

RECEBEMOS DE OCEAN PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000073622 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente OCEAN PROD. HOSP. LTDA RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124 /130 VILA ANASTACIO Cep:05093-010 SAO PAULO/SP Fone: 1136410928	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1-SAIDA N. 000073622 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0410 3498 8500 0273 5500 1000 0736 2210 0266 9051 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230587489995 18/04/2023 17:32:50
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 147205694115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 10.349.885/0002-73
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC - COMPLEXO DE SAUDE DO MUN SAO BERNARDO DO C		57.571.275/0025-70		18/04/2023
ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001		BAIRRO/DISTRITO ASSUNCAO	CEP 09850-550	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	FONE/FAX 1143531500	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	001	16/06/2023	4.030,00	23/06
--------	-----	------------	----------	--------------

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 4.030,00	VALOR DO ICMS 725,40	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.030,00	
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 4.030,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO FYQ4D81	UF SP	CNPJ/CPF 10.349.885/0002-73
ENDEREÇO RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 130		MUNICIPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 147205694115		
QUANTIDADE 13	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
03.004.0023 <i>4299</i>	SOLUCAO GLICINA 1,5% 30 00 ML Fab.:10/03/23 Val .:10/03/25 Lote:839023	30049099	000	5102	FR	60,0000	62,0000	3.720,00	3.720,00	669,60	0,00	18,00%	0,00%
03.004.0023 <i>11</i>	SOLUCAO GLICINA 1,5% 30 00 ML Fab.:07/11/22 Val .:07/11/24 Lote:939722	30049099	000	5102	FR	3,0000	62,0000	186,00	186,00	33,48	0,00	18,00%	0,00%
03.004.0023 <i>11</i>	SOLUCAO GLICINA 1,5% 30 00 ML Fab.:04/01/23 Val .:04/01/25 Lote:801923	30049099	000	5102	FR	2,0000	62,0000	124,00	124,00	20,22	0,00	18,00%	0,00%

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

Data: **24 ABR 2023**
 Nome: *Waldemar*
 Rf: **8301**
 Unidade: **BRC**
 Visto: *Paulista*

Cleiton da Silva
 Supervisor de Logística
 CHMSBC

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 40828743	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135230587489995 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$: 542,03 (13.45%) Federal e R\$: 483,60 (12.00%) Estadual. Fonte: IBPT. "DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTAO SS N.001/2022, FIRMADO NO MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO," OC 119792, COMPLEXO HOSP. SAO BERNARDO DO CAMPO, END. ENTREGA: PROLONGAMENTO DA RUA JOSE MARTINS FERNANDES, 601 - GALPOES 4/5/6 BATISTINI - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP; NOSSO PV: 070211 ALIQUOTA ICMS 12% CONFORME ART 54 INC XVII RICMS/SP E, REDUCAO BASE DE CALCULO REDUZIDA CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebido em

27 ABR. 2023

Departamento Financeiro
CHMSBC


Gabriel Giovanni Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC



OCEAN PROD. HOSP. LTDA - CNPJ: 10349885000273

RECIBO DO PAGADOR

Pagador FUNDAÇÃO DO ABC - COMPLEXO DE SAÚDE DO M	Número do Documento 000073622	Vencimento 16/06/2023
---	----------------------------------	--------------------------

Endereço Beneficiário/ Sacador Avalista
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124/130 - SAO PAULO - SP - 05093-010

Mensagem

34191.09008 07408.335581 91257.550003 3 93830000403000

Nosso Número 109/00074083-3	Espécie REAL	Quantidade	Valor do documento 4.030,00	Espécie Doc. DM	Agência/Código Beneficiário 5589/12575-5
--------------------------------	-----------------	------------	--------------------------------	--------------------	---

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 07408.335581 91257.550003 3 93830000403000

Local de Pagamento:

ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento

16/06/2023

Beneficiário

OCEAN PROD. HOSP. LTDA

CNPJ: 10349885000273

Agência/Código Beneficiário

5589/12575-5

Data do Documento 18/04/2023	Número Documento 000073622	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/04/2023	Nosso Número 109/00074083-3
---------------------------------	-------------------------------	--------------------	-------------	----------------------------------	--------------------------------

Uso do Banco	CIP 000	Carteira 109	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.030,00
--------------	------------	-----------------	-----------------	------------	-------	------------------------------------

Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário).

APÓS 16/06/23 MULTA DE R\$ 80,60.
APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,34 AO DIA.
Protestar automaticamente após 3 dias vencido.
Não aceitamos depósito de boleto vencido.
Não concedemos prorrogação de vencimento.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador FUNDAÇÃO DO ABC - COMPLEXO DE SAÚDE DO M
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001
09850-550 SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

CNPJ/CPF: 57.571.275/0025-70

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Ord. Compra: 119792 Solicitação: 77162 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICAO
Nº Processo: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 29/03/2023
Fornecedor: 15262 OCEAN PRODUTOS - OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES
CNPJ/CPF: 10.349.885/0002-73 Insc Est.:
Endereço: CANDIDO DE OLIVEIRA Nr.: 130 Compl.:
Bairro: VILA ANASTACIO Cep: 05093010
Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta: 12575 - 5 Agência: 5589 - Banco: 341
Contato(s): OCEAN.VENDAS@GMAIL.COM
E-Mail : COMERCIAL@OCEANHOSPITALAR.CO
Telefone Comercial : (11) 2772-2592 / (11) 3641-0

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-MATRIZ
Endereço: DOS ALVARENGAS Nº 1001 CNPJ: 57.571.275/0025-70
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO Insc. Est.: ISENT0
Bairro: ASSUNÇÃO Fone/Fax: -
Responsável: ROSÂNGELA RIBEIRO DA SILVA 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 CSSBC e com carta de compromisso de troca. PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CSSBC, conforme OC. O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo". 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 Pcto.: 9 Desc. Condição de Pcto.: 60 DIAS
Período p/ Entrega: 29/03/2023 à 29/07/2023 R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID 275314229

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
4299 - GLICINA 1,5% 3000ML BOL	JP			UNIDADE	400.0000	62,0000	0,0000	0,00	0,0000	24.800,00

Especificação: SOLUCAO ESTERIL, APIROGENCIA, NAO HEMOLITICA, NAO ELETROLITICA, OU FRACAMENTE IONIZADA, ACONDICIONADA EM BOLSA FLEXIVEL SISTEMA FECHADO PARA USO COMO SOLUCAO IRRIGADORA UROLOGICA.

Nº	Período p/ Entrega	Quantidade
1	09/06/2023 à 09/06/2023	400

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	24.800,00
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 (=):	24.800,00

Documento de Entrada

Fornecedor: 15262 OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES
CNPJ/CPF: 10.349.885/0002-73
Número: 73622 Tipo: NOTA FISCAL Nr.: 1
VI. Frete: 0,00 VI. Total: 4.030,00 VI. ICMS: 0,00
Observ.:
Insc Est.:
Emissão: 18/04/2023 Usuário: HELOISA DA SILVA SOUZA
% ICMS: 0,00 VI. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	23/06/2023	4.030,00						

Entradas de Produtos

Código: 00747388 Estoque: 139 CENTRO DE DISTRIBUICAO
Fornecedor: 15262 OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES CNPJ/CP: 10.349.885/0002-73 Doc Ent: NOTA FISCAL
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 18/04/2023 Nr Doc: 73622 Entrada: 24/04/2023 16:09
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 4.030,00 Usuário: HELOISA DA SILVA SOUZA
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
Ord Compra: 119792 N° Empenho:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
4299 - GLICINA 1,5% 3000ML BOL		UNIDADE	65,0000	62,0000	62,0000	4.030,00	0,00	0,00	0,00	0,00	801923	2,0000	04/01/2025	JP
											839023	60,0000	10/03/2025	JP
											939722	3,0000	07/11/2024	JP

Total do(s) Produto(s) : 4.030,00
Total do(s) Custo(s) : 4.030,00

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor