

URGENTE

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
62540/2021 - CHMSBC	26/05/2021	04/06/2021	1

SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços
AQUISIÇÃO DE LUVAS PARA PROCEDIMENTO.

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X
		R\$ Fls.
Orçamento Referência		- -
		Dt Fls.
Pedido de Análise Técnica		PLANILHA 10
		Dt Fls.
Retorno da Análise Técnica		PLANILHA 10
		Dt Fls.
Documentação de Exclusividade		-

MV	BIONEXO
-	172662148

Mapa Comparativo		Fls. 04 A 05	
Valor Final	R\$ 486.000,00	09	
Negociação	R\$ 20.000,00	-3,95%	06 A 08
Varição Última Compra		-12,35%	09

Total de Fornecedores Participantes	Total de Itens	Itens fechados com o 1º colocado	Itens fechados a partir do 2º colocado	Itens retirados do processo	Adequação de embalagem
15	02	01	01	00	NÃO

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

Justificativas Para Desclassificação de Fornecedores / Negociações / Critérios de Desempate / Variação de preço
 Solicitado aos fornecedores a redução dos valores ofertados e sugerido o prazo de pagamento para 60 dias. Após o encerramento do período houve alteração de valores, permanecendo o prazo de pagamento nas datas inicialmente ofertadas (fls 06/08).
 Relatório em (fls 11) demonstrando que 240 fornecedores visualizaram a pesquisa de mercado, porém somente 15 responderam a cotação.
MV 1497 - Marca DESCARPACK reprovada pela área técnica (fls 10).
MV 21436 - Variação -17,39% devido a troca de distribuidor.
 Processo publicado no edital da FUABC (fls 12).

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	CBS MEDICO CIENTIFICA S/A	R\$ 410.000,00	60 DDL
2	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 76.000,00	45 DDL
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
	X	-	03

Aprovação		
Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC 07.06.21	Larissa Helena Freire Advogada OAB / SP Nº 428.774 Depto. Jurídico	Alexandre Munin Financeiro CHMSBC Comissão de Análise e Julgamento

Aprovação	Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Emissão
Edsamuel Araújo Diretor Administrativo CHMSBC	Diretoria Financeira	Ordem de Compra: 916/21

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

Solicitação: 62540
 Solicitante: LEANDRO LIMA
 Setor: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO
 Motivo: 40 FALTA DO PRODUTO NO MERCADO

Publicação

Data Solicitud.: 26/05/2021
 Data da Impressão: 27/05/2021
 Situação: ABERTA
 Data Máxima: 27/05/2021

URGENTE!

Obs: EM SUBSTITUIÇÃO A SC 61979 DE PESQUISA DE MERCADO.

Dados da Solicitação							Dados da Última compra			
Seq	Produto	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensa	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
2	21436 LUVA P/ PROCEDIMENTO NITRILICA S/ TALCO G CX C/ 100UND	C	CAIXA C/100UND	1.000,00	198,00	220,00	800,00	29/03/2021	92,0000	CIRURGICA KD
Especificação: LUVA NITRILICA SEM PÓ PARA PROCEDIMENTO TAMANHO G, ISENTA DE LÁTEX, AMBIDESTRA COM TEXTURA NA PONTA DOS DEDOS, NA COR AZUL, NÃO ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, COM CERTIFICADO DE APROVAÇÃO (CA) CONTRA AGENTES BIOLÓGICOS, CAIXA CONTENDO 100 UNIDADES.										
1	1497 LUVA P/ PROCEDIMENTO S/ TALCO P CX C/ 100UND	C	CAIXA C/100UND	5.000,00	790,00	1.122,00	200,00	11/05/2021	92,5000	CBS
Especificação: MOLDADO EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATOMICO, PUNHO ALTO COM ACABAMENTO, ESPESSURA FINA CONFERINDO SENSIBILIDADE TATIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENCIA TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, SEM PO. EMBALADA EM CX COM 100UND.										

Data	Valor Total	Emissor
27 de Maio de 2021	554.500,00	
Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)		

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

172602158
 05/05. 09h00
 CBS
 H Som 158

PROC. Nº 02
 FLS
 VISTO

Ord. Compra: 100036 Solicitação: 62540 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICAO
 Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 09/06/2021
 Fornecedor: 328 CBS - CBS MED. CIENTIFICA COM. E REPRESENTACAO LTDA
 CNPJ/CPF: 48.791.685/0001-68 Insc Est.: 109793103114
 Endereço: ANDRE DE LEAO Nr.: 107 Compl.:
 Bairro: VILA SOCORRO Cep: 04762030
 Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta: 4400 - 8 Agência: 3344 - 8 Banco: 1
 Contato(s): ANTONIO
 Telefone Comercial : (11) 3347-2727
 Celular : (11) 99991-9221
 E-Mail : ADRIANA.MARTINS@CBSMED.COM.B

Comprador: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMP-MATRIZ
 Endereço: DOS ALVARENGAS Nº 1001 CNPJ: 57.571.275/0017-60
 Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO Insc. Est.: ISENT0
 Bairro: ASSUNÇÃO Fone/Fax: -
 Responsável: SILAS DIAS CEP: 09850550 UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra.
 Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios.
 Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável.
 Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CHMSBC e com carta de compromisso de troca.
 PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CHMSBC, conforme OC.
 O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF e será efetuado na data fixa mais próxima (7, 14, 21 ou 28 de cada mês).
 Exemplo: Contaremos 30 (trinta) dias para vencimento da Nota Fiscal, tomando como base a data de entrada (02/09/2019), ou seja, 02/10/2019. Neste exemplo, teremos como data fixa de pagamento mais próxima, o dia 07 de outubro de 2019.
 OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001.2018 com a PMSBC".
 Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
 Período p/ Entrega: 09/06/2021 à 09/12/2021 R\$ - REAL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: ID: 172662148

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qty Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
1497 - LUVA P/ PROCEDIMENTO S/ TALCO P CX C/ 100UND	SUPERMAX			CAIXA C/100UND	5.000,0000	82,0000	0,0000	0,00	0,0000	410.000,00
Especificação: MOLDADO EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATOMICO, PUNHO ALTO COM ACABAMENTO, ESPESSURA FINA CONFERINDO SENSIBILIDADE TATIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENCIA, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, SEM PO. EMBALADA EM CX COM 100UND.										

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	410.000,00
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	410.000,00



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

DANTE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 001104145
 SÉRIE 3
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NFE
 3521 0648 7916 8500 0168 5500 3001 1041 4511 0018 3510

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
 135210713553780 25/06/2021 16:29:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 48.791.685/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO DO ABC-COMPLEXO HOSP.MUN.SAO BERNARDO DO CAMPO
ENDEREÇO
 ES DOS ALVARENGAS,1001
MUNICÍPIO
 SAO BERNARDO DO CAMPO
FATURA
 001
 24/08/2021
 262.400,00

CNPJ/CPF
 57.571.275/0017-60

DATA DE EMISSÃO
 25/06/2021

BAIRRO/DISTRITO
 ASSUNCAO

CEP
 09850-550

DATA ENTRADA/SAÍDA
 25/06/2021

MUNICÍPIO
 SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE/FAX
 1141099299

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
 16:28:00

CALC. DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 262.400,00	VALOR DO ICMS 47.232,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 262.400,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 262.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 MEDICAL ALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 SP

CNPJ/CPF
 23.809.021/0001-58

ENDEREÇO
 RUA PALMORINO MONACO N 500

MUNICÍPIO
 SAO PAULO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 140324466110

QUANTIDADE
 320

ESPECIE
 CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 2115,200

PESO LIQUIDO
 2044,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000061	LUVA PROCEDIMENTO POWDER FREE P S UPERMAX C/100 (10) Lote: 009 831 Dt Valid: 30/05/2 5	40151900	200	5102	CX	2.520,000	82,000000	206.640,00	206.640,00	37.195,20	0,00	18,00%	0,00%
000061	LUVA PROCEDIMENTO POWDER FREE P S UPERMAX C/100 (10) Lote: 009 833 Dt Valid: 30/05/2 5	40151900	200	5102	CX	680,0000	82,000000	55.760,00	55.760,00	10.036,80	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: 135210713553780
 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS nº001.2018 COM A PM SBC BARBARA//
 100036 //Prolongamento da rua Jose Martins Fernandes 601 Galpoes 4/5/6 Batistini / SBC
 VOLUME(S): 0000785898/0000785938/ Forma de pagamento: DEPOSITO PREDATADO

RESERVADO AO FISCO
CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
 Recebi em ordem o(s) material(is)
 discriminados na presente nota

Data: 21 JUL 2021
 Nome: [Assinatura]
 RE: [Assinatura]
 Unidade: [Assinatura]
 Visto: [Assinatura]

Rota/Zona: 41/42/43 ABC



CBS: 414340

Valor Total (=):

410.000,00



Extrato de Pagamentos

Pagamento a Fornecedores

FUNDAÇÃO DO ABC Agência: 0110 Conta Corrente: 130107695
Convênio: 0033-0110-004901356489

Conta de Débito: 0110-000130356088

Ordem de Apresentação: Forma de Pagamento

Período da Pesquisa: 01/09/2021 - 01/09/2021

Quantidade: 1

Valor Total: R\$ 262.400,00

TED CIP

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
CBS MEDICO CIENTIFICA S/A	48.791.685/0001-68	0000001063	900136243	262.400,00	01/09/2021	TED CIP	MPPUTINI 01/09/2021	BCO: 0422 AG: 0005 CONTA: 0000352181 COD.ISPB: CBD9B7C7A1A625220BBA21D	
Total				262.400,00					1 Pagamentos

O Banco Santander assegura que os pagamentos foram efetuados.
Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 001099470
 SÉRIE 3
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 0648 7916 8500 0168 5500 3001 0994 7011 0030 4522

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
 135210644302963 10/06/2021 09:45:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 48.791.685/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC-COMPLEXO HOSP.MUN.SAO BERNARDO DO CAMPO

CNPJ/CPF

57.571.275/0017-60

DATA DE EMISSÃO

10/06/2021

ENDEREÇO

ES DOS ALVARENGAS.1001

BAIRRO/DISTRITO

ASSUNCAO

CEP

09850-550

DATA ENTRADA/SAÍDA

10/06/2021

MUNICÍPIO

SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE/FAX

1141099299

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

09:43:00

FATURA

001

09/08/2021

106.600,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

106.600,00

VALOR DO ICMS

19.188,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

106.600,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

106.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.809.021/0001-58

ENDEREÇO

RUA PALMORINO MONACO N 500

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

140324466110

QUANTIDADE

130

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

859.300

PESO LIQUIDO

830.700

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000061	LUVA PROCEDIMENTO POWDER FREE P S UPERMAX C/100 (10) Lote: 009 831 Dt Valid: 30/05/2 5	40151900	200	5102	CX	840.0000	82.000000 000	68.880,00	68.880,00	12.398,40	0,00	18,00%	0,00
000061	LUVA PROCEDIMENTO POWDER FREE P S UPERMAX C/100 (10) Lote: 009 833 Dt Valid: 30/05/2 5	40151900	200	5102	CX	460.0000	82.000000 000	37.720,00	37.720,00	6.789,60	0,00	18,00%	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135210644302963

DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS n°01.2018 COM A PMSBC BARBARA

100036 ENTREGAR Prolongamento da rua Jose Martins Fernandes 601 Galpoes 4/5/6 Batistini

SBC VOLUME(S): 0000778599/0000778683/ Forma de pagamento: DEPOSITO PREDATADO

RESERVADO AO FISCO

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

Data:

11 JUN 2021

Nome:

RE:

Unidade:

Visto:

Rota/Zona: 44 / 45 / 46 - ABC



CBS: 409758

valor total (=):

410.000,00



Extrato de Pagamentos

Pagamento a Fornecedores

FUNDAÇÃO DO ABC Agência: 0110 Conta Corrente: 130107688
Convênio: 0033-0110-004901356489

Conta de Débito: 0110-000130356088

Ordem de Apresentação: Forma de Pagamento

Período da Pesquisa: 01/09/2021 - 01/09/2021

Quantidade: 1

Valor Total: R\$ 262.400,00

TED CIP									
Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
CBS MEDICO CIENTIFICA S/A	48.791.685/0001-68	0000001063	900136243	262.400,00	01/09/2021	TED CIP	MPPUTINI 01/09/2021	BCO: 0422 AG: 0005 CONTA: 0000352181 COD.ISPB: CBD9B7C7A1A625220BBA21D	
Total				262.400,00					1 Pagamentos

O Banco Santander assegura que os pagamentos foram efetuados.

Central de Atendimento Santander Empresarial
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
 0800 726 2125 (Demais Localidades)
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
 0800 762 7777
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
 0800 726 0322
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



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

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0648 7916 8500 0168 5500 3001 0994 8411 0027 5803

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SAIDA POR VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210644371401 10/06/2021 09:54:51-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC-COMPLEXO HOSP.MUN.SAO BERNARDO DO CAMPO

CNPJ/CPF
57.571.275/0017-60

DATA DE EMISSÃO
10/06/2021

ENDERECO
ES DOS ALVARENGAS, 1001

BAIRRO/DISTRITO
ASSUNCAO

CEP
09850-550

DATA ENTRADA/SAÍDA
10/06/2021

MUNICIPIO
SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE/FAX
1141099299

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
09:53:00

FATURA
001
09/08/2021
41.000,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 41.000,00	VALOR DO ICMS 7.380,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 41.000,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 41.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA

FRETÉ POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
23.809.021/0001-58

ENDERECO
RUA PALMORINO MONACO N 500

MUNICIPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
140324466110

QUANTIDADE 50	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 330,500	PESO LIQUIDO 319,500
-------------------------	----------------------------	--------------	------------------	------------------------------	--------------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000061	LUVA PROCEDIMENTO POWDER FREE P S UPERMAX C/100 (10) Lote: 009 833 Dt Valid: 30/05/2 5	40151900	200	5102	CX	500,0000	82,000000 000	41.000,00	41.000,00	7.380,00	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
----------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135210644371401

DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS nº001.2018 COM A PMSBC 09850655

Rua Paulo Coppini (Jd Claudia) Dos Casa Sao Bemardo do Campo SP 35 portao 2 barbara

100036 VOLUME(S): 0000778703/ Forma de pagamento: DEPOSITO PREDÁTADO

RESERVADO AO FISCO

CHMSBC

TERMO DE RECEBIMENTO

Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota

Data: 11 JUN 2021

Nome: _____

RE: _____

Unidade: _____

Visto: _____

Rota/Zona: 44 / 45 / 46 - ABC



CBS: 409736



Extrato de Pagamentos

Pagamento a Fornecedores

FUNDAÇÃO DO ABC Agência: 0110 Conta Corrente: 130107695

Convênio: 0033-0110-004901356489

Conta de Débito: 0110-000130356088

Ordem de Apresentação: Forma de Pagamento

Período da Pesquisa: 16/08/2021 - 16/08/2021

Quantidade: 1

Valor Total: R\$ 322.289,45

TED CIP

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
CBS MEDICO CIENTIFICA S/A	48.791.685/0001-68	9704	900135904	322.289,45	16/08/2021	TED CIP	MMLEU 13/08/2021	BCO: 0422 AG: 0005 CONTA: 0000352181 COD.ISPB: CBD9B7CDAE549E9DB166FAA	
Total				322.289,45					1 Pagamentos

O Banco Santander assegura que os pagamentos foram efetuados.
Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)