

Av Deolinda Rosa, 2000
Centro
Serrana
SP (16) 3987-4500 14.150-000

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0
FL 1 / 1
Nº: 13702
Série: 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0831 4981 2000 0194 5569 1000 0137 0217 1359 0720

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 663056072113 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231279255307 07/08/2023 15:32:25
CNPJ 31.498.120/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC
ENDEREÇO EST DOS ALVARENGAS, 1001
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO
BAIRRO/DISTRITO ASSUNCAO
CEP 09.850-550
UF SP INDICADOR IE 9-Não Contribuinte
DATA DA EMISSÃO 07-08-2023
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07-08-2023
HORA DA ENTRADA/SAÍDA 15:31:58

FATURA
NÚMERO 13702
VALOR ORIGINAL 4.620,00
VALOR DO DESCONTO 0,00
VALOR LÍQUIDO 4.620,00

DUPLICATAS

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|--------|------------|----------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 001 | 06-08-2023 | 4.620,00 | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. DE ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|---------------------|
| 4.620,00 | 831,60 | 0,00 | 0,00 | 4.620,00 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.620,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES
FRETE POR CONTA 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA VEICULO
UF SP CNPJ/CPF 31.498.120/0001-94
INSCRIÇÃO ESTADUAL 663056072113
QUANTIDADE 11
ESPÉCIE CX
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTD. | VLR.UNIT. | VLR.TOTAL | BC.ICMS | VLR.ICMS | VLR.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|------------|------------------------------|----------|-----|------|------|-----------|-----------|-----------|----------|----------|---------|----------------|---------------|
| 004415 | ELETRODO CARDIACA ADULTO | 90181990 | 000 | 5102 | UN | 22.000,00 | 0,21 | 4.620,00 | 4.620,00 | 831,60 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

Lote 2023/08

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

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

Data: 08 AGO 2023

Nome: *Fabio Agos*
RE: *Fabio Agos*
Unidade:
Visto:

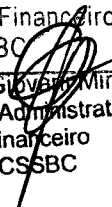
RAM

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Venda gerada a partir do Orçamento n 9050014832 - OC 120817DEPOSITO 30 DIASDADOS BANCARIOSCaixa Econômica Federal Agência: 3479-7C/C: 0000.1061-60P: 003Despesa realizada com base no C. Gestão SS n 001/2022 firmado com o Município de São Bernado do Campo, Rua Paulo Coppini n 35 portão 2 - Voce pagou aproximadamente : R\$634,33 de tributos federais R\$614,46 de tributos estaduais Fonte : IBPT
RESERVADO AO FISCO

Recebido em

17 AGO. 2023

Departamento Financeiro
CHMSBC


Gabriel Gouveia Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

Ord. Compra: 120817 Solicitação: 77874 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICAO
Nº Processo: Situação: PARCIALMENTE ATEN Dt Ord. Compra: 02/05/2023

Fornecedor: 88287 BELLAMED - BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ/CPF: 31.498.120/0001-94 Insc Est.:
Endereço: AVENIDA DEOLINDA ROSA, 2000 - QUADRA 1 LOTE 01/0Nr.: 2000 Compl.:
Bairro: SERRANA Cep: 14150000
Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta: 1061 - 6 Agência: 3479 - 7 Banco: 104
Contato(s):

Telefone Comercial : (16) 3987-4500

E-Mail : COMERCIAL@BELLAMED.COM.BR

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: 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 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.: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 14/09/2023 à 14/09/2023 R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID: 281984057

| Produto | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI IMP | VI Total |
|---|----------------|------|-----------|---------|------------------|----------|----------|------|--------|-----------|
| 838 - ELETRODO COM GEL DESCARTAVEL ADULTO | DESCARPA CK | | | UNIDADE | 160.000,000 0 | 0,2100 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 33.600,00 |
| Especificação: ELETRODO C/ GEL DESCARTAVEL ADULTO - POSSUIR UMA FACE ADESIVA COM PROTECAO EM MATERIAL IMPERMEAVEL QUE EVITE RESSECAMENTO, GEL CONDUTOR DE BOA QUALIDADE E QUANTIDADE. APRESENTAR DECLARACAO DE ISENCAO DE REGISTRO NO MS. | | | | | | | | | | |

| Nº | Período p/ Entrega | Quantidade |
|----|-------------------------|------------|
| 1 | 14/09/2023 à 14/09/2023 | 160000 |

Detalhamento:

| | | | | | | | | | | |
|--|----------|--|--|---------|-------------|--------|--------|------|--------|----------|
| 841 - ELETRODO COM GEL DESCARTAVEL INFANTIL | VITALCOR | | | UNIDADE | 20.000,0000 | 0,2700 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 5.400,00 |
| Especificação: ELETRODO C/ GEL DESCARTAVEL INFANTIL - POSSUIR UMA FACE ADESIVA COM PROTECAO EM MATERIAL IMPERMEAVEL QUE EVITE RESSECAMENTO, GEL CONDUTOR DE BOA QUALIDADE E QUANTIDADE. APRESENTAR DECLARACAO DE ISENCAO DE REGISTRO NO MS | | | | | | | | | | |

| Nº | Período p/ Entrega | Quantidade |
|----|-------------------------|------------|
| 1 | 14/09/2023 à 14/09/2023 | 20000 |

Detalhamento:

| Produto | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI IMP | VI Total |
|--|------------|------|-----------|---------|------------|----------|----------|------|-----------|----------|
| Total dos Produtos(+): | | | | | | | | | 39.000,00 | |
| 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 (=): | | | | | | | | | 39.000,00 | |

| | | | |
|---------|-------------|------|------|
| GERENTE | COORDENADOR | | |
| Data | Data | Data | Data |

SUPP-01283

Documento de Entrada

Fornecedor: 88287 BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
 CNPJ/CPF: 31.498.120/0001-94 Insc Est.:
 Número: 13702 Tipo: NOTA FISCAL Nr. 1 Emissão: 07/08/2023 Usuário: IRIS GONZALEZ GONÇALVES
 VI. Frete: 0,00 VI. Total: 4.620,00 VI. ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 VI. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI. Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

| Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor |
|---------|------------|----------|---------|------------|-------|---------|------------|-------|
| 01 | 07/09/2023 | 4.620,00 | | | | | | |

Entradas de Produtos

Código: 00758589 Estoque: 139 CENTRO DE DISTRIBUICAO Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 88287 BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI CNPJ/CP 31.498.120/0001-94 Nr Doc: 13702 Entrada: 08/08/2023 16:47 -
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 07/08/2023 Usuário: IRIS GONZALEZ GONÇALVES
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 4.620,00 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta : **Ord Compra: 120817 Nº 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 |
|--|-----|---------|-----------------|-------------|---------|----------|-------|--------|--------|---------|------|--------|----------|-------|
| 838 - ELETRODO COM GEL DESCARTAVEL ADULTO | | UNIDADE | 22.000, 0000 | 0,2100 | 0,2100 | 4.620,00 | | 0,00 | | 0,00 | | | | |

Total do(s) Produto(s) : 4.620,00
Total do(s) Custo(s) : 4.620,00

Cleiton da Silva
 Supervisor de Logística
 CHMSBC

 Responsável Pela Entrada

 Encarregado do Setor