

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 CNPJ 31.498.120/0001-94  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231279255307 07/08/2023 15:32:25

**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 00000000*

*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: \_\_\_\_\_

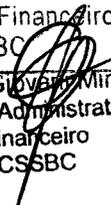
*RAM*

**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

SUPR-01/23

**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 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
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