

07 de OUTUBRO de 2021.

**Pedido de Compra - Material para Laboratório - outubro de 2021.**

Solicito a aquisição de material da Classe LABORATÓRIO para reposição de estoque do mês de outubro 2021.

ITEM	DESCRIÇÃO	Pedido - Materiais de Coleta e Laboratório - Outubro de 2021												Cálculo	Pedido	
		Apresentação	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Média	Estoque 29/09/21	Estoque 29/09/21	Cálculo	Pedido			
1	Hemocultura Adulto (Marca BD)	unidade	100	180	160	150	180	150	150	180	150	150	153	125	74	100
2	Hemocultura Anaerobico (Marca BD)	unidade	100	180	160	150	180	150	150	180	150	150	153	125	74	100
3	Swab Stuart Amies Estéril	unidade	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	330	190	200
4	Tube AM Gel Separador 5ml Vacuette	unidade	1600	3200	1600	1800	2000	1500	1500	2000	1500	1500	1950	800	1735	2000
5	Tube de Coleta 2ml Roxo Edta K3 Vacuette	unidade	300	600	300	600	800	400	400	800	400	400	500	350	300	300
6	Tube de Coleta 4ml Roxo Edta K3 Vacuette	unidade	350	1000	2400	3800	700	500	500	700	500	500	1458	1250	646	700

PROCESSO Nº SC 0204/21  
PÁGINA 02  
VISTO SS.



Michael do Carmo Machado  
Supervisor de Farmácia

RESERVA ORÇAMENTARIA - 202137010000065  
REVISÃO - 002

MANTIDA: HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO SANTA CECILIA

PROCESSO: SC0204/21

DATA DE EMISSÃO: 18/10/2021

CODIGO ORÇAMENTÁRIO: 202019 - MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR

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

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LABORATÓRIO- OUTUBRO 2021

HISTÓRICO: .

STATUS: Aprovada

TIPO DA RESERVA: Real

TIPO DE DOCUMENTO: Pedido de Compra

PLANEJAMENTO DA RESERVA

Parcela	Mês da Reserva	Valor	Valor Usado/Estornado	Saldo da Reserva	Estornado?
01	OUTUBRO/2021	7.002,67	0,00	7.002,67	Nao
Totais		7.002,67	0,00	7.002,67	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Sao Paulo, 18 de outubro de 2021.

Autorizado por: FABIO MUSSER

Fabio Musser  
Gerente Financeira  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecilia - FUNDABC

Carimbo e Assinatura

Santo André, 18 de outubro de 2021  
P.C.: SC0204/21

À  
Empresa: 48791685 / CBS MEDICO CIENTIFICA S/A  
Endereço: RUA PALMORINO MONACO, Nº630  
Bairro: BRAZ                      Cidade: SAO PAULO  
C.E.P.: 03043-000  
Telefone: 3347-2700    Fax:  
e-mail:  
Ref.:    Confirmação de Pedido  
A/C:

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0973	SWAB STUART AMIES ESTÉRIL			UN	200,00	1,8720	374,4000
0002	7033-0936	TUBO AM GEL SEPARADOR 5ML VACUETTE			UN	2.000,00	0,6222	1.244,4000
0003	7033-0969	TUBO DE COLETA 2ML ROXO EDTA K3 VACUETTE			UN	300,00	0,3880	116,4000
0004	7033-0968	TUBO DE COLETA 4ML ROXO EDTA K3 VACUETTE			UN	700,00	0,3821	267,4700

Valor total: R\$ 2.002,6700

Condição de pagamento: 005 - 60 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

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

Dados para Nota Fiscal  
Razão Social: Fundação do ABC  
CNPJ: 57.571.275/0034-60

PROCESSO Nº SC0204/21  
PÁGINA 35  
VISTO AB.

Insc. Est.: Isento

Dados para entrega

Praça Marechal Deodoro, 151.

Bairro Santa Cecília, São Paulo-SP. CEP: 01150-011

OBS: FAVOR NÃO ENVIAR BOLETO, APENAS DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO

PROCESSO Nº SC0204/21  
PÁGINA 36  
VISTO on.

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
SANTA CECÍLIA



Santo André, 18 de outubro de 2021  
P.C.: SC0204/21

À  
Empresa: 57202418 / AIMARA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA  
Endereço: AV ESTADOS UNIDOS, 429  
Bairro: JD NOVA EUROPA      Cidade: CAMPINAS  
C.E.P.: 13040-099  
Telefone: 3238-9100      Fax:  
e-mail: edilson@aimara.com.br>  
Ref.: Confirmação de Pedido  
A/C: EDILSON

Item	Código	Descrição produto	Observações	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7007-10002	HEMOCULTURA ADULTO (MARCA BD)		UN	100,00	25,0000	2.500,0000
0002	7007-10003	HEMOCULTURA ANAEROBICO (MARCA BD)		UN	100,00	25,0000	2.500,0000

Valor total: R\$ 5.000,0000

Condição de pagamento: - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

- Obs:
- 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.

Dados para Nota Fiscal  
Razão Social: Fundação do ABC  
CNPJ: 57.571.275/0034-60  
Insc. Est.: Isento

Dados para entrega

VISTO \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 37  
\_\_\_\_\_ SC0204/21

HOSPITAL ESTADUAL  
METROPOLITANO  
**SANTA CECÍLIA**



Praça Marechal Deodoro, 151.

Bairro Santa Cecília, São Paulo-SP. CEP: 01150-011

**OBS: FAVOR NÃO ENVIAR BOLETO, APENAS DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO**

PROCESSO Nº SC0204/21  
PÁGINA 38  
VISTO Dr.



## REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 48.791.685/0001-68 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 20/07/1977
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE DEMAIS
---	-----------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.35-4-99 - Comércio atacadista de bebidas não especificadas anteriormente 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.91-5-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios 62.03-1-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customizáveis 62.04-0-00 - Consultoria em tecnologia da informação 74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 205-4 - Sociedade Anônima Fechada
--

LOGRADOURO R PALMORINO MONACO	NÚMERO 630	COMPLEMENTO ANEXO 520 534 550 600 614
----------------------------------	---------------	--

CEP 03.043-000	BAIRRO/DISTRITO BRAS	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP
-------------------	-------------------------	------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO CBS@CBSMED.COM.BR	TELEFONE (11) 3347-2700
--	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 18/10/2021 às 10:55:44 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

PROCESSO Nº 80204/21

PÁGINA 22

VISTO ad.

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A**  
CNPJ: **48.791.685/0001-68**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 16:52:51 do dia 13/10/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 11/04/2022.

Código de controle da certidão: **D11C.D0AB.7733.4D42**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PROCESSO Nº SC 0204/21

Voltar

Imprimir

PÁGINA 23VISTO em

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 48.791.685/0001-68**Razão Social:** CBS MEDICO CIENTIFICA SA**Endereço:** R PALMORINO MONACO 630 / BRAS / SAO PAULO / SP / 03043-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 13/10/2021 a 11/11/2021**Certificação Número:** 2021101300405895910982

Informação obtida em 18/10/2021 10:57:24

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

PROCESSO Nº SC0204/22  
 PÁGINA 24  
 VISTO 10.

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 57.202.418/0001-07 MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA 11/03/1987
NOME EMPRESARIAL AIMARA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE DEMAIS	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 68.10-2-02 - Aluguel de imóveis próprios 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV ESTADOS UNIDOS	NÚMERO 429	COMPLEMENTO *****
CEP 13.040-099	BAIRRO/DISTRITO JD NOVA EUROPA	MUNICÍPIO CAMPINAS
UF SP	ENDEREÇO ELETRÔNICO	
TELEFONE		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 02/06/2001	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 18/10/2021 às 10:52:58 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

PROCESSO Nº SC 0261/21  
PÁGINA 25  
VISTO On.

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **AIMARA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA**  
CNPJ: **57.202.418/0001-07**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 10:54:10 do dia 18/10/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 16/04/2022.

Código de controle da certidão: **2FC2.C95A.4D8C.41B5**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCESSO Nº SC0204/21PÁGINA 26VISTO em

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 57.202.418/0001-07

**Razão Social:** AIMARA COM E REPR LTDA

**Endereço:** AV. ESTADOS UNIDOS 429 / JARDIM NOVA EUROPA / CAMPINAS / SP /  
13036-390

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 12/10/2021 a 10/11/2021

**Certificação Número:** 2021101201151239631289

Informação obtida em 18/10/2021 10:55:01

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



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

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA  
N. 001136548  
SÉRIE 3  
FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
3521 1048 7916 8500 0168 5500 3001 1365 4811 0018 1164

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO SAÍDA POR VENDA PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211225227856 18/10/2021 18:01:32-03:00

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

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC - HOSP. ESTADUAL METROPOLITANA CECILIA  
ENDEREÇO: PC MAL DEODORO, 149  
MUNICÍPIO: SAO PAULO FONE/FAX: 1126665400 UF: SP  
CNPJ/CPF: 57.571.275/0034-60  
BAIRRO/DISTRITO: SANTA CECILIA CEP: 01150-011  
DATA DE EMISSÃO: 18/10/2021  
DATA ENTRADA/SAÍDA: 18/10/2021  
HORA ENTRADA/SAÍDA: 17:56:00

FATURA  
001  
17/12/2021  
2.002,67

**CALCULO DO IMPOSTO**  
BASE DE CALCULO DO ICMS: 2.002,67 VALOR DO ICMS: 360,48  
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.002,67  
VALOR 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: 2.002,67

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA 0-REMETENTE  
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:  
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 5 ESPECIE: CAIXA(S) MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 28,200 PESO LIQUIDO: 24,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
005667	SWAB P/COLETA AMOSTRAS ESTERIL C/ME IO STUART ABSORVE (100) Lote: 200 03 Dt Valid: 30/10/2 2	38210000	700	5102	PC	200,0000	1,8720000 00	374,40	374,40	67,39	0,00	18,00%	0,00%
003884	TUBO VACUTAINER 5,0ML PLUS AMARELO BD 360060 (100) Lote: 1212 322 Dt Valid: 31/07/22	90183999	300	5102	PC	2.000,000	0,6222000 00	1.244,40	1.244,40	223,99	0,00	18,00%	0,00%
007739	TUBO VACUTAINER 2,0ML EDTA PLUS RO XO BD 360055 (100) Lote: 118 1474 Dt Valid: 30/09/2 2	90183999	300	5102	PC	300,0000	0,3880000 00	116,40	116,40	20,96	0,00	18,00%	0,00%
00774	TUBO VACUTAINER 4,0ML EDTA ROXO BD 360057 (100) Lote: 1181 451 Dt Valid: 31/10/22	90183999	300	5102	PC	700,0000	0,3821000 00	267,47	267,47	48,14	0,00	18,00%	0,00%

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
Protocolo: 135211225227856  
BARBARA// SC0204/21 000067 VOLUME(S): 0000839444/0000839495/0000839704/ Forma de pagamento: BOLETO BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI N°7698/2021 ME

RESERVADO AO FISCO

*RD*  
Rafael Moratti Luz  
Gerente Compras. Farm e Suprimentos  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecília FUA/BC  
19/10/2021

Rota/Zona: 30/31- CENTRO



**CBS: 445690**

**AIMARA COMERCIO E REPRESENTACOES LT**

Endereço: Rua Professor Adalberto Nascimento, 1062  
 Bairro: São Bernardo  
 Cidade: CAMPINAS SP  
 CEP: 13030-730  
 Fone/Fax: (19) 3238-9100 (19) 3238-9100

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILII DE NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA  
 Nº 3.259  
 SÉRIE 1  
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
**3521 1057 2024 1800 0441 5500 1000 0032 5910 0093 5236**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**122.343.018.116**  
 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO  
**135211224101909**  
 VENCIMENTO  
**18/10/2021 15:15:13**  
 CNPJ  
**57.202.418/0004-41**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**FUNDAÇÃO DO ABC**  
 ENDEREÇO  
**PRAÇA MARECHAL DEODORO, 149**  
 MUNICÍPIO  
**SÃO PAULO**  
 FONE/FAX  
**11 26665400**  
 U.F.  
**SP**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**01150011**  
 CEP  
**01150011**  
 BARRIO/DISTRITO  
**SANTA CECILIA**  
 U.F.  
**SP**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ISENTO**  
 CNPJ  
**57.571.275/0034-60**  
 DATA DA EMISSÃO  
**18/10/2021**  
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**18/10/2021**  
 HORA DA SAÍDA  
**14:49**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
3259/1	17/11/21	5.000,00						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		5.000,00	VALOR DO ICMS		900,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		0,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00
VALOR DO ICMS		900,00	DESCONTO		0,00	VALOR DO IPI		0,00
VALOR DO SEGURO		0,00	VALOR DO ICMS DESONERADO		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		5.000,00
VALOR DO ICMS		900,00	VALOR DO SEGURO		0,00	VALOR TOTAL DA NOTA		5.000,00
VALOR DO SEGURO		0,00	DESCONTO		0,00	VALOR TOTAL DA NOTA		5.000,00

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C/OSN	C/CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS IPI	ICMS IPI	VALOR
442023	BACTEC PLUS AEROB/PK PLASTICO C/50UN	3821.00.00	700	5.102	CX	2	1.250,00	2.500,00	2.500,00	450,00	0,00	18,00	0,00	0,00
442022	FRASCO PLASTICO BACTEC ANAEROBIC PLUS/R C/50UN	3821.00.00	700	5.102	UN	2	1.250,00	2.500,00	2.500,00	450,00	0,00	18,00	0,00	0,00

ESPECIE  
**4,00**  
 MARCA  
**RUA ESTRELA DO OESTE 124 BLOCO D4 E D5**  
 MUNICÍPIO  
**GUARULHOS / SP**  
 FRETE POR CONTA  
**0-EMITENTE**  
 CÓDIGO ANTI  
**0-EMITENTE**  
 PLACA DO VEIC.  
**U.F.**  
**SP**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**11.835.127/0001-47**  
 CNPJ/CNPJ  
**336.934.405.114**  
 PESO BRUTO  
**2**  
 PESO LÍQUIDO  
**2**

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 :: Tipo de Cobrança: Bancária :: Valor aproximado dos tributos R\$772,50 (15,45%) Fonte: IBPTI :: Pedido: 2644 | \* Obs: P.C.: SC0204/21  
 Santa Cecília FUA3C  
 Hospital Estadual Metropolitano  
 Gerente Compras, Farm e Suprimentos  
 Rodrigo Moratti Luz  
 19/10/2021  
 R.P.  
 SC0204/21

RESERVADO AO FISCO

22/12/2021 16:15

22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.14.57

COMPROVANTE  
PAG FORNEC DOC/TED

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A
CPF/CNPJ:	48.791.685/0001-68
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.	
AGENCIA: 0072	CONTA: 67.066-4
DATA DA TRANSFERENCIA:	17/12/2021
VALOR:	2.002,67
FINALIDADE:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NR. DOCUMENTO:	0

-----

NR. AUTENTICACAO:	0.DB6.F0F.3B4.D75.F9C
-------------------	-----------------------

=====

|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.

08/12/2021 14:37

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14.37.08  
COMPROVANTE  
PAG DIVERS TIT.OUTRO

=====

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

-----

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090160687282094600820840007288070000500000

BENEFICIARIO ORIGINAL:

AIMARA COMERCIO R LTDA

NOME FANTASIA:

AIMARA COMERCIO R LTDA

CPF/CNPJ BENEFICIÁRIO ORIGINAL:

57.202.418/0001-07

PAGADOR BOLETO:

FUNDACAO DO ABC

CPF/CNPJ PAGADOR: 57.571.275/0034-60

-----

DATA DE VENCIMENTO	17/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.000,00
VALOR COBRADO	5.000,00

-----

NR. AUTENTICACAO: 5.53E.970.456.34A.7FD

=====

|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.