

RECEBEMOS DE SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.769,30 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 ALVARENGA SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

NF-e

Nº. 000.225.103
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100
ALVES DIAS - 09851-550

SAO BERNARDO DO CAMPO - SP Fone/Fax: 1141229800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.225.103
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0405 8476 3000 0110 5500 1000 2251 0310 0403 4074

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230645668393 - 28/04/2023 16:51:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

635487579110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0025-70

DATA DA EMISSÃO

28/04/2023

ENDEREÇO

ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001

BAIRRO / DISTRITO

ALVARENGA

CEP

09850-550

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/04/2023

MUNICÍPIO

SAO BERNARDO DO CAMPO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:50:58

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

R PAULO COPINI, 35

BAIRRO / DISTRITO

09850655*BAIRRO DOS CASA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

09850-655

MUNICÍPIO

SAO BERNARDO DO CAMPO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:50:58

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

28/06/2023

Valor

R\$ 1.769,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.400,30	252,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,84	1.769,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	242,17	82,17	1.769,30

1768,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

FRETE

3-Próprio por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

05.847.630/0001-10

ENDEREÇO

EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100

MUNICÍPIO

SAO BERNARDO DO CAMPO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

635487579110

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

40,000

PESO LÍQUIDO

40,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
58405	ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 15CM X 3M ROLO POLAR FIX Lote: 66800 Quant: 120.000 Fab: 01/02/2023 Val: 01/02/2027	90211020	040	5102	RL	120,0000	2,2500	270,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
52973	MICRO NEBUL. C/MASCARA AD. OXIGENIO C/ EXT. 1.5 UNIDADE PROTEC Lote: 091820001 Quant: 150.000 Fab: 01/03/2023 Val: 28/03/2028	90192010	000	5102	UN PCTE	150,0000 150,0000	8,7900 8,7900	1.318,50	0,00	1.318,50	237,33		18,00	
635	SONDA EST/NASOG.LONGA NR.06 PGC MARK MED Lote: 16240 Quant: 50.000 Fab: 31/12/2020 Val: 31/12/2024	90183929	000	5102	UN	50,0000	0,6600	33,00	0,00	33,00	5,94		18,00	
571	SONDA URETRAL NR.16 PGC MARK MED Lote: 19580 Quant: 40.000 Fab: 01/12/2022 Val: 31/12/2026	90183929	000	5102	PC PCTE	40,0000 4,0000	0,6000 6,0000	24,00	0,00	24,00	4,32		18,00	
56103	TALA METALICA 12 X 250MM PCT/12 UNIDADES MSO Lote: 200575 Quant: 15.000 Fab: 10/02/2022 Val: 10/02/2027	90211020	040	5102	PCTE	15,0000	6,6000	99,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
59065	SONDA FOLEY 2 VIAS PEDIATRICA 08 FR BALAO 5ML UNIDADE MEDIX. Lote: 22102 Quant: 10.000 Fab: 30/09/2022 Val: 30/08/2027	90183921	200	5102	UN CX	10,0000 1,0000	2,4800 24,8000	24,80	0,00	24,80	4,46		18,00	

Cleiton da Silva
SUPERVISOR de Logística
CHMS-BC

CSSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OC: 118993, 119407, 119603, 119787, 119845, e 120022. - Decretos: 3. ISENCAO DO ICMS CONF TERMOS DO ART.8. E ANEXO I NO RICMS-SP CONVENIO 126/2010 - Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestao SS. 001/2022 com o Municipio de Sao Bernardo do Campo, P13 - Pedido: 340513
Inf. fisco: | Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147 | IR 1,2%(IN RFB 1234) Valor R\$ 21,23
: 0.1720146

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 242,17

TERMO DE RECEBIMENTO

RECEBI EM ODIEM O(S) MATERIAL(ES) discriminados na presente nota

Data: 02 MAI 2023

Nome: Nichollas 899

RE: _____

Unidade: _____

Visto: _____

Recebido em

26 MAIO 2023

Departamento Financeiro
CHM3BC


Gabriel Giovanni Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC



São Bernardo do Campo, 22 de maio de 2023.

A

FUNDAÇÃO DO ABC * SÃO BERNARDO DO CAMPO

CNPJ: 57.571.275/0025-70

Ref.: Carta de desconto

A Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda., vem por meio desta comunicar o desconto de **R\$ 0,48** (quarenta e oito centavos) na **NF 225103-A**, restando o valor a pagar de **R\$ 1.768,82** (Um mil setecentos e sessenta e oito reais e oitenta e dois centavos).

Valores	
Vir. Bruto	1.769,30
Desconto	0,48
Abatim.	0,00
Dt. Abat.	__/__/__
Acr. Antec.	0,00
Vir. Líquido	1.768,82

Priscila Sampaio.

Departamento Financeiro

Ord. Compra: 120022 Solicitação: 77305 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICAO
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 04/04/2023
Fornecedor: 3110 SOMA/SP - SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ/CPF: 05.847.630/0001-10 Insc Est.:
Endereço: FLAQUER DE 691 A 99998 Nr.: 869 Compl.:
Bairro: VILA EUCLIDES Cep: 09725443
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMP UF: SP Conta: 105047 - 8 Agência: 3415 - 0 Banco: 1
Contato(s): CARLOS EDUARDO
E-Mail : TELEVENDAS1.SP@DIMACISP.COM.B
Telefone Comercial : 4122-9800

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SAO 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: WELLINGTON DA COSTA CARNEIRO 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 Pgto.: 82 Desc. Condição de Pgto.: 56 DIAS APÓS RECEBIMENTO DA NOTA FISCAL
Período p/ Entrega: 16/08/2023 à 16/08/2023 R\$ - REAL
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00
Observação: | OC gerada pela integracao com a Bionexo. PDC numero: 277114007

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
479 - ATADURA CREPE 13 FIOS 20CM X 1,8M	BSN/NEVE			PACOTE/1 2UND	1.200,0000	10,3920	0,0000	0,00	0,0000	12.470,40

Especificação: ATADURA CREPE 13 FIOS 20CM X 1,8M (REPOUSO).
ATADURA DE CREPE 20 CM - ATADURA DE CREPE DE 20 CM DE LARGURA POR 1,8M DE COMPRIMENTO, CONTENDO 13 FIOS/CM2, CONFECCIONADA EM ALGODAO CRU OU COMPONENTE SINTETICO, BORDAS COM ACABAMENTO QUE IMPECA O DESFIAMENTO, NAO ELASTICA, ENROLADA UNIFORMEMENTE DE FORMA CONTINUA E CILINDRICA, NAO ESTERIL, EMBALADA INDIVIDUALMENTE, COM DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDÊNCIA E REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE.
PACOTE/12UND

Nº	Período p/ Entrega	Quantidade
1	16/08/2023 à 16/08/2023	14400

Detalhamento:

514 - ATADURA DE GESSO 15CM X 3M	POLAR FIX	CAIXA C/20UND	360,0000	44,9200	0,0000	0,00	0,0000	16.171,20
----------------------------------	-----------	------------------	----------	---------	--------	------	--------	-----------

Especificação: ATADUIRA DE GESSO 15CM X 3M
COMPOSTA DE UMA CAMADA UNIFORME DE GESSO, SOBRE SUBSTRATO TÊXTIL COM ACABAMENTO EM ZIG-ZAG, QUE EVITE ESGARCAMENTO, SEM DESPRENDIMENTO DE GESSO, SECAGEM RÁPIDA (ENTRE 5 E 6 MINUTOS), ENROLADO DE FORMA CONTINUA. EMBALAGEM INDIVIDUAL HERMETICAMENTE FECHADA EM MATERIAL IMPERMEAVEL QUE IMPECA A HIDRATAÇÃO DO PRODUTO

Nº	Período p/ Entrega	Quantidade
----	--------------------	------------

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
Nº	Período p/ Entrega		Quantidade							
1	16/08/2023	à 16/08/2023	7200							

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	28.641,60
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 (=):	<u>28.641,60</u>

GERENTE	COORDENADOR		
_____	_____	_____	_____
Data	Data	Data	Data
_____	_____	_____	_____

Sistema 23

Ord. Compra: 118993 Solicitação: 76633 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICAO
Nº Processo: Situação: PARCIALMENTE ATEN Dt Ord. Compra: 02/03/2023
Fornecedor: 3110 SOMA/SP - SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ/CPF: 05.847.630/0001-10 Insc Est.:
Endereço: FLAQUER DE 691 A 99998 Nr.: 869 Compl.:
Bairro: VILA EUCLIDES Cep: 09725443
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMP UF: SP Conta: 105047 - 8 Agência: 3415 - 0 Banco: 1
Contato(s): CARLOS EDUARDO
E-Mail : TELEVENDAS1.SP@DIMACISP.COM.B
Telefone Comercial : 4122-9800

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SAO BERNARDO DO CAMPO-MATRIZ
Endereço: DOS ALVARENGAS Nº 1001 CNPJ: 57.571.275/0025-70
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO Insc. Est.: ISENTO
Bairro: ASSUNÇÃO Fone/Fax: -
Responsável: DEBORÁ ALVES DE ALMEIDA 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 Pgto.: 182 Desc. Condição de Pgto.: 56 DDL
Período p/ Entrega: 02/03/2023 à 02/09/2023 R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID 270994134

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	Vi Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
---------	------------	------	-----------	---------	------------	----------	----------	------	--------	----------

1115 - CONJUNTO DE MICRONEBULIZACAO MODELO ADULTO (OXIGÊNIO)	PROTEC			UNIDADE	400,0000	8,7900	0,0000	0,00	0,0000	3.516,00
--	--------	--	--	---------	----------	--------	--------	------	--------	----------

Especificação: CONJUNTO COMPLETO COM MICRONEBULIZADOR, EXTENSAO COM CONECTOR P/ OXIGÊNIO, RESERVATÓRIO COM TAMPA COM SAÍDA LATERAL PARA ENCAIXE DA MÁSCARA , UTILIZADO EM INALACAO INDIVIDUAL, DESMONTAVEL, ATOXICO E FACIL DESINFECÇÃO E MÁSCARA ADULTO.

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

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	3.516,00
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 (=):	3.516,00

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

Ord. Compra: 119407 Solicitação: 76796 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICAO
Nº Processo: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 14/03/2023
Fornecedor: 3110 SOMA/SP - SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ/CPF: 05.847.630/0001-10 Insc Est.:
Endereço: FLAQUER DE 691 A 99998 Nr.: 869 Compl.:
Bairro: VILA EUCLIDES Cep: 09725443 UF: SP Conta: 105047 - 8 Agência: 3415 - 0 Banco: 1
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMP
Contato(s): CARLOS EDUARDO
E-Mail : TELEVENDAS1.SP@DIMACISP.COM.B
Telefone Comercial : 4122-9800

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SAO 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: WELLINGTON DA COSTA CARNEIRO 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 Pgto.: 82 Desc. Condição de Pgto.: 56 DIAS APÓS RECEBIMENTO DA NOTA FISCAL
Período p/ Entrega: 24/07/2023 à 24/07/2023 R\$ - REAL
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00
Observação: | OC gerada pela integracao com a Bionexo. PDC numero: 272763707

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
1830 - SONDA NASOGASTRICA N 06 LONGA APROX 1,00M	MARK MED			UNIDADE	100,0000	0,6600	0,0000	0,00	0,0000	66,00
Especificação: SONDA NASOGASTRICA Nº 06 LONGA APROX 1,00M, DESCARTAVEL, ESTERIL, TUBO DE PVC, ATOXICO, SILICONIZADO, FLEXIVEL, TRANSPARENTE. CONECTOR RIGIDO COM TAMPA FIXA A SONDA. EMBALAGEM INDIVIDUAL. TIPO LEVINE										

Nº	Período p/ Entrega	Quantidade
1	24/07/2023 à 24/07/2023	100

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	66,00
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 (=):	66,00