administrativo nº 0289/20, têm como justo e acordado o que se segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA

A **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA** firmaram **CONTRATO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE VENTILADORES PULMONARES COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE SANTO ANDRÉ – PROCESSO Nº 0289/20**, pelo qual a primeira confiou à segunda o serviço previsto na cláusula primeira da avença sob distrato.

CLÁUSULA SEGUNDA

Considerando que o Município de Santo André determinou que a contratação relativa à Covid-19 e Urgência e Emergência deve se encerrar em dois meses, contados a partir de 29/07/2021, data da subscrição ao Contrato Emergencial 205/2021, a **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA**, em comum acordo, decidem distratar o contrato, de modo que seu termo final dar-se-á em 29/09/2021.

CLÁUSULA TERCEIRA

A **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA** em comum acordo decidem encerrar o contrato, de modo que quaisquer faturamentos e cobranças terão como competência final a data de 29/09/2021, data na qual deve ser encerrada qualquer prestação de serviços pela **CONTRATADA**.

Parágrafo único. Ante a ausência de instrumento contratual expresso no período compreendido entre 25/09/2021 e 29/09/2021 e, considerando a efetiva prestação dos serviços no referido período, é o presente para declarar que tal período se submeteu ao pagamento sob o regime indenizatório.

CLÁUSULA QUARTA

A CONTRATANTE e a CONTRATADA outorgam plena, total e irrevogável quitação, para nada mais reclamar, a qualquer tempo e a que título for, em relação à avença distratada, bem como aos serviços profissionais prestados.

2

CLÁUSULA QUINTA

O presente distrato é firmado em caráter irrevogável e irretratável, obrigando as partes, seus herdeiros e sucessores.

E, como prova de assim haverem rescindido o contrato, firmam este instrumento particular, impresso em duas vias de igual teor e forma, assinado pelas partes contratantes e pelas testemunhas abaixo.

Santo André, 29 de setembro de 2021.

NOME:
CPF:

FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIOS


Dra. Patrícia Veronesi
Diretora Geral
Fundação do ABC
Central de Convênios

NOME:
CPF:

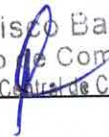
COMPREHENSE DO BRASIL EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA

Testemunhas:

1-

NOME:


CPF:


Francisco Barroso
Depto. de Compras
FUABC - Central de Convênios

2-

NOME:

CPF:


Rita Bernardes


Rita Bernardes

054929996_30

841287

001723

01ª Via
CLIENTE

RECIBO DE LOCAÇÃO		Nº 002.604-B
	NOME / RAZÃO SOCIAL Comprehense do Brasil Equipamentos Medicos Hospitalares Ltda	CNPJ 08.441.389/0002-01
	ENDEREÇO Rua Joao Oswaldo Cardoso, 600	BAIRRO / DISTRITO Distrito Industrial do Piracangegua
	MUNICÍPIO Taubaté	UF SP
	FONE/FAX (12) 3635-1928	CEP 12042-050

NATUREZA DA OPERAÇÃO LOCAÇÃO	CFOP	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
---------------------------------	------	---	--------------------

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNCAO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS		CGC / CPF 57.571.275/004-45		DATA DA EMISSÃO 09/08/2021 DATA DA SAÍDA / ENTRADA HORA DA SAÍDA
ENDEREÇO Av. Lauro Gomes 2.000,		BAIRRO / DISTRITO Vila Sacadura Cabral	CEP	
MUNICÍPIO Santo Andre	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

09/08/2021 R\$ 2.260,00

DADOS DOS EQUIPAMENTOS LOCADOS

DESCRIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS	UNIDADE	QUANTIDADE	VLR. UNT.	VLR. TOTAL
VENTILADOR PULMONAR MAQUET/ SERVOS	UN	6	R\$ 2.260,00	R\$ 2.260,00

VALORTOTAL= R\$ 2.260,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PERIODO DE LOCAO REF. 29/07/2021 a 31/07/2021 de locação conforme contrato PROCESSO 0289/20 DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 0076-0 CC 113.299-7 CNPJ 08.441.389/0002-01 CONFORME LEI COMPLEMENTAR Nº 116/2003 (FEDERAL), QUE APROVOU A LISTA DE SERVIÇOS SUJEITOS AO ISS, TROUXE O VETO AO ITEM: " 3.01 - LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS", PORTANTO A COBRANÇA DO ALUGUEL DEVERÁ SER COM RECIBO, SENDO PROIBIDO O USO DE NF DE SERVIÇO PARA REGISTRO DESTA OPERAÇÃO. ESTE PAGAMENTO NÃO GERA RETENÇÃO DE IMPOSTOS
--

RECEBEMOS DE COMPREHENSE DO BRASIL LTDA O RECIBO DE LOCAÇÃO ACIMA	RECIBO DE LOCAÇÃO
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	Nº 002.604 B

AUTENTICAÇÃO	Desp. Cust. Recursos Transf. PMSA Contrato de Gestão Nº 205/2021
--------------	--

Confere com a Original

Análucia Lere A. Chaves
Diretora Administrativa

Dr. Victor Chiavega
Diretor Ger.

FIUSL 38

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	0288/20
Competência	07/21
Centro de Custo	60010.1R
Vencimento	30.08.21

L. 43

69 7556-001

c/c 04338132 100

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

27/08/21



Prezados clientes,

Informamos que houve alteração dos dados bancários para depósitos efetuados no Banco do Brasil.

DADOS BANCÁRIOS – BANCO DO BRASIL

**COMPREHENSE DO BRASIL EQUIPAMENTOS MÉDICOS
HOSPITALARES LTDA**

CNPJ 08.441.389/0002-01

AGENCIA: 0076-0 / CONTA CORRENTE 113.299-7

Em caso de dúvidas, entrar em contato pelo e-mail atendimento@comprehense.com.br
ou pelo telefone 12-3622 6300



Entre contas correntes

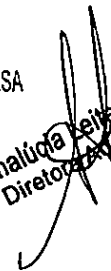

G336231106893623264
23/07/2021 12:31:49

Agência e conta do favorecido migrou.
A nova agência é 76-0 e a nova conta é 113299-7.
Caso deseje transferir para a nova agência e conta clique em Continuar.
Clique em Cancelar para retornar ao começo.

Atenciosamente;

Comprehense do Brasil Ltda.

Desp. Cust. Recursos Transf. PMSA
Contrato de Gestão
Nº 205/2021


Analúcia Leite A. Chaves
Diretora Administrativa

Dr. Victor Chavegato
Diretor Geral



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900000161No. compromisso cliente
0000122895Data do Crédito
26/10/2021Valor
2.260,00

001725

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABCCNPJ/CPF
57.571.275/0001-00Convênio
0033-0110-004906686010Data da Solicitação
26/10/2021Agência/Conta Corrente
0110/000130115434

Dados do Destinatário

Nome
COMPREHENSE DO BRASIL EQUIPAMECNPJ/CPF
08.441.389/0002-01Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
04709Conta Corrente
0000000000000132993Valor
2.260,00Finalidade
Crédito em ContaTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
E98C02AEBDCBC6C0F014F62Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (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)Disp. Cust. Recursos Transf. PMSA
Contrato de Gestão
Nº 205/2021Confere com a
Original

1507-4
11

01ª Via
CLIENTE

	RECIBO DE LOCAÇÃO		N° 002.605
	NOME / RAZÃO SOCIAL Comprehensive do Brasil Equipamentos Medicos Hospitalares Ltda		CNPJ 08.441.389/0002-01 001726
	ENDEREÇO Rua Joao Oswaldo Cardoso, 600		BAIRRO / DISTRITO Distrito Industrial do Piracangaguá
	MUNICÍPIO Taubaté		UF SP
	FONE/FAX (12) 3635-1928		CEP 12042-050

NATUREZA DA OPERAÇÃO LOCAÇÃO	CFOP	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
---------------------------------	------	---	--------------------

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNCAÇÃO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS		CGC / CPF 57.571.275/004-45		DATA DA EMISSÃO 02/09/2021 DATA DA SAÍDA / ENTRADA HORA DA SAÍDA
ENDEREÇO Av. Lauro Gomes 2.000,		BAIRRO / DISTRITO Vila Sacadura Cabral	CEP	
MUNICÍPIO Santo Andre	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

03/09/2021 R\$ 33.900,00

DADOS DOS EQUIPAMENTOS LOCADOS

DESCRIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS	UNIDADE	QUANTIDADE	VLR. UNT.	VLR. TOTAL
VENTILADOR PULMONAR MAQUET/ SERVO S	UN	6	R\$ 33.900,00	R\$ 33.900,00

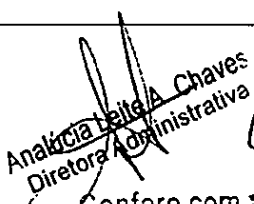
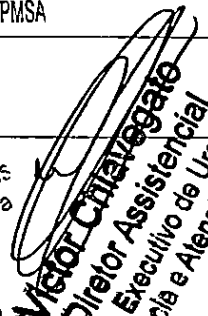
VALORTOTAL= 33.900,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PERIODO DE LOCAÇÃO REF. 01/08/2021 a 30/08/2021 de locação conforme contrato PROCESSO 0289/20 DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 0076-0 CC 113.299-7 CNPJ 08.441.389/0002-01 CONFORME LEI COMPLEMENTAR Nº 116/2003 (FEDERAL), QUE APROVOU A LISTA DE SERVIÇOS SUJEITOS AO ISS, TROUXE O VETO AO ITEM: * 3.01 - LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS*, PORTANTO A COBRANÇA DO ALUGUEL DEVERÁ SER COM RECIBO, SENDO PROIBIDO O USO DE NF DE SERVIÇO PARA REGISTRO DESTA OPERAÇÃO. ESTE PAGAMENTO NÃO GERA RETENÇÃO DE IMPOSTOS

RECEBEMOS DE COMPREHENSE DO BRASIL LTDA O RECIBO DE LOCAÇÃO ACIMA	RECIBO DE LOCAÇÃO
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	N° 002.605

Desp. Cust. Recursos Transf. PMSA

AUTENTICAÇÃO	Contrato de Gestao N° 205/2021  Analucia Leite A. Chaves Diretora Administrativa  Victor Chaves Diretor Assistencial Núcleo Executivo de Urgência e Emergência e Atenção Hospitalar
--------------	--

Confere com Original

Prezados clientes,

Informamos que houve alteração dos dados bancários para depósitos efetuados no Banco do Brasil.

DADOS BANCÁRIOS – BANCO DO BRASIL

**COMPREHENSE DO BRASIL EQUIPAMENTOS MÉDICOS
HOSPITALARES LTDA**

CNPJ 08.441.389/0002-01

AGENCIA: 0076-0 / CONTA CORRENTE 113.299-7

Em caso de dúvidas, entrar em contato pelo e-mail atendimento@comprehense.com.br
ou pelo telefone 12-3622 6300



Entre contas correntes

G330231108893623264
23/07/2021 12:31:49

Agência e conta do favorecido migrou.
A nova agência é 76-0 e a nova conta é 113299-7.
Caso deseje transferir para a nova agência e conta clique em Continuar.
Clique em Cancelar para retornar ao começo.

Atenciosamente;

Comprehense do Brasil Ltda.

Desp. Cust. Recursos Transf. PMSA
Contrato de Gestão
Nº 205/2021

Confere com a
Original



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900000162No. compromisso cliente
0000122896Data do Crédito
26/10/2021Valor
33.900,00

001728

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABCCNPJ/CPF
57.571.275/0001-00Convênio
0033-0110-004906686010Data da Solicitação
26/10/2021Agência/Conta Corrente
0110/000130115434

Dados do Destinatário

Nome
COMPREHENSE DO BRASIL EQUIPAMECNPJ/CPF
08.441.389/0002-01Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
04709Conta Corrente
0000000000000132993Valor
33.900,00Finalidade
Crédito em ContaTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
E98C02A69295AB533C01DD3

Central de Atendimento Santander


SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)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)Desp. Cust. Recursos Transf. PMSA
Contrato de Gestão
Nº 205/2021Confere com a
Original

 <p>Comprehense Engenharia Clínica</p>	RECIBO DE LOCAÇÃO		N° 002.606
	NOME / RAZÃO SOCIAL Comprehense do Brasil Equipamentos Medicos Hospitalares Ltda		CNPJ 08.441.389/0002-01
	ENDEREÇO Rua Joao Oswaldo Cardoso, 600		BAIRRO / DISTRITO Distrito Industrial do Piracangagua
	MUNICÍPIO Taubaté		UF SP
	FONE/FAX (12) 3635-1928		CEP 12042-050

NATUREZA DA OPERAÇÃO LOCAÇÃO	CFOP	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
---------------------------------	------	---	--------------------

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNCAO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS		CGC / CPF 57.571.275/004-45		DATA DA EMISSÃO 04/10/2021 DATA DA SAÍDA / ENTRADA HORA DA SAÍDA
ENDEREÇO Av. Lauro Gomes 2.000,		BAIRRO / DISTRITO Vila Sacadura Cabral	CEP	
MUNICÍPIO Santo Andre	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

04/10/2021 R\$ 32.770,00

DADOS DOS EQUIPAMENTOS LOCADOS

DESCRIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS	UNIDADE	QUANTIDADE	VL. UNT.	VL. TOTAL
VENTILADOR PULMONAR MAQUET/ SERVOS	UN	6	R\$ 2.770,00	R\$ 32.770,00

VALORTOTAL= 32.770,00.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PERIODO DE LOCAO REF. <u>01/09/2021 a 29/09/2021</u> de locação conforme contrato PROCESSO 0289/20 DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 0076-0 CC 113.299-7 CNPJ 08.441.389/0002-01 CONFORME LEI COMPLEMENTAR Nº 116/2003 (FEDERAL), QUE APROVOU A LISTA DE SERVIÇOS SUJEITOS AO ISS, TROUXE O VETO AO ITEM: "3.01 - LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS", PORTANTO A COBRANÇA DO ALUGUEL DEVERÁ SER COM RECIBO, SENDO PROIBIDO O USO DE NF DE SERVIÇO PARA REGISTRO DESTA OPERAÇÃO. ESTE PAGAMENTO NÃO GERA RETENÇÃO DE IMPOSTOS
--

RECEBEMOS DE COMPREHENSE DO BRASIL LTDA O RECIBO DE LOCAÇÃO ACIMA	RECIBO DE LOCAÇÃO
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	N° 002.606

AUTENTICAÇÃO	Desp. Cust. Recursos Transf. Fiv. Contrato de Gestão N° 205/2021
--------------	--

Décio Prates Junior
Diretor Administrativo
Secretaria de Saúde - PMSA

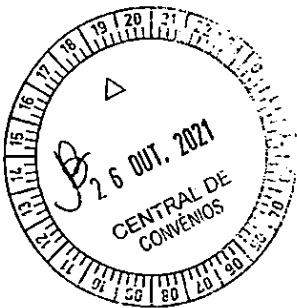
Confere com a Original

┌

FINAL 38

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	289/20
Competência	09/21
Centro de Custo	COVID19
Vencimento	30,10,21

~43



Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios
26/10/21

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

001843

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 / 006 / 00071119-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0004-45

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4709 / 00000013299-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMPREHENSE DO BRASIL
CPF/CNPJ:	08.441.389/0002-01
Valor:	R\$ 107.203,34
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NFS 2606 2635 2642
Histórico:	

Data de débito:	26/10/2021
Data / Hora da operação:	26/10/2021 16:39:30

Código da operação:	00163489
Chave de segurança:	YZEEUW7N3REHMWGN

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Disp. Cust. Recursos Transf. PMSA
Contrato de Gestão
Nº 205/2021

Confere com a
Original