



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013765	0000047449	28/09/2023	3.307,78

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

GC MEDICAL IMPORTACAO E DISTRI

CNPJ/CPF

10.824.547/0001-65

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

3094

Conta Corrente

400003

Valor

3.307,78

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F0419FA16D7781FCEB

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  GC MEDICAL <i>Por vidas em movimento</i> GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso - Santo André - SP - Cap.: 09060-001 Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comercial@gcmedical.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.034.250 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3523 0810 8245 4700 0165 5500 1000 0342 5011 0617 5074 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231443606370 31/08/2023 18:13:43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 626.778.849.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 10.824.547/0001-65	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ 57.571.275/0025-70	DATA DA EMISSÃO 31/08/2023
ENDEREÇO DOS ALVARENGAS, 1001		BAIRRO / DISTRITO ASSUNCAO	CEP 09850-550
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	UF SP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA	

FATURA / DUPLICATA PARCELAS 001 28/09/2023 3.347,95							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC. ICMS 291,04	VALOR ICMS 52,38	BASE CÁLC. ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 3.347,95			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 147,40	TOTAL DA NOTA 3.347,95	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
NOME / RAZÃO SOCIAL GC MEDICAL				FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF SP	CNPJ 10.824.547/0001-65
ENDEREÇO ATLANTICA 960				MUNICÍPIO SANTO ANDRE		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 626.778.849.113	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
10514	PARAFUSO CORTICAL 3,5X14 (PASSO 1,25) Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 64173 Lote: (3) 86191	90211020	040	5102	UN	4	60,03	240,12	0,00	0,00		10,09
18806	PLACA PF RETA DCP 06F. Registro ANVISA: 10209780037 Lote: (1) 66915	90211020	040	5102	UN	1	821,40	821,40	0,00	0,00		34,50
2.001.25587	FIO GUIA LISO 2,5X587MM Registro ANVISA: 10209780102 Lote: (1) 83407	90189099	000	5102	UN	1	145,52	145,52	145,52	26,19	18	9,50
2.001.30600	FIO GUIA LISO OLIVADO 3,0X600 Registro ANVISA: 10209780102 Lote: (1) 85730	90189099	000	5102	UN	1	145,52	145,52	145,52	26,19	18	9,50
33235	PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X35 Registro ANVISA: 10209780040 Lote: (1) 68377	90211020	040	5102	UN	1	115,39	115,39	0,00	0,00		4,85
33240	PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X40 Registro ANVISA: 10209780040	90211020	040	5102	UN	4	115,39	461,56	0,00	0,00		19,39

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: REGINA KELLER SILVA Data cirurgia: 26/08/2023 Medico.: DR. MARCOS ROJAS JANCO Pl.saude: SUS Nr.plano: SUS OC: 123494 SOLICITACAO: 80529 ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10 CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65 REPRESENTANTE: 002 VL A-131.148 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 147,40 Valor aliquota 4,40 % Fonte: IBPT/2017	RESERVADO AO FISCO  Alisson Ribeiro Opme HC 04.09.2023  Anderson Machado Coordenador de Logística CSSBC
---	---

RECEBEMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.034.250. EMISSÃO: 31/08/2023 VALOR TOTAL: 3.347,95 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP		NF-e 000.034.250 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  GC MEDICAL <i>Por vidas em movimento</i> GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA Av. Atlântica, 960 - Vila Velarealis - Santo André - SP - Cep.: 09060-001 Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comercial@gcmedical.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.034.250 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 3523 0810 8245 4700 0165 5500 1000 0342 5011 0617 5074 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231443606370 31/08/2023 18:13:43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 626.778.849.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 10.824.547/0001-65	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
335930	Lote: (2) 69301 Lote: (2) 86443 HASTE BLOQUEADA TIBIAL 09X300 Registro ANVISA: 10209780085 Lote: (1) 64934	90211020	040	5102	UN	1	1.418,44	1.418,44	0,00	0,00		59,57

Recebido em
14 SET 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC

Aleksander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CHMSBC



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013820	0000047328	28/09/2023	6.403,36

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

GC MEDICAL IMPORTACAO E DISTRI

CNPJ/CPF

10.824.547/0001-65

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

3094

Conta Corrente

400003

Valor

6.403,36

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F0FBCB864CF17FC495

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  GCMEDICAL <i>Por vidas em movimento</i> GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso - Santo André - SP - Cap. - 09060-001 Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comercial@gcmecial.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3523 0910 8245 4700 0165 5500 1000 0342 6210 1713 1084 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	000.034.262 SÉRIE 1 FOLHA 1/3	1

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231470883984 05/09/2023 10:08:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 626.778.849.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 10.824.547/0001-65

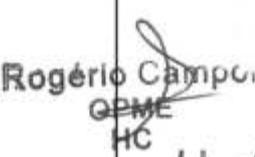
DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0025-70	05/09/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO	09850-550	
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SÃO BERNARDO DO CAMPO	SP		

FATURA / DUPLICATA	
PARCELA(S)	
001 28/09/2023 6.481,13	
CÁLCULO DO IMPOSTO	

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS		
390,69	70,32	0,00	0,00	6.481,13		
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	275,62	6.481,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ	
GC MEDICAL	0-Remetente				10.824.547/0001-65	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
ATLANTICA 960	SANTO ANDRE	SP	626.778.849.113			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0131431-840	FIO IMPLANTAVEL COM PONTA BAIONETA LISO 1.8 X400MM Registro ANVISA: 80083650038 Lote: (1) 0141020	90211020	040	5102	UN	1	145,52	145,52	0,00	0,00		6,11
4-01-03	FIO LISO 1,8X375MM Registro ANVISA: 80100020002 Lote: (3) 40103218	90211020	040	5102	PC	3	145,52	436,56	0,00	0,00		18,34
40506050201	PINO DE SCHANZ 6,0X200 Registro ANVISA: 10223680051 Lote: (2) 0590222	90211020	040	5102	UN	2	114,11	228,22	0,00	0,00		9,59
5-04-01	SUPORTE PARA SEMI ANEL C Registro ANVISA: 80100020002 Lote: (1) 50401116 Lote: (2) 50401129	90211020	040	5102	UN	3	55,50	166,50	0,00	0,00		6,99
5-06-04	PARAFUSO FIXA FIO C/CANAL	90211020	040	5102	UN	7	31,78	222,46	0,00	0,00		9,34

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Retencao de IR cfe Instrucao Normativa no 2.145 de 26 de junho de 2023 RETENCAO DE TRIBUTOS: IRRF-BASE 6.481,13 1,20%=R\$ 77,77 Paciente: GIL VAN CAVALCANTE DE AZEVEDO Data cirurgia: 29/08/2023 Medico.: DR.FERNANDO LUVIZOTTO CARVALHO Pl.saude: SUS Nr.plano: SUS OC:123566 SOLICITACAO: 80552 ICMS ISENTA CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10 BASE DE CALCULO REDUZIDA CONFORME ART. 8, PARAGRAFO UNICO, ITEM 2 DO RICMS/SP CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65 REPRESENTANTE: 002 VL A-130.991 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 275,62 Valor aliquota 4,25 % Fonte: IBPT/2017	RESERVADO AO FISCO  Rogério Campos GPME HC 11-09-23
--	---

RECEBEMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAÚDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.034.262. EMISSÃO: 05/09/2023 VALOR TOTAL: 6.481,13 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP		NF-e 000.034.262 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  GCMEDICAL <i>Por todos em movimento</i> GCM MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso - Santo André - SP - Cep.: 09060-001 Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comercial@gcmmedical.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAIDA 1 000.034.262 SÉRIE 1 FOLHA 2/3	 CHAVE DE ACESSO 3523 0910 8245 4700 0165 5500 1000 0342 6210 1713 1084 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231470883984 05/09/2023 10:08:48	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 626.778.849.113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 10.824.547/0001-65	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
5-07-01	Registro ANVISA: 80100020002 Lote: (7) 50604208 PARAFUSO SEXTAVADO 10 Registro ANVISA: 80100020002 Lote: (4) 50701222	90211020	040	5102	UN	4	31,78	127,12	0,00	0,00		5,34
5-07-02	PARAFUSO SEXTAVADO 16 Registro ANVISA: 80100020002 Lote: (4) 50702231 Lote: (4) 50702234	90211020	040	5102	UN	8	31,78	254,24	0,00	0,00		10,68
5-07-03	PARAFUSO SEXTAVADO 20 Registro ANVISA: 80100020002 Lote: (10) 50703103	90211020	040	5102	UN	10	31,78	317,80	0,00	0,00		13,35
5-07-04	PARAFUSO SEXTAVADO 25 Registro ANVISA: 80100020002 Lote: (1) 50704061	90211020	040	5102	UN	1	31,78	31,78	0,00	0,00		1,33
5-07-05	PARAFUSO SEXTAVADO 30MM Registro ANVISA: 80100020002 Lote: (1) 50705021	90211020	040	5102	UN	1	31,78	31,78	0,00	0,00		1,33
5-08-02	PORCA SEXTAVADA M6 Registro ANVISA: 80100020002 Lote: (59) 50802190	90211020	040	5102	UN	59	8,36	493,24	0,00	0,00		20,72
5-11-01	ARRUELA CONCAVA Registro ANVISA: 80100020002 Lote: (9) 51101107 Lote: (5) 51101109	90211020	040	5102	UN	14	4,28	59,92	0,00	0,00		2,52
5-11-02	ARRUELA CONVEXA Registro ANVISA: 80100020002 Lote: (17) 51102114	90211020	040	5102	UN	17	4,28	72,76	0,00	0,00		3,06
5-24-15	HASTE ROSQUEADA 150 Registro ANVISA: 80100020002 Lote: (4) 52415367	90211020	040	5102	UN	4	98,40	393,60	0,00	0,00		16,53
5-29-00	BUCHA QUADRADA NUMERADA Registro ANVISA: 80100020002 Lote: (1) 52900133	90211020	040	5102	UN	1	145,88	145,88	0,00	0,00		6,13
5-29-01	BUCHA QUADRADA 1 FURO Registro ANVISA: 80100020002 Lote: (1) 52901224	90211020	040	5102	UN	1	145,88	145,88	0,00	0,00		6,13
5-29-02	BUCHA QUADRADA 2 FUIROS Registro ANVISA: 80100020002 Lote: (1) 52902192	90211020	040	5102	UN	1	145,88	145,88	0,00	0,00		6,13
5-29-04	BUCHA QUADRADA 4 FUIROS Registro ANVISA: 80100020002 Lote: (1) 52904121	90211020	040	5102	UN	1	145,88	145,88	0,00	0,00		6,13
9111620E	PINO DE SCHANZ 6,0X200 NAO ESTERIL Registro ANVISA: 10209780048 Lote: (1) 65588 Lote: (3) 68162 Lote: (1) 83733 Lote: (1) 85863	90211020	040	5102	UN	6	114,11	684,66	0,00	0,00		28,76
121 6 310	BRUCHA QUADRADA 01 FURO Registro ANVISA: 80083650012 Lote: (3) 0152504	90211099	020	5102	UN	3	145,88	437,64	100,66	18,12	18	18,38
121 6 320	BUCHA QUADRADA 02F Registro ANVISA: 80083650012 Lote: (1) 0152969	90211099	020	5102	UN	1	145,88	145,88	33,55	6,04	18	6,13
121 6 330	BUCHA QUADRADA 03F Registro ANVISA: 80083650012 Lote: (1) 0131057	90211099	020	5102	UN	1	145,88	145,88	33,55	6,04	18	6,13
135 4 330	PLACA DE CONEXAO CURTA 2FUIROS Registro ANVISA: 80083650012 Lote: (3) 0155051	90211099	020	5102	UN	3	55,50	166,50	38,30	6,89	18	6,99
138 1 310	SEMI ANEL DE FEMUR R 120MM Registro ANVISA: 80083650012 Lote: (1) 043140	90211099	020	5102	UN	1	170,03	170,03	39,11	7,04	18	7,14
138 2 360	SEMI ANEL R 160MM Registro ANVISA: 80083650012 Lote: (4) 0152123	90211020	040	5102	UN	4	170,00	680,00	0,00	0,00		28,56
138 2 370	SEMI ANEL R 180MM Registro ANVISA: 80083650012 Lote: (2) 0160644	90211020	040	5102	UN	2	170,00	340,00	0,00	0,00		14,28
T25 0 253	FIO GUIA COM OLIVA 1,8MM	90189099	000	5102	UN	1	145,52	145,52	145,52	26,19	18	9,50

Recebido em
20 SET 2023
 Departamento Financeiro
CHMSBC
 Aleksandar Roberto Cremon
 Oficial Administrativo
 CHMSBC

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA
 Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso - Santo André - SP - Cep.: 09060-001
 Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comercial@gomedical.com.br

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1

000.034.262
SÉRIE 1
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO

3523 0910 8245 4700 0165 5500 1000 0342 6210 1713 1084

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231470883984 05/09/2023 10:08:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

626.778.849.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

10.824.547/0001-65

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	Registro ANVISA: 80083650059 Lote: (1) 020692											



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900014082	0000047646	28/09/2023	6.611,40

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

GC MEDICAL IMPORTACAO E DISTRI

CNPJ/CPF

10.824.547/0001-65

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

3094

Conta Corrente

400003

Valor

6.611,40

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F0D2BBDC3C0EAEDDF4

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  GCMEDICAL <i>Por cuidar em movimento</i> GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso - Santo André - SP - Cep.: 09040-001 Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comercial@gcmecial.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.034.265 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3523 0910 8245 4700 0165 5500 1000 0342 6510 1713 2562 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231470907254 05/09/2023 10:10:26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 626.778.849.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 10.824.547/0001-65	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ 57.571.275/0025-70	DATA DA EMISSÃO 05/09/2023
ENDEREÇO DOS ALVARENGAS, 1001		BAIRRO / DISTRITO ASSUNCAO	CEP 09850-550
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	UF SP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA	

FATURA / DUPLICATA PARCELAS 001 28/09/2023 6.691,70					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 390,78	VALOR ICMS 70,34	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 6.691,70	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 290,12
					TOTAL DA NOTA 6.691,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL GC MEDICAL						FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF SP	CNPJ 10.824.547/0001-65
ENDEREÇO ATLANTICA 960						MUNICÍPIO SANTO ANDRE		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 626.778.849.113	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO					

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
104.2.30	PARAFUSO CORTICAL (T15) 3,5X30 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 67374 Lote: (2) 83224	90211020	040	5102	UN	3	60,03	180,09	0,00	0,00		7,56
104.2.32	PARAFUSO CORTICAL (T15) 3,5X32 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 67404	90211020	040	5102	UN	1	60,03	60,03	0,00	0,00		2,52
104.2.40	PARAFUSO CORTICAL (T15) 3,5X40 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 68249	90211020	040	5102	UN	1	60,03	60,03	0,00	0,00		2,52
105.2.40	PARAF. CORT.ROSQ (T15) 3,5X40 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 69523	90211020	040	5102	UN	1	115,40	115,40	0,00	0,00		4,85
105.2.45	PARAF. CORT.ROSQ (T15) 3,5X45 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (2) 65684	90211020	040	5102	UN	2	115,40	230,80	0,00	0,00		9,69

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Retenção de IR cfe Instrução Normativa no 2.145 de 26 de junho de 2023 RETENÇÃO DE TRIBUTOS: IRRF-BASE 6.691,70 1,20%=R\$ 80,30 Paciente: VICTOR OLIVEIRA MUNHOZ Data cirurgia: 25/08/2023 Medico: DR VICTOR DE CASTRO VERAS Pl.saude: SUS Nr.plano: SUS OC:123505 SOLICITACAO: 80530 ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10 CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTAO SS Nº001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65 REPRESENTANTE: 002 VL A-131.145 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 290,12 Valor aliquota 4,34 % Fonte: IBPT/2017	RESERVADO AO FISCO  Rogério Campos OPME HG 12-09-23
---	--

RECEBEMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.034.265. EMISSÃO: 05/09/2023 VALOR TOTAL: 6.691,70 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP		NF-e 000.034.265 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  GC MEDICAL <i>Par vidas em movimento</i> GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA Av. Atlântica, 960 - Vila Veloso - Santo André - SP - Cep.: 09060-001 Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comercial@gcmedical.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.034.265 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 3523 0910 8245 4700 0165 5500 1000 0342 6510 1713 2562 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231470907254 05/09/2023 10:10:26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 626.778.849.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 10.824.547/0001-65	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
105.2.50	PARAF. CORT.ROSQ (T15) 3,5X50 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 62813	90211020	040	5102	UN	1	115,40	115,40	0,00	0,00		4,85
10514	PARAFUSO CORTICAL 3,5X14 (PASSO 1,25) Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 40293	90211020	040	5102	UN	1	60,03	60,03	0,00	0,00		2,52
10516	PARAFUSO CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,25) Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (2) 59197	90211020	040	5102	UN	2	60,03	120,06	0,00	0,00		5,04
10518	PARAFUSO CORTICAL 3,5X18 (PASSO 1,25) Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 58848	90211020	040	5102	UN	1	60,03	60,03	0,00	0,00		2,52
10522	PARAFUSO CORTICAL 3,5X22 (PASSO 1,25) Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 58589 Lote: (1) 61205	90211020	040	5102	UN	2	60,03	120,06	0,00	0,00		5,04
10524	PARAFUSO CORTICAL 3,5X24 (PASSO 1,25) Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 54321	90211020	040	5102	UN	1	60,03	60,03	0,00	0,00		2,52
10530	PARAFUSO CORTICAL 3,5X30 (PASSO 1,25) Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 85266	90211020	040	5102	UN	1	60,03	60,03	0,00	0,00		2,52
10540	PARAFUSO CORTICAL 3,5X40 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (2) 49535	90211020	040	5102	UN	2	60,03	120,06	0,00	0,00		5,04
10545	PARAFUSO CORTICAL 3,5X45 (PASSO 1,25) Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 60522	90211020	040	5102	UN	1	60,03	60,03	0,00	0,00		2,52
10550	PARAFUSO CORTICAL 3,5X50 (PASSO 1,25) Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 67852	90211020	040	5102	UN	1	60,03	60,03	0,00	0,00		2,52
18805	PLACA PF RETA DCP 05F. Registro ANVISA: 10209780037 Lote: (1) 46965	90211020	040	5102	UN	1	821,40	821,40	0,00	0,00		34,50
18806	PLACA PF RETA DCP 06F. Registro ANVISA: 10209780037 Lote: (1) 69604	90211020	040	5102	UN	1	821,40	821,40	0,00	0,00		34,50
19408	PLACA PF 1/3 TUBO 8F. Registro ANVISA: 10209780037 Lote: (1) 66931	90211020	040	5102	UN	1	821,40	821,40	0,00	0,00		34,50
267214	PLACA TIBIA DISTAL BLOQ. 7-14F ESQ. Registro ANVISA: 10209780080 Lote: (1) 68665	90211020	040	5102	UN	1	1.036,04	1.036,04	0,00	0,00		43,51
274102	PLACA RECONSTR.3,5MM 10F CURVA Registro ANVISA: 10209780036 Lote: (1) 47084	90211020	040	5102	UN	1	1.024,37	1.024,37	0,00	0,00		43,02
40103500308	PARAFUSO CORTICAL 3,5X30 Registro ANVISA: 10223680060 Lote: (3) 017207	90211020	040	5102	UN	3	60,03	180,09	0,00	0,00		7,56
9111620E	PINO DE SCHANZ 6,0X200 NAO ESTERIL Registro ANVISA: 10209780048 Lote: (1) 65588	90211020	040	5102	UN	1	114,11	114,11	0,00	0,00		4,79
FC1_5150	FIO GUIA CALIBRADO 1,5X150MM Registro ANVISA: 80521210012 Lote: (1) 13977 Lote: (1) 15975	90189099	000	5102	PC	2	145,52	291,04	291,04	52,39	18	19,00
FGL25300	FIO STEIMANN 2,5X300MM Registro ANVISA: 80521210012 Lote: (1) 15659 Lote: (1) 16351	90189099	000	5102	UN	2	49,87	99,74	99,74	17,95	18	6,51

Recebido em
20 SET 2023
Alexsander Roberto Cremonesi
Oficial Administrativo
Financeiro
Departamento Financeiro
CHMSBC



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013828	0000047336	28/09/2023	3.029,39

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

GC MEDICAL IMPORTACAO E DISTRI

CNPJ/CPF

10.824.547/0001-65

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

3094

Conta Corrente

400003

Valor

3.029,39

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F0F1A484640FCC41C0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  GCMEDICAL <i>Por vidas em movimento</i> GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA Av. Atlântica, 960 - Vila Valarejo - Santo André - SP - Cep.: 09060-001 Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comercial@gomedical.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.034.266 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3523 0910 8245 4700 0165 5500 1000 0342 6610 1713 3027 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231470912576 05/09/2023 10:10:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 626.778.849.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 10.824.547/0001-65	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ 57.571.275/0025-70	DATA DA EMISSÃO 05/09/2023
ENDEREÇO DOS ALVARENGAS, 1001		BAIRRO / DISTRITO ASSUNCAO	CEP 09850-550
MUNICÍPIO SÃO BERNARDO DO CAMPO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 626.778.849.113

FATURA / DUPLICATA FARGELAS 001 28/09/2023 3.066,18	
CÁLCULO DO IMPOSTO	

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
291,04	52,39	0,00	0,00	3.066,18
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR APROX TRIB
				135,55
				TOTAL DA NOTA
				3.066,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL GC MEDICAL		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF SP	CNPJ 10.824.547/0001-65
ENDEREÇO ATLANTICA 960		MUNICÍPIO SANTO ANDRE		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 626.778.849.113
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
10516	PARAFUSO CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,25) Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (2) 84651	90211020	040	5102	UN	2	60,03	120,06	0,00	0,00		5,04
10518	PARAFUSO CORTICAL 3,5X18 (PASSO 1,25) Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (3) 64732	90211020	040	5102	UN	3	60,03	180,09	0,00	0,00		7,56
10520	PARAFUSO CORTICAL 3,5X20 (PASSO 1,25) Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 63894	90211020	040	5102	UN	1	60,03	60,03	0,00	0,00		2,52
122.2.14	PAR.CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X14 Registro ANVISA: 10209780043 Lote: (3) 69860	90211020	040	5102	UN	3	129,49	388,47	0,00	0,00		16,32
122.2.16	PAR.CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X16 Registro ANVISA: 10209780043 Lote: (1) 82088	90211020	040	5102	UN	1	129,49	129,49	0,00	0,00		5,44
12216	PARAFUSO CORTICAL (T8)2,7X16MM	90211020	040	5102	UN	1	128,37	128,37	0,00	0,00		5,39

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Retenção de IR cfe Instrução Normativa no 2.145 de 26 de junho de 2023 RETENÇÃO DE TRIBUTOS: IRRF-BASE 3.066,18 1,20%=R\$ 36,79 Paciente: LUIZ HENRIQUE SIQUEIRA Data cirurgia: 27/08/2023 Medico.: DR. ERICK YUKIO KANAMORI Pl.saude: SUS Nr.plano: SUS OC:123499 SOLICITACAO: 80531 ICMS ISENTA CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10 CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65 REPRESENTANTE: 002 VL A-131.151 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 135,55 Valor aliquota 4,42 % Fonte: IBPT/2017	RESERVADO AO FISCO  Alisson Ribeiro Opne HC 12/09/2023
--	--

RECEBEMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.034.266. EMISSÃO: 05/09/2023 VALOR TOTAL: 3.066,18 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP		NF-e 000.034.266 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  GCMEDICAL <i>Par vidas em movimento</i> GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso - Santo André - SP - Cep.: 09060-001 Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comercial@gcmecical.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.034.266 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 3523 0910 8245 4700 0165 5500 1000 0342 6610 1713 3027 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231470912576 05/09/2023 10:10:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 626.778.849.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 10.824.547/0001-65	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	Registro ANVISA: 10209780043 Lote: (1) 69794											
18807	PLACA PF RETA DCP 07F. Registro ANVISA: 10209780037 Lote: (1) 67809	90211020	040	5102	UN	1	821,40	821,40	0,00	0,00		34,50
275107	MINI PLACA RADIO DISTAL DORSAL 2X4 ESQ. Registro ANVISA: 10209780068 Lote: (1) 47306	90211020	040	5102	UN	1	947,23	947,23	0,00	0,00		39,78
FCI,2150	PIO GUIA CALIBRADO 1,2X150MM I Registro ANVISA: 80521210012 Lote: (1) 13816 Lote: (1) 14183	90189099	000	5102	PC	2	145,52	291,04	291,04	52,39	18	19,00

Recebido em

 20 SET 2023

 Departamento Financeiro
CHMSBC

 Aleksander Roberto Cremon
 Oficial Administrativo
 Financeiro
CSSBC

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  GC MEDICAL <i>Par viduas em movimento</i> GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA Av. Atlântica, 960 - Vila Veloso - Santo André - SP - Cep.: 09060-001 Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comercial@gcmedical.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0-ENTRADA 1-SAÍDA	1

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231470917851 05/09/2023 10:11:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 626.778.849.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 10.824.547/0001-65

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ 57.571.275/0025-70	DATA DA EMISSÃO 05/09/2023
ENDEREÇO DOS ALVARENGAS, 1001		BAIRRO / DISTRITO ASSUNCAO	CEP 09850-550
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	UF SP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA PARCELAS 001 28/09/2023 2.888,12							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 291,04	VALOR ICMS 52,39	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 2.888,12			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 128,09	TOTAL DA NOTA 2.888,12	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL GC MEDICAL		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF SP	CNPJ 10.824.547/0001-65	
ENDEREÇO ATLANTICA 960		MUNICÍPIO SANTO ANDRE		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 626.778.849.113		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
102.2.28	PARAF. CORTICAL 4,5X28 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 28419	90211020	040	5102	UN	1	76,39	76,39	0,00	0,00		3,21
102.3.26	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X26 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 63651	90211020	040	5102	UN	1	115,39	115,39	0,00	0,00		4,85
102.3.30	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X30 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 64331	90211020	040	5102	UN	1	115,39	115,39	0,00	0,00		4,85
102.3.50	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X50 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 86000	90211020	040	5102	UN	1	115,39	115,39	0,00	0,00		4,85
102.3.60	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X60 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 81175	90211020	040	5102	UN	1	115,39	115,39	0,00	0,00		4,85
102.3.64	PAR. CORTICAL ROSQ. 4,5X64	90211020	040	5102	UN	1	115,39	115,39	0,00	0,00		4,85

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Retencao de IR cfe Instrucao Normativa no 2.145 de 26 de junho de 2023 RETENCAO DE TRIBUTOS: IRRF-BASE 2.888,12 1,20%=R\$ 34,66 Paciente: MARIA JOSE DA COSTA Data cirurgia: 28/08/2023 Medico.: DR. FELIPE MARQUES ALENCAR Pl.saude: SUS Nr.plano: SUS OC:123511 SOLICITACAO: 80538 ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10 CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65 REPRESENTANTE: 001 VL A-131.170 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 128,09 Valor aliquota 4,44 % Fonte: IBPT/2017	RESERVADO AO FISCO  Rafael Ramos Coordenador de Logística KCSB/C	 Alisson Ribeiro Opme HC
---	--	---

VIMAN Sistemas - www.viman.com.br	
RECEBEMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP F SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 000.034.267. EMISSÃO: 05/09/2023 VALOR TOTAL: 2.888,12 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
NF-e 000.034.267 SÉRIE 1	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  GCMEDICAL <i>Par vidas em movimento</i> GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso - Santo André - SP - Cep.: 09060-001 Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comerdal@gcmecical.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.034.267 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 3523 0910 8245 4700 0165 5500 1000 0342 6710 1713 3539 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231470917851 05/09/2023 10:11:29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 626.778.849.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 10.824.547/0001-65	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 55520											
132135	ARRUELA CIRCULAR P/USO 3,5/4,0 Registro ANVISA: 10209780034 Lote: (2) 68538	90211020	040	5102	UN	2	49,28	98,56	0,00	0,00		4,14
269316	PLL BLOQ.LAT.TIBIA PR 16F DIR Registro ANVISA: 10209780080 Lote: (1) 51447	90211020	040	5102	UN	1	1.036,04	1.036,04	0,00	0,00		43,51
32365	PARAFUSO CANULADO 4,5X65 Registro ANVISA: 10209780045 Lote: (2) 66437	90211020	040	5102	UN	2	404,57	809,14	0,00	0,00		33,98
FC1,5150	PIO GUIA CALIBRADO 1,5X150MM Registro ANVISA: 80521210012 Lote: (2) 16356	90189099	000	5102	PC	2	145,52	291,04	291,04	52,39	18	19,00

Recebido em

 20 SET 2023

 Departamento Financeiro
CHMSBC

Aleksander Roberto Cremon
 Oficial Administrativo
 Financeiro
 CHMSBC



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013829	0000047337	28/09/2023	2.853,47

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

GC MEDICAL IMPORTACAO E DISTRI

CNPJ/CPF

10.824.547/0001-65

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

3094

Conta Corrente

400003

Valor

2.853,47

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F03D3061B2AE43C2AD

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  GC MEDICAL <i>Por vidas em movimento</i> GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA Av. Atlântica, 960 - Vila Matarazzo - Santo André - SP - Cep.: 09060-001 Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comercial@gcmedical.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.034.272 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0910 8245 4700 0165 5500 1000 0342 7210 2056 3212 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231481733302 06/09/2023 15:04:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 626.778.849.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 10.824.547/0001-65	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ 57.571.275/0025-70	DATA DA EMISSÃO 06/09/2023
ENDEREÇO DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO / DISTRITO ASSUNCAO	CEP 09850-550	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SÃO BERNARDO DO CAMPO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA PARCELAS 001 28/09/2023 2.429,11						
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS 291,04	VALOR ICMS 52,39	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 2.429,11		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 108,80	TOTAL DA NOTA 2.429,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL GC MEDICAL		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF SP	CNPJ 10.824.547/0001-65
ENDEREÇO ATLANTICA 960			MUNICÍPIO SANTO ANDRE		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 626.778.849.113
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
33230	PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X30 Registro ANVISA: 10209780040 Lote: (1) 67614	90211020	040	5102	UN	1	115,39	115,39	0,00	0,00		4,85
340120	HASTE BLOQUEADA TROCANTERICA III 11X200 Registro ANVISA: 10209780056 Lote: (1) 85125	90211020	040	5102	UN	1	1.418,44	1.418,44	0,00	0,00		59,57
37190	PINO DESLIZANTE 10X90 Registro ANVISA: 10209780044 Lote: (1) 81755	90211020	040	5102	UN	1	302,12	302,12	0,00	0,00		12,69
37195	PINO DESLIZANTE 10X95 Registro ANVISA: 10209780044 Lote: (1) 86169	90211020	040	5102	UN	1	302,12	302,12	0,00	0,00		12,69
FR25400	FIO GUIA ROSQUEADO 2,5X400MM Registro ANVISA: 80521210012 Lote: (2) 16855	90189099	000	5102	UN	2	145,52	291,04	291,04	52,39	18	19,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Retencao de IR cfe Instrucao Normativa no 2.145 de 26 de junho de 2023 RETENCAO DE TRIBUTOS: IRRF-BASE 2.429,11 1,20%=RS 29,15 Paciente: GERCINA SALES DE ASSIS Data cirurgia: 30/08/2023 Medico.: DR. EDUARDO TAKAHASHI GARCIA Pl.saude: SUS Nr.plano: SUS OC:123561 SOLICITACAO: 80548 ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10 CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021- DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO BANCO ITAU (34)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65 REPRESENTANTE: 002 VL A-131.092 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: RS 108,80 Valor aliquota 4,48 % Fonte: IBPT/2017	RESERVADO AO FISCO.  Alisson Ribeiro Opme HC 12.09.2023
---	---

RECEBEMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PRÓD E EQUIP P SAÚDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.034.272. EMISSÃO: 06/09/2023 VALOR TOTAL: 2.429,11 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP		NF-e 000.034.272 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013833	0000047341	28/09/2023	2.399,97

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

GC MEDICAL IMPORTACAO E DISTRI

CNPJ/CPF

10.824.547/0001-65

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

3094

Conta Corrente

400003

Valor

2.399,97

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F0332C712DB2F2DC50



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013832	0000047340	28/09/2023	2.879,71

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

GC MEDICAL IMPORTACAO E DISTRI

CNPJ/CPF

10.824.547/0001-65

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

3094

Conta Corrente

400003

Valor

2.879,71

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F06E11B076F4405AE2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  GC MEDICAL <i>Par cuidar em movimento</i> GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso - Santo André - SP - Cep.: 09000-001 Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comercial@gcmmedical.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.034.274 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3523 0910 8245 4700 0165 5500 1000 0342 7410 2056 4450 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	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 626.778.849.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 10.824.547/0001-65

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ 57.571.275/0025-70	DATA DA EMISSÃO 06/09/2023
ENDEREÇO DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO / DISTRITO ASSUNCAO	CEP 09850-550	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SÃO BERNARDO DO CAMPO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICAÇA PARCELAS 001 - 29/09/2023 - 2.914,68		CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
TOTAL DOS PRODUTOS 2.914,68		TOTAL DA NOTA 2.914,68	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL GC MEDICAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF SP	CNPJ 10.824.547/0001-65
ENDEREÇO ATLANTICA 960	MUNICÍPIO SANTO ANDRE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 626.778.849.113		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
104.2.38	PARAFUSO CORTICAL (T15) 3,5X38 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 63671 Lote: (1) 65290	90211020	040	5102	UN	2	60,03	120,06	0,00	0,00		5,04
105.2.32	PARAF. CORT. ROSQ (T15) 3,5X32 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 56013	90211020	040	5102	UN	1	115,40	115,40	0,00	0,00		4,85
105.2.34	PARAF. CORT. ROSQ (T15) 3,5X34 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 27554 Lote: (1) 52983	90211020	040	5102	UN	2	115,40	230,80	0,00	0,00		9,69
105.2.36	PARAF. CORT. ROSQ (T15) 3,5X36 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 44893	90211020	040	5102	UN	1	115,40	115,40	0,00	0,00		4,85
105.2.45	PARAF. CORT.ROSQ (T15) 3,5X45 Registro ANVISA: 10209780032	90211020	040	5102	UN	1	115,40	115,40	0,00	0,00		4,85

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Retencao de IR cfe Instrucao Normativa no 2.145 de 26 de junho de 2023 RETENCAO DE TRIBUTOS: IRRF-BASE 2.914,68 1,20%=RS 34,98 Paciente: RENATO DA SILVA ROSA Data cirurgia: 29/08/2023 Medico... DR. CESAR PIEDADE DAMASIO Pl.saude: SUS Nr.plano: SUS OC:123568 SOLICITACAO: 80550 ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10 CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65 REPRESENTANTE: 002 VL A-131.357 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 122,41 Valor aliquota 4,20 % Fonte: IBPT/2017		RESERVADO AO FISCO Alisson Ribeiro Gpme HC N.O.P. 2023
--	--	---

RECEBEMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 000.034.274. EMISSÃO: 06/09/2023 VALOR TOTAL: 2.914,68 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP	NF-e 000.034.274 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VIMAN Sistemas - www.vimansistemas.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  GCMEDICAL <i>Par vidas em movimento</i> GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA Av. Atlântica, 960 - Vila Veloso - Santo André - SP - Cep.: 09060-001 Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comercial@gomedical.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.034.274 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 3523 0910 8245 4700 0165 5500 1000 0342 7410 2056 4450 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231481741636 06/09/2023 15:05:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 626.778.849.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 10.824.547/0001-65	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
10514	Lote: (1) 65684 PARAFUSO CORTICAL 3,5X14 (PASSO 1,25) Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 68221 Lote: (2) 83104	90211020	040	5102	UN	3	60,03	180,09	0,00	0,00		7,56
10516	PARAFUSO CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,25) Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 68751 Lote: (2) 69411	90211020	040	5102	UN	3	60,03	180,09	0,00	0,00		7,56
19410	PLACA PF 1/3 TUBO 10F. Registro ANVISA: 10209780037 Lote: (1) 38721	90211020	040	5102	UN	1	821,40	821,40	0,00	0,00		34,50
269516	PL. L. ANT. TIBIA BLOQ. 4X12 D. Registro ANVISA: 10209780080 Lote: (1) 20948	90211020	040	5102	UN	1	1.036,04	1.036,04	0,00	0,00		43,51

Recebido em
20 SET 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC

Aleksander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CHMSBC



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013831	0000047339	28/09/2023	15.218,33

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

GC MEDICAL IMPORTACAO E DISTRI

CNPJ/CPF

10.824.547/0001-65

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

3094

Conta Corrente

400003

Valor

15.218,33

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F0C8F91B22A6DF1A02

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  GC MEDICAL <i>Par aÍdas em movimento</i> GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA Av. Atlântica, 960 - Vila Veloso - Santo André - SP - Cep.: 09060-001 Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comerd@gcmedical.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3523 0910 8245 4700 0165 5500 1000 0342 7510 2056 5004 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	000.034.275 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	1

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231481746017 06/09/2023 15:06:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 626.778.849.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 10.824.547/0001-65

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0025-70	06/09/2023
ENDEREÇO DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO / DISTRITO ASSUNCAO	CEP 09850-550	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA							
PARCELAS							
001 28/09/2023 15.403,16							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 1.347,26	VALOR ICMS 242,51	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 15.403,16			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 678,33	TOTAL DA NOTA 15.403,16	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL GC MEDICAL			FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 10.824.547/0001-65
ENDEREÇO ATLANTICA 960			MUNICÍPIO SANTO ANDRE		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 626.778.849.113	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
04.04.07.28006	CABECA FEMORAL INTERCAMBIÁVEL CONE 12/14MM 28MM COLO +6MM Registro ANVISA: 10417940036 Lote: (1) 2111507667 Val: 12/2026	90213110	040	5102	UN	1	2.312,32	2.312,32	0,00	0,00		97,12
04.43.19.65025	PAR.ACETABULAR 6,5X25MM Registro ANVISA: 10417940085 Lote: (1) 2202508487 Val: 03/2027 Lote: (1) 2302289875 Val: 02/2028	90211020	040	5102	UN	2	675,57	1.351,14	0,00	0,00		56,75
09.30.99.00016	HASTE MICRO POROSUS DIAM.16MM Registro ANVISA: 10417940045 Lote: (1) 17791T Val: 04/2024	90213110	040	5102	UN	1	4.522,45	4.522,45	0,00	0,00		189,94
6028-758	INSERTO ACETABULAR MICRO 58X28 Registro ANVISA: 10417940149 Lote: (1) 2201262363 Val: 02/2027	90213190	040	5102	UN	1	1.891,15	1.891,15	0,00	0,00		79,43
6065-758	CALOTA ACETABULAR MICRO 58MM Registro ANVISA: 10417940149	90213190	040	5102	UN	1	3.845,44	3.845,44	0,00	0,00		161,51

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Retenção de IR cfe Instrução Normativa no 2.145 de 26 de junho de 2023 RETEENCAO DE TRIBUTOS: IRRF-BASE 15.403,16 1,20%=R\$ 184,84 Paciente: EXPEDITO FELIPE DO NASCIMENTO Data cirurgia: 30/08/2023 Medico: DR. ALCIDES BARATA NETO PLsaude: SUS Nr.plano: SUS OC:123469 SOLICITACAO:80522 ICMS ISENTA CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10 CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65 REPRESENTANTE: 001 VL A-131.359 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 678,33 Valor aliquota 4,40 % Fonte: IBPT/2017	RESERVADO AO FISCO  Alisson Ribeiro Obrigado HC 12.09.2023
--	--

RECEBEMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.034.275. EMISSÃO: 06/09/2023 VALOR TOTAL: 15.403,16 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP		NF-e 000.034.275 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



GCMEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA
 Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso - Santo André - SP - Cep.: 09060-001
 Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comercial@gcmmedical.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA 1
000.034.275
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
 3523 0910 8245 4700 0165 5500 1000 0342 7510 2056 5004

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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231481746017 06/09/2023 15:06:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 626.778.849.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 10.824.547/0001-65

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	Lote: (1) 01064U Val: 08/2023											
LS0212020120	LAMINA DE SERRA 1,2X20X120MM Registro ANVISA: 80521210023 Lote: (1) 16528 Val: 18/04/26	90189099	000	5102	UN	1	1.347,26	1.347,26	1.347,26	242,51	18	87,98
VM 030201	FILTRO ASPIRADOR Registro ANVISA: 81841280003 Lote: (1) 1090623 Val: 06/2025	90183929	040	5102	UN	1	133,40	133,40	0,00	0,00		5,60

Recebido em
20 SET 2023
 Departamento Financeiro
CHMSBC
 Aleksander Roberto Cremon
 Oficial Administrativo
 Financeiro
 CHMSBC



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013836	0000047344	28/09/2023	3.250,71

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

GC MEDICAL IMPORTACAO E DISTRI

CNPJ/CPF

10.824.547/0001-65

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

3094

Conta Corrente

400003

Valor

3.250,71

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F0E14F3D498E271B54

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  GC MEDICAL <i>Por vidas em movimento</i> GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA Av. Atlântica, 960 - Via Valparaíso - Santo André - SP - Cep.: 09060-001 Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comeros@gcmedical.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.034.280 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	
		CHAVE DE ACESSO 3523 0910 8245 4700 0165 5500 1000 0342 8010 2056 8011 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231483279754 06/09/2023 18:14:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL 626.778.849.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 10.824.547/0001-65

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0025-70	06/09/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO	09850-550	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP		HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA							
PARCELAS							
001 28/09/2023 3.290,19							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	3.290,19			
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,19	3.290,19	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ	
GC MEDICAL		0-Remetente				10.824.547/0001-65	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ATLANTICA 960			SANTO ANDRE		SP	626.778.849.113	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
903125	BARRA PARA FIXADOR 13X125 Registro ANVISA: 10209780062 Lote: (1) 49376	90211020	040	5102	UN	1	142,64	142,64	0,00	0,00		5,99
903175	BARRA PARA FIXADOR 13X175 Registro ANVISA: 10209780062 Lote: (1) 83530	90211020	040	5102	UN	1	142,64	142,64	0,00	0,00		5,99
903275	BARRA PARA FIXADOR 13X275 Registro ANVISA: 10209780062 Lote: (2) 85782	90211020	040	5102	UN	2	142,64	285,28	0,00	0,00		11,98
903350	BARRA PARA FIXADOR 13X350 Registro ANVISA: 10209780062 Lote: (1) 83974	90211020	040	5102	UN	1	142,64	142,64	0,00	0,00		5,99
906	CONECTOR BARRA-PINO Registro ANVISA: 80081350388 Lote: (1) 66451 Lote: (2) 68729	90211020	040	5102	UN	6	172,03	1.032,18	0,00	0,00		43,35

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Retencao de IR cfe Instrucao Normativa no 2.145 de 26 de junho de 2023 RETENCAO DE TRIBUTOS: IRRF-BASE 3.290,19 1,20%=RS 39,48 Paciente: ANA PAULA CAMARGO ALVES DA CUNHA Data cirurgia: 30/08/2023 Medico.: DR MAURICIO OKADA Pl.saude: SUS Nr.plano: SUS OC:123661 SOLICITACAO:81021 ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO LDO RICMS CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10 CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65 REPRESENTANTE: 002 VL A-131.164 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 138,19 Valor aliquota 4,20 % Fonte: IBPT/2017	RESERVADO AO FISCO  Rogério Campoi OPME HC 2-09-23
---	---

VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br		NF-e 000.034.280 SÉRIE 1
RECEBEREMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.034.280. EMISSÃO: 06/09/2023 VALOR TOTAL: 3.290,19 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP	DATA DO RECEBIMENTO	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  GC MEDICAL <i>Por vidas em movimento</i> GC MEDICAL, IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso - Santo André - SP - Cep.: 09060-001 Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comercial@gcmedical.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.034.280 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 3523 0910 8245 4700 0165 5500 1000 0342 8010 2056 8011 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231483279754 06/09/2023 18:14:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 626.778.849.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 10.824.547/0001-65	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	Lote: (3) 83740											
907	CONECTOR BARRA-BARRA (TC) Registro ANVISA: 80081350388 Lote: (1) 80883 Lote: (4) 82968	90211020	040	5102	UN	5	172,03	860,15	0,00	0,00		36,13
9111618E	PINO DE SCHANZ 6X180MM Registro ANVISA: 10209780048 Lote: (1) 70092 Lote: (3) 80656 Lote: (2) 84853	90211020	040	5102	UN	6	114,11	684,66	0,00	0,00		28,76



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013821	0000047329	28/09/2023	3.553,65

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

GC MEDICAL IMPORTACAO E DISTRI

CNPJ/CPF

10.824.547/0001-65

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

3094

Conta Corrente

400003

Valor

3.553,65

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F0BFDA2F58B4DA54AE

084839

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  GCMEDICAL <i>Por vidas em movimento</i> GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso - Santo André - SP - Cep.: 09060-001 Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comercial@gcmecial.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.034.327 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3523 0910 8245 4700 0165 5500 1000 0343 2710 4805 7800 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231534277415 14/09/2023 11:25:33	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 626.778.849.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 10.824.547/0001-65	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ 57.571.275/0025-70	DATA DA EMISSÃO 14/09/2023
ENDEREÇO DOS ALVARENGAS, 1001		BAIRRO / DISTRITO ASSUNCAO	CEP 09850-550
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	UF SP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA PARCELAS 001 28/09/2023 3.596,81		DATA DA SAÍDA 14/09/2023	
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CÁLC ICMS 291,04		VALOR ICMS 52,39	BASE CÁLC ICMS ST 0,00
VALOR ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 3.596,81
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00
VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 157,84	TOTAL DA NOTA 3.596,81	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL GC MEDICAL		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF SP	CNPJ 10.824.547/0001-65
ENDEREÇO ATLANTICA 960		MUNICÍPIO SANTO ANDRE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 626.778.849.113		INSCRIÇÃO ESTADUAL 626.778.849.113
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
122.2.16	PAR.CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X16 Registro ANVISA: 10209780043 Lote: (1) 83233	90211020	040	5102	UN	1	129,49	129,49	0,00	0,00		5,44
122.2.18	PAR.CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X18 Registro ANVISA: 10209780043 Lote: (2) 83881	90211020	040	5102	UN	2	129,49	258,98	0,00	0,00		10,88
122.2.20	PAR.CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X20 Registro ANVISA: 10209780043 Lote: (1) 85311	90211020	040	5102	UN	1	129,49	129,49	0,00	0,00		5,44
122.2.22	PAR.CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X22 Registro ANVISA: 10209780043 Lote: (1) 85716	90211020	040	5102	UN	1	129,49	129,49	0,00	0,00		5,44
122.2.26	PAR.CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X26 Registro ANVISA: 10209780043 Lote: (1) 24729 Lote: (2) 63439	90211020	040	5102	UN	3	129,49	388,47	0,00	0,00		16,32

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Retencao de IR cfe Instrucao Normativa no 2.145 de 26 de junho de 2023 RETENCAO DE TRIBUTOS: IRRF-BASE 3.596,81 1,20%~R\$ 43,16 Paciente: JOSE MARCOS FERREIRA Data cirurgia: 30/08/2023 Medico.: DRA ANA CLAUDIA GUERREIRO Pl.saude: SUS Nr.plano: SUS OC.123660 SOLICITACAO 81020 ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 e 16 ANEXO I DO RICMS CONVENIO ICMS 01/99 e 126/10 CONTRATO 058/2021 PROCESSO 031/2021 - DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTAO SS No001/2022, FIRMADO COM O MUN. DE S. B. DO CAMPO BANCO ITAU (341)AG: 3094 CC.: 40.000-3 CNPJ:10.824.547/0001-65 REPRESENTANTE: 002 VL A-131.362 Lei Federal 12.741/12 Valor aproximado dos tributos: R\$ 157,84 Valor aliquota 4,39 % Fonte: IBPT/2017	RESERVADO AO FISCO   OPME HC 15-09-23
--	--

RECEBEMOS DE GC MEDICAL IMP E DIST DE PROD E EQUIP P SAÚDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.034.327. EMISSÃO: 14/09/2023. VALOR TOTAL: 3.596,81 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP		NF-e 000.034.327 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  GC MEDICAL <i>Por vidas em movimento</i> GC MEDICAL IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE LTDA Av. Atlântica, 960 - Vila Valparaíso - Santo André - SP - Cep.: 09060-001 Fone: (11) 4422-9010 - e-mail: comercial@gcmedical.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.034.327 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 3523 0910 8245 4700 0165 5500 1000 0343 2710 4805 7800 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231534277415 14/09/2023 11:25:33	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 626.778.849.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 10.824.547/0001-65	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
12216	PARAFUSO CORTICAL (T8)2,7X16MM Registro ANVISA: 10209780043 Lote: (1) 83830	90211020	040	5102	UN	1	128,37	128,37	0,00	0,00		5,39
12218	PARAFUSO CORTICAL (T8)2,7X18MM Registro ANVISA: 10209780043 Lote: (2) 63608	90211020	040	5102	UN	2	128,37	256,74	0,00	0,00		10,78
12226	PARAFUSO CORTICAL (T8)2,7X26MM Registro ANVISA: 10209780043 Lote: (1) 896216	90211020	040	5102	UN	1	128,37	128,37	0,00	0,00		5,39
328455	MINI PL.RADIO DIST.VOLAR 7X4 E Registro ANVISA: 10209780068 Lote: (1) 81072	90211020	040	5102	UN	1	947,23	947,23	0,00	0,00		39,78
3314/11	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X30 Registro ANVISA: 10223710062 Lote: (1) 211001686	90211020	040	5102	UN	1	404,57	404,57	0,00	0,00		16,99
3314/14	PARAFUSO CANULADO R.P 3,5X36 Registro ANVISA: 10223710062 Lote: (1) 23B001176	90211020	040	5102	UN	1	404,57	404,57	0,00	0,00		16,99
FC1,2150	FIO GUIA CALIBRADO 1,2X150MM 1 Registro ANVISA: 80521210012 Lote: (2) 15574	90189099	000	5102	PC	2	145,52	291,04	291,04	52,39	18	19,00



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013940	0000047585	28/09/2023	274.538,55

Agência

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Conta Débito

0110/000130400008

Dados do Favorecido

Nome

C.A.P. SERVICOS MEDICOS LTDA.

CNPJ/CPF

14.016.550/0001-03

Conta Creditada

Banco

0033

Agência

0252

Conta

13 003166-7

Forma de Pagamento

CC

Número do Documento

900013940

Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F01E3EAA123E279BB2

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e
 RPS Nº 11570, emitido em 15/09/2023



20230915v14016550000103

Número da Nota
00011570
 Data e Hora de Emissão
15/09/2023 08:55:47
 Código de Verificação
EAFK-JITJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.016.550/0001-03** Inscrição Municipal: **4.383.969-0**
 Nome/Razão Social: **C.A.P SERVICOS MEDICOS**
 Endereço: **R CONEGO ANTONIO LESSA 297, LT 31 QD 60 - PARQUE DA MOOCA - CEP: 03122-060**
 Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUABC- COMPLEX SAUDE SAO BERNARDO CAMPO**
 CPF/CNPJ: **57.571.275/0025-70** Inscrição Municipal: **----**
 Endereço: **ES dos Alvarengas 1001 - Assunção - CEP: 09950-550**
 Município: **São Bernardo do Campo** UF **SP** E-mail: **----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESPESA CUSTEADA COM RECURSO DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO.
 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA UTI HU NO MÊS DE AGOSTO DE 2023.

002910

28/09

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 277.873,03

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	3.334,48	-	-	-

Código do Serviço
05266 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	277.873,03	2,00%	5.557,46	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 11570, emitido em 15/09/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2023;

Dr. Carlos Antonio Fadel
 Diretor Técnico
 CRM 65431
 HPSC

[Handwritten Signature]
 15.09.23



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013939	0000047584	28/09/2023	414.228,19

Agência

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Conta Débito

0110/000130400008

Dados do Favorecido

Nome

C.A.P. SERVICOS MEDICOS LTDA.

CNPJ/CPF

14.016.550/0001-03

Conta Creditada

Banco

0033

Agência

0252

Conta

13 003166-7

Forma de Pagamento

CC

Número do Documento

900013939

Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F026BA93ACA727BBEA



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e
 RPS Nº 11571, emitido em 15/09/2023

Número da Nota

00011571

Data e Hora de Emissão

15/09/2023 08:59:13

Código de Verificação

MCLF-BFRY

20230915v14016550000103

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 14.016.550/0001-03

Inscrição Municipal: 4.383.969-0

Nome/Razão Social: C.A.P SERVICOS MEDICOS

Endereço: R CONEGO ANTONIO LESSA 297, LT 31 QD 60 - PARQUE DA MOOCA - CEP: 03122-060

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FUABC- COMPLEX SAUDE SAO BERNARDO CAMPO

CPF/CNPJ: 57.571.275/0025-70

Inscrição Municipal: ----

Endereço: ES dos Alvarengas 1001 - Assunção - CEP: 09960-550

Município: São Bernardo do Campo

UF: SP E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESPESA CUSTEADA COM RECURSO DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO.

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ENFERMARIA HU NO MÊS DE AGOSTO DE 2023.

0029111

28109

desconto R\$ 1.819,50

Total com desconto R\$ 414.228,19

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 421.100,90

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	5.053,21	-	-	-
Código do Serviço				
05266 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	421.100,90	2,00%	8.422,01	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 11571, emitido em 15/09/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2023;

Carlos Antonio Fadel
 Diretor Técnico
 CRM 65431
 HPSC

[Handwritten Signature]
 15.09.23



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013941	0000047586	28/09/2023	255.556,50

Agência

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Conta Débito

0110/000130400008

Dados do Favorecido

Nome

C.A.P. SERVICOS MEDICOS LTDA.

CNPJ/CPF

14.016.550/0001-03

Conta Creditada

Banco

0033

Agência

0252

Conta

13 003166-7

Forma de Pagamento

CC

Número do Documento

900013941

Pagamento a Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F06571F3BEDAA4150A

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 11596, emitido em 21/09/2023 20230921u14016550000103	Número da Nota 00011596			
	Data e Hora de Emissão 21/09/2023 07:58:28 Código de Verificação NKGP-L44C			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 14.016.550/0001-03 Nome/Razão Social: C.A.P SERVICOS MEDICOS Endereço: R CONEGO ANTONIO LESSA 297, LT 31 QD 60 - PARQUE DA MOOCA - CEP: 03122-060 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 4.383.969-0 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: FUABC- COMPLEX SAUDE SAO BERNARDO CAMPO CPF/CNPJ: 67.571.275/0025-70 Endereço: ES dos Alvarengas 1001 - Assunção - CEP: 09850-550 Município: São Bernardo do Campo	Inscrição Municipal: --- UF: SP E-mail: ---			
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
DESPESA CUSTEDA COM RECURSO DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS. MÊS DE REFERÊNCIA DO SERVIÇO PRESTADO: AGOSTO DE 2023.				
1-Coordenação R\$ 8.154,75 (Mensal) - R\$ 8.154,75 2-Plantonistas Diurnos - R\$ 1.835,36 - 62 - R\$ 112.974,06 3-Plantonistas Noturnos - R\$ 1.835,36 - 62 - R\$ 113.792,32 4-Diarista (segunda a domingo e feriado) - 62 - R\$ 30.102,94				
Desconto diarista manhã/tarde e finais de semana - R\$ 10.142,50 Desconto Plantonista - atraso na entrada - 05:21h - R\$ 818,26 Total de descontos HA - R\$ 10.960,76				
<i>June 28/09/23</i> <i>desconto R\$ 2.717,12</i> <i>DESCONTO R\$ 3.570,16</i> <i>Total com desconto R\$ 255.556,50</i>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 265.024,07				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	3.180,29	-	-	-
Código do Serviço				
05266 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	265.024,07	2,00%	5.300,48	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 11596, emitido em 21/09/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2023;				

Dra. Mônica Carneiro
Diretora Técnica
Hospital Anchieta

22/09/23



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900014036	0000047578	28/09/2023	386.062,43

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

CENTRO ORTOPEDICO PAULISTANO L

CNPJ/CPF

03.834.771/0001-72

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

8139

Conta Corrente

72758

Valor

386.062,43

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F0538F7B86DD327B21

HC



MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-

Número da NFS-e
280



Data e Hora da Emissão	05/09/2023 13:53:33	Competência	9/2023	Código de verificação	QNXDGKOGH
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social / Nome	CENTRO ORTOPEDICO PAULISTANO LTDA				
CNPJ/CPF	03.834.771/0003-34	Inscrição Municipal	235003	Município	SAO BERNARDO DO CAMPO UF SP
Endereço e CEP	RUA ALEXANDRE MARCONDES FILHO ,6 - CENTRO CEP: 09726-330				
Compl:	SL.8	Telefone:	113670-5917	e-mail:	juridico@caldoassessoria.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social / Nome	FUNDACAO DO ABC				
CNPJ/CPF	57.571.275/0025-70	Inscrição Municipal	312208	Município	SAO BERNARDO DO CAMPO UF SP
Endereço e CEP	ESTR. DOS ALVARENGAS ,1001 - ASSUNCAO CEP: 09850-550				
Complemento	HOSPITAL	Telefone:	(11)4353-1500	e-mail:	FINANCEIRO.CONTROLADORIA@CHMSBC.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o Município de São Bernardo do Campo. Serviços de ortopedia e traumatologia - Procedimentos e Cirurgia. Referente ao mês de Agosto/2023.

Dados Bancários:
Banco Itaú
Agência: 8139
Conta Corrente: 07275-8

28/09 (circled)

Pedidos: 2823
2823
2824

003/2020

Codificação do Serviço Prestado

Item da Lei 116	Cód. Atividade / Cód. Serviço	Descrição
4.01	4.01 / 4.01/100126/1141	4.01 / 4.01/100126/1141 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Retenção de Tributos Federais (R\$)

PIS (R\$)	2.723,17	COFINS (R\$)	12.568,50	IR (R\$)	5.027,40	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	4.189,50
-----------	----------	--------------	-----------	----------	----------	------------	--	------------	----------

Detalhamento de Valores dos Serviços

Outras Informações

Cálculo do ISS devido

Valor dos Serviços R\$	418.950,00	Natureza da Operação	Valor dos Serviços R\$	418.950,00
(-) Desconto Incondicionado		1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções de Tributos Federais	24.508,57	0 - Nenhum	(=) Base de Cálculo	418.950,00
(-) Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	8.379,00	2 - Não	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido: R\$	386.062,43	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R\$	8.379,00
		2 - Não		

Valor Total da Nota: 418.950,00

AVISO:
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.

Jr. Stetanos Paraskevas Lazarou
CRM 78166
Diretor Técnico
Hospital de Clínicas Municipal . eoa

06/09/2023
Página: 8592



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900014071	0000047639	28/09/2023	214.553,67

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

CENTRO ORTOPEDICO PAULISTANO L

CNPJ/CPF

03.834.771/0001-72

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

8139

Conta Corrente

72758

Valor

214.553,67

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F04346A6913147318B



MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-

Número da NFS-e
281



MU

Data e Hora da Emissão	05/09/2023 13:56:26	Competência	9/2023	Código de verificação	ANHBWT1AS
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social / Nome	CENTRO ORTOPEDICO PAULISTANO LTDA				
CNPJ/CPF	03.834.771/0003-34	Inscrição Municipal	235003	Município	SAO BERNARDO DO CAMPO UF SP
Endereço e CEP	RUA ALEXANDRE MARCONDES FILHO ,6 - CENTRO CEP: 09726-330				
Compl:	SL.8	Telefone:	113670-5917	e-mail:	juridico@caldoassessoria.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social / Nome	FUNDAÇÃO DO ABC				
CNPJ/CPF	57.571.275/0025-70	Inscrição Municipal	312208	Município	SAO BERNARDO DO CAMPO UF SP
Endereço e CEP	ESTR. DOS ALVARENGAS ,1001 - ASSUNCAO CEP: 09850-550				
Complemento	HOSPITAL	Telefone:	(11)4353-1500	e-mail:	FINANCEIRO.CONTROLADORIA@CHMSBC.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o Município de São Bernardo do Campo. Serviços de ortopedia e traumatologia - Pronto Atendimento. Referente ao mês de Agosto/2023.

Dados Bancários:
Banco Itaú
Agência: 8139
Conta Corrente: 07275-8

Uma 28/09/23

02761

003/2020

Codificação do Serviço Prestado

Item da Lei 116	Cód. Atividade / Cód. Serviço	Descrição
4.03	4.03 / 4.03/100205/1141	4.03 / 4.03/100205/1141 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART

Retenção de Tributos Federais (R\$)

PIS (R\$)	1.513,40	COFINS (R\$)	6.984,92	IR (R\$)	2.793,97	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	2.328,30
-----------	----------	--------------	----------	----------	----------	------------	--	------------	----------

Detalhamento de Valores dos Serviços

Outras Informações

Cálculo do ISS devido

Valor dos Serviços R\$	232.830,87	Natureza da Operação	Valor dos Serviços R\$	232.830,87
(-) Desconto Incondicionado	231	1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções de Tributos Federais	13.620,59	0 - Nenhum	(=) Base de Cálculo	232.830,87
(-) Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	4.656,62	2 - Não	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido: R\$	214.553,66	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R\$	4.656,62
		2 - Não		

Valor Total da Nota: 232.830,87

AVISO:

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.

Dr. Carlos Antonio Fadel
Diretor Técnico
CRM 65431
HPS

Uma 28/09/23



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013943	0000047533	28/09/2023	342.996,34

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

MARTINS GAGLIOTTI PROCEDIMEN

CNPJ/CPF

26.173.513/0001-98

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0422/

Agência

0026

Conta Corrente

238261

Valor

342.996,34

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F0118B2FD537A6FD73



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 272 Série SN, emitido em 12/09/2023

Número da Nota
00003391

Data e Hora de Emissão
12/09/2023 14:51:08

Código de Verificação
HYWW-VGWS

3233912126113513000198

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **26.173.513/0001-98**

Inscrição Municipal: **5.626.079-2**

Nome/Razão Social: **MARTINS & GAGLIOTTI PROCEDIMENTOS CIRURGICOS S.A.**

Endereço: **R PAIS LEME 136, CONJ 208 - PINHEIROS - CEP: 05424-010**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUNDAÇÃO DO ABC**

CPF/CNPJ: **57.571.275/0025-70**

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **DOS ALVARENGAS 1001 - ASSUNÇÃO - CEP: 09850-550**

Município: **São Bernardo do Campo**

UF: **SP**

E-mail: **CONTABILIDADE@FUABC.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no período de 01/08/2023 a 31/08/2023

Despesa realizada com base no contrato de Gestão SS N 001/2022 com a PMSBC.

TOTAL GERAL R\$ 352.602,80

Despesa realizada com base no contrato de Gestão SS N 001/2022 com a PMSBC.

+ COORDENAÇÃO REFERENTE AO MÊS DE JULHO R\$ 15.276,80, NÃO INCLUSO NA NOTA FISCAL N3327

Valor bruto: R\$367.879,60

Valor líquido R\$ R\$346.358,63

Declaramos, sob a pena da lei, para fins da dispensa de retenção de contribuições previdenciárias de que trata o ART. 219 do decreto n 3.048, de 06 de maio de 1999 C.C ART. 115, inciso III da Instrução Normativa n 2.110/2022, de 17 de Outubro de 2022, que os serviços são prestados por profissionais regulamentados por Legislação Federal, sendo os mesmos sócios civis, sem o concurso de empregados ou outros contribuintes individuais.

28109

Valor com desconto: R\$342.996,34

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 367.879,60

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	4.414,56	3.678,80	11.036,39	2.391,22
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	367.879,60	2,00%	7.357,59	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
			R\$ 61.435,89 (16,70%) / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 272 Série SN, emitido em 12/09/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2023;


 Carlos Antonio Fadel
 Diretor Técnico
 CRM 35431
 14.09.23
 powered by eNotas Gateway

Air Liquide **NC**

DANFE 1 - Saída
SIMPLIFICADO NF: 0384718
Documento Auxiliar Série: 280
da Nota Fiscal
Eletrônica PEDIDO: 001657



CHAVE DE ACESSO:

35230800331788002324552800003847181784349850

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:

135231243248777 01/08/2023 22:52:27

NAT. OPERAÇÃO:

Venda de Prod. Fora do Estab.

Emitente:

Air Liquide Brasil Ltda
Av. Presidente Wilson, 5874
São Paulo - SP
CEP: 4220000
CNPJ: 00.331.788/3023-24

Tel:
IE ST: 0
IE: 102.756.060.115

Emerson Luis Caetano
Coordenador de Assistência Clínica
(ST, MSB, C)

07/1/2021
4-28/02
60/02

Recebido em
14 AGO, 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC

Jabnei Giovanni Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

Destinatário:

COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPIO
DE SAO BERNARDO DO CAMPO
Estrada dos Alvarengas 1001
SAO BERNARDO DO CAMPO - SP
CEP: 09850-550
IE: ISENTO
CNPJ: 57.571.275/0025-70

EMISSION

01/08/2023

SAÍDA

01/08/2023

HR. SAÍDA

22:52:27

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	PRODUTOS	UN	QTDE.	VL UNIT.	VL TOTAL.
10061000	ONU 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) III OXIGENIO LIQUIDO MEDICINAL NR. LOTE: 2330000000236 TAG 2255 NCM: 28044000	M3	4.850,00	1,5700	7.614,50

CÁLCULO DE IMPOSTO

B.CALC.ICMS	VICMS	B.CALC.ICMS ST
7.614,50	1.370,61	0,00
VL.ICMS.SUBST.	VL.TOTAL PROD	
0,00	7.614,50	
VL.FRETE	VL.SEGURO	DESC
0,00	0,00	0,00
VL.TOT.IPI	VL.TOT.NOTA	
0,00	7.614,50	

Mostr



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013843	0000047257	28/09/2023	7.523,13

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CNPJ/CPF

00.331.788/0023-24

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

0194

Conta Corrente

700159

Valor

7.523,13

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F066C4218AE9EFF9F0



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013845	0000047259	28/09/2023	10.932,58

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CNPJ/CPF

00.331.788/0023-24

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

0194

Conta Corrente

700159

Valor

10.932,58

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

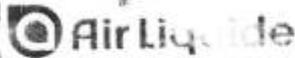
Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F09F955462D6B94EE5



NO

DANFE 1 - Saída
 SIMPLIFICADO NF: 0384778 ✓
 Documento Auxiliar Série: 280
 da Nota Fiscal
 Eletrônica *provido: 002662*



CHAVE DE ACESSO:
 352308003317880023245528000036 153...-4/

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
 135231245826857 02/08/2023 10:05:02

NAT. OPERAÇÃO:
 Venda de Prod. Fora do Estab.

Emitente:
 Air Liquide Brasil Ltda
 Av. Presidente Wilson, 583
 São Paulo - SP
 CEP: 4220000
 CNPJ: 00.331.788/0073.24
 Tel: IE ST: 0
 IE: 102.756.060.115

Emerson M. Caetano
 Coordenador de Engenharia Clínica
 (CHMSBC)
 28/08/23

Destinatário:
 COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPIO
 DE SAO BERNARDO DO CAMPO
 Estrada dos Alvarengas 1001
 SAO BERNARDO DO CAMPO - SP
 CEP: 09850-550
 IE: ISENTO
 CNPJ: 57.571.275/0025-70

EMIÇÃO 02/08/2023
 SAÍDA 02/08/2023
 HR.SAÍDA 10:05:02

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	PRODUTOS	UN	QTD.	VL UNIT.	VL TOTAL.
10261000	ONU 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) III OXIGENIO LIQUIDO MEDICINAL NR. LOTE: 2330000000236 TAG 1009 NCM: 28044000	M3	7,048,00	1,5700	11.065,36

CÁLCULO DE IMPOSTO

B CALC ICMS 11.065,36	VICMS 1.991,76	B CALC ICMS ST 0,00
VL ICMS SUBST. 0,00	VL TOTAL PROD 11.065,36	
VL FRETE 0,00	VL SEGURO 0,00	DESC 0,00
OUTRAS DESPESAS 0,00	VL TOT IPI 0,00	VL TOT NOTA 11.065,36

TRANSPORTADOR / VOL TRNSP:

07/11/2021
02/08/2023
28/09

Recebido em

14 AGO. 2023

Departamento Financeiro

CHMSBC

Gabriel Giovanni Miranda
 Oficial Administrativo
 Financeiro
 CSSBC



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013927	0000047363	28/09/2023	4.059,39

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CNPJ/CPF

00.331.788/0023-24

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

0194

Conta Corrente

700159

Valor

4.059,39

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F08BF1770D79FC5FFB

Recebemos de AIR LIQUIDE BRASIL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 02/08/2023, Valor Total: R\$4.108,69, Destinatário: COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 - ASSUNCAO - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP		NF-e Nº 000.384.806 SÉRIE: 280
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA AV. PRESIDENTE WILSON, 5874 VILA CARIOCA - SAO PAULO - SP CEP: 04220-000 Fone: 2948-9800	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 000.384.806 SÉRIE: 280 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0800 3317 8800 2324 5528 0000 3848 0619 4010 4965 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 PRODUCAO ESTABELECIMENTO	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231247582491 02/08/2023 13:29:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 102.756.060.115	W/SC EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 00.331.788/0023-24

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ/Inscrição	DATA DE EMISSÃO
COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO		57.571.275/0025-70	02/08/2023
ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001		MUNICÍPIO/DISTRITO ASSUNCAO	CEP 09850-550
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	FONE/FAX (11)4353-1500	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA		
001	29/09/23	R\$ 4.108,69

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.108,69		739,56	0,00		0,00	4.108,69	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.108,69		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL REMETENTE				FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1		ALB			3468,048	3468,050		

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
10061000	ONU 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) III OXIGENIO LIQUIDO MEDICINAL	28044000	000	5101	M3	2.617	1,57	4.108,69	4.108,69	739,56	0,00	18	0

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS No 01.2022 COM A PMSBC Condição de Pagamento: 23 - 28 DIAS FORA MES ASSINATURA DO RESPONSÁVEL. DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUCAO 5.998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDIÇÕES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.

Faixa: 0015 93
0x5/2021
V. 28108
4059,39

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: 57.571.275/0025-70 RUA SILVA JARDIM, 470 CENTRO SAO BERNARDO DO CAMPO/SP COD.REPART.FISCAL: 99 RETENCAO NA FONTE DO IR CONFORME COLUNA 02 DO ANEXO I DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB No 1.234 DE 11 DE JANEIRO DE 2012, A ALIQUOTA DE 1,20 % NO VALOR DE R\$ 49,30, VALOR LIQUIDO APOS A RETENCAO R\$ 4.059,39 LOTES: CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 23 - 28 DIAS FORA MES , RUA BARRA FUNDA, 930 - BARRA FUNDA, SAO PAULO - SP, 01152-000. TELEFONE PROCON - 151. RAZAO SOCIAL: ANCHIETA CODIGO DO CLIENTE: 766640 - ref 213851 LOCAL DE ENTREGA: RUA SILVA JARDIM, 470, - CENTRO - 09715090 - SAO BERNARDO DO CAMPO - SP IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA SILVA JARDIM 470 Bairro/Distrito: CENTRO Município: SAO BERNARDO DO CAMPO CEP: 09715090.UF: SP.Pais: Brasil Email: CONTABILIDADE@FUABC.ORG.BR DESPESA	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de AIR LIQUIDE BRASIL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 02/08/2023, Valor Total: R\$2.549,68, Destinatário: COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 - ASSUNCAO - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP		NF-e Nº 000.384.807 SÉRIE: 280
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 3523 0800 3317 8800 2324 5528 0000 3848 0710 3244 9488
AV. PRESIDENTE WILSON, 5874 VILA CARIOCA - SAO PAULO - SP CEP: 04220-000 Fone: 2948-9800	Nº 000.384.807 SÉRIE: 280 FOLHA: 1/1	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 PRODUCAO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231247589259 02/08/2023 13:29:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 102.756.060.115	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	UNF 00.331.788/0023-24

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOMENCLATURA SOCIAL COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO		CPF/CNPJ/INSCRIÇÃO ESTADUAL 57.571.275/0025-70	DATA DE EMISSÃO 02/08/2023
ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001		BARRIO/DISTRITO ASSUNCAO	CEP 09850-550
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA
FONE/FAX (11)4353-1500			

FATURA/DUPLICATA	001	29/09/23	R\$ 2.549,68
-------------------------	-----	----------	--------------

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.549,68		458,94	0,00		0,00	2.549,68	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	2.549,68	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL REMETENTE				FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA ALB	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO 2152,125	PESO LÍQUIDO 2152,120	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15471000	ONU 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) III OXIGENIO LIQUIDO MEDICINAL MICROBULK	28044000	000	5101	M3	1.624	1,57	2.549,68	2.549,68	458,94	0,00	18	0

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 Email: CONTABILIDADE@FUABC.ORG.BR DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS No 01.2022 COM A PMSBC Condicao de Pagamento: 23 - 28 DIAS FORA MES ASSINATURA DO RESPONSAVEL
 PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.998/2022 DA ANTT. DECLARO QUE OS
 ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICIONES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.

Paulo, 001534
07/8/2021
V. 28/08
2.519,09

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCAL
LOCAL DE ENTREGA: 57.571.275/0025-70 AV.BISPO CESAR DACORSO FILHO, 161 RUDGE RAMOS SAO BERNARDO DO CAMPO/SP COD.REPART.FISCAL: 99 RETENCAO NA FONTE DO IR CONFORME COLUNA 02 DO ANEXO I DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB No 1.234 DE 11 DE JANEIRO DE 2012, A ALIQUOTA DE 1,20 % NO VALOR DE R\$ 30,60, VALOR LIQUIDO APOS A RETENCAO R\$ 2.519,08 LOTES: CONDICAÇÃO DE PAGAMENTO: 23 - 28 DIAS FORA MES . RUA BARRA FUNDA, 930 - BARRA FUNDA, SAO PAULO - SP, 01152-000. TELEFONE PROCON - 151. RAZAO SOCIAL: HMU CODIGO DO CLIENTE: 766640 - ref 213960 LOCAL DE ENTREGA: AV.BISPO CESAR DACORSO FILHO, 161, - RUDGE RAMOS - 09624000 - SAO BERNARDO DO CAMPO - SP IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: AV.BISPO CESAR DACORSO FILHO 161 Bairro/Distrito: RUDGE RAMOS Municipio: SAO BERNARDO DO CAMPO CEP: 09624000 UF: SP Pais: Brasil	



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013928	0000047364	28/09/2023	2.519,09

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CNPJ/CPF

00.331.788/0023-24

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

0194

Conta Corrente

700159

Valor

2.519,09

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F010AB5D2F5948D3F3



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013905	0000047319	28/09/2023	2.238,70

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CNPJ/CPF

00.331.788/0023-24

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

0194

Conta Corrente

700159

Valor

2.238,70

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F0BDF3645192E97FA8

DANFE 1 - Saída
 SIMPLIFICADO NF: 0384824
 Documento Auxiliar Série: 280
 da Nota Fiscal
 Eletrônica PEDIDO. 001660



Emitente:
 Air Liquide Brasil Ltda
 Av. Presidente Wilson, 5874
 São Paulo - SP
 CEP: 4220000
 CNPJ: 00.331.788/0023-24
 Tel:
 IE ST: 0
 IE: 102.756.060.115

Destinatário:
 COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPIO
 DE SAO BERNARDO DO CAMPO
 Estrada dos Alvarengas 1001
 SAO BERNARDO DO CAMPO - SP
 CEP: 09850-550
 IE: ISENTO
 CNPJ: 57.571.275/0025-70
EMISSÃO
 02/08/2023
SAÍDA
 02/08/2023
HR.SAÍDA
 16:08:50

07/2021
 4-28/08
 28/09

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	PRODUTOS	UN	QTDE.	VI UNIT	VL TOTAL
10066085	ONU 1070 NITROSO 2.2 (5.1) OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - CIL 29 NCM: 28112990	KG	87,00	21,9800	1.912,26
10084743	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 1 M3 NCM: 28044000	M3	5,00	25,6400	128,20
10097004	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO MEDICINAL COMPACT - CIL 1 M3 NCM: 28044000	M3	1,00	25,6400	25,64
13031029	ONU 1066 NITROGENIO, COMPRIMIDO 2.2 () III NITROGENIO N50 - ALPHAGAZ 1 - CIL 10M3 NCM: 28043000	M3	20,00	9,9900	199,80

CÁLCULO DE IMPOSTO

B.CALC.ICMS	VL.ICMS	B.CALC.ICMS ST
2.265,90	407,87	0,00
VL.ICMS.SUBST.	VL.TOTAL PROD	
0,00	2.265,90	
VL.FRETE	VL.SEGURO	DESC
0,00	0,00	0,00
OUTRAS DESPESAS	VL.TOT.IPI	VL.TOT.NOTA
0,00	0,00	2.265,90

Recebido em
 14 AGO. 2023
 Departamento Financeiro
 CHMSBC
 Gabriel Giovanni Miranda
 Oficial Administrativo
 Financeiro
 CSSBC

Medicinas



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013885	0000047299	28/09/2023	2.570,09

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CNPJ/CPF

00.331.788/0023-24

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

0194

Conta Corrente

700159

Valor

2.570,09

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F080E6CE245D8DA648

Air Liquide

DANFE

SIMPLIFICADO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida

NF: 0385056

Série: 280

HM



CHAVE DE ACESSO:

35230800331788002324552800003850561880901123

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:

135231263337401 04/08/2023 13:22:47

NAT. OPERAÇÃO:

Vend: Prod Fora do Estab

Emitente:

Air Liquide Brasil Ltda
Av. Presidente Wilson, 5874
São Paulo - SP
CEP: 4220000
CNPJ: 00.331.788/0023-24

05/08/23
Emerson Luis Gaetano
Coordenador de Exatilaria Clínica
(CHMSBC)

Tel:

IE ST: 0

IE: 102.756.060.115

Destinatário:

COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPIO
DE SAO BERNARDO DO CAMPO
Estrada dos Alvarengas 1001
SAO BERNARDO DO CAMPO - SP
CEP: 09850-550
IE: ISENTO
CNPJ: 57.571.275/0025-70

EMIÇÃO

04/08/2023

SAÍDA

04/08/2023

HR.SAÍDA

13:22:47

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	PRODUTOS	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL
10066086	ONU 1070 OXIDO NITROSO 2.2 (5.1) III OXIDO NITROSO MEDICINAL-CIL 29 APLICA O NCM: 28112990	KG	87,00	29,9000	2.601,30

CÁLCULO DE IMPOSTO

B.CÁLC.ICMS	2.601,30	V.ICMS	468,23	B.CÁLC.ICMS ST	0,00
VL.ICMS.SUBST.	0,00	VL.TOTAL PROD	2.601,30	DESC	0,00
VL.FRETE	0,00	VL.SEGURO	0,00	VL.TOT.NOTA	2.601,30
OUTRAS DESPESAS	0,00	VL.TOT.IPI	0,00		

Recebido em
05 SET. 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC

Gabriel
Gabriel Giovanni Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

022/2023

28/09 =

Elias Souza
Oficial Administrativo
Compras e Contratos
CHMSBC

22/08



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013874	0000047288	28/09/2023	3.300,87

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CNPJ/CPF

00.331.788/0023-24

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

0194

Conta Corrente

700159

Valor

3.300,87

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F0BBB079F49EEB3051



DANFE 1 - Saída
SIMPLIFICADO NF: 0385596
 Documento Auxiliar Série: 280
 da Nota Fiscal
 Eletrônica **MA**



CHAVE DE ACESSO:
 35230800331788002324552800003855961074096107

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
 135231301816378 10/08/2023 06:59:41

NAT. OPERAÇÃO:
 Venda de Prod. Fora do Estab.

João 15/08/23
Emerson Luis Casiano
Coordenador de Assistência Clínica
(CHMSBC)

Emitente:
 Air Liquide Brasil Ltda
 Av. Presidente Wilson, 5874
 São Paulo - SP
 CEP: 4220000
 CNPJ: 00.331.788/0023-24

Tel:
 IE ST: 0
 IE: 102.756.060.115

Destinatário:
 COMPLEXO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO
 DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
 Estrada dos Alvarengas 1001
 SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP
 CEP: 09850-550
 IE: ISENTO
 CNPJ: 57.571.275/0025-70

Tel:

EMISSÃO
 10/08/2023

SAÍDA
 10/08/2023

HR. SAÍDA
 06:59:41

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	PRODUTOS	UN	QTDE	VL UNIT.	VL TOTAL
10001000	OXIGENIO, LIQUIDO REFIL GERADO 2.2 (5.1) III OXIGENIO LIQUIDO MEDICINAL NR. LOTE: 2332000000246 TAC 698 NCM: 28044000	M3	2 128,00	1,5700	3 340,96

CÁLCULO DE IMPOSTOS

B. CALC. ICMS 3.340,96	V. ICMS 601,37	b. CALC. ICMS ST 0,00
VL. ICMS. SUBST. 0,00	VL. TOTAL PROD 3.340,96	
VL. FRETE 0,00	VL. SEGURO 0,00	DESC 0,00
OUTRAS DESPESAS 0,00	VL. TOT. IPI 0,00	VL. TOT. 3.340,96

Recebido em
 31 AGO 2023
 Departamento Financeiro
 CHMSBC

Gabriel Giovanni Miranda
 Oficial Administrativo
 Financeiro
 CSSBC

07/2021

28/09

Elias Souza
 Oficial Administrativo
 Compras e Contratos
 CHMSBC *21/08*



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013902	0000047316	28/09/2023	5.690,88

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CNPJ/CPF

00.331.788/0023-24

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

0194

Conta Corrente

700159

Valor

5.690,88

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F0156006BA2BEAE615

Recebemos de AIR LIQUIDE BRASIL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 11/08/2023, Valor Total: R\$5.760,00, Destinatário: COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 - ASSUNCAO - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP		NF-e Nº 000.385.796 SÉRIE: 280
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA AV. PRESIDENTE WILSON, 5874 VILA CARIOCA - SAO PAULO - SP CEP: 04220-000 Fone: 2948-9800		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 000.385.796 SÉRIE: 280 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0800 3317 8800 2324 5528 0000 3857 9611 1735 4014 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 PRODUCAO ESTABELECIMENTO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231311306421 11/08/2023 09:39:48	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 102.756.060.115	W3C-EST.DD SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.331.788/0023-24	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF/RG/CPF	DATA DE EMISSÃO
COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO		57.571.275/0025-70	11/08/2023
ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001		BARRIO/DISTRITO ASSUNCAO	CEP 09850-550
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE/FAX (11)4353-1500		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA	001	28/09/23	R\$ 5.760,00		
-------------------------	-----	----------	--------------	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
5.760,00	1.036,80	0,00	0,00	5.760,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.760,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL REMETENTE		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CILINDROS	ALB		39,174	14,400

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15097164	MISTURA OXHEL 30% O2 HE BALANCO 7,2M3	28044000	000	5101	M3	14,4	400,00	5.760,00	5.760,00	1.036,80	0,00	18	0

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 Email: engclinica.adm.hc@chmsbc.org.br Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestao SS No 001/2022, firmado com o Município de Sao Bernardo do Campo Condição de Pagamento: 23 - 28 DIAS FORA MES ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUCAO 5.998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDADORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.

*Recibo 001897
02/02/23*

*15/8/23
Luis Cabian
ANALISTA DE MANUTENÇÃO CLÍNICA
(11) 4353-1500*

*Flávia Ruiz
Analista de Eng. Clínica
11/08/23*

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: 57.571.275/0025-70 ALAMEDA PRINCESA ISABEL, 41 NOVA PETROPOLIS SAO BERNARDO DO CAMPO/SP COD.REPART.FISCAL: 99 RETENCAO NA FONTE DO IR CONFORME COLUNA 02 DO ANEXO I DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB No 1.234 DE 11 DE JANEIRO DE 2012, A ALIQUOTA DE 1,20 % NO VALOR DE R\$ 69,12, VALOR LIQUIDO APOS A RETENCAO R\$ 5.690,88 CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 23 - 28 DIAS FORA MES. RUA BARRA FUNDA, 930 - BARRA FUNDA, SAO PAULO - SP, 01152-000. TELEFONE PROCON - 151. RAZAO SOCIAL: HM MULHER CODIGO DO CLIENTE: 766640 - REF 385054 LOCAL DE ENTREGA: ALAMEDA PRINCESA ISABEL, 41, - NOVA PETROPOLIS - 09771110 - SAO BERNARDO DO CAMPO - SP IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: ALAMEDA PRINCESA ISABEL 41 Bairro/Distrito: NOVA PETROPOLIS Municipio: SAO BERNARDO DO CAMPO CEP: 09771110 UF: SP Pais: Brasil	



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013839	0000047253	28/09/2023	2.570,09

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CNPJ/CPF

00.331.788/0023-24

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

0194

Conta Corrente

700159

Valor

2.570,09

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F00CC335036A1DB4A3



DANFE 1 - Saída
 SIMPLIFICADO NF: 0385919
 Documento Auxiliar Série: 280
 da Nota Fiscal
 Eletrônica MM



CHAVE DE ACESSO: Pedido: 002082
 35230800331788002324552800003859191865548014

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
 135231317689809 12/08/2023 09:35:37

NAT. OPERAÇÃO:
 Venda de Prod. Fora do Estab

Emitente:
 Air Liquide Brasil Ltda
 Av. Presidente Wilson, 5874
 São Paulo - SP Tel:
 CEP: 4220000 IE ST: 0
 CNPJ: 00.331.788/0023-24 IE: 102.756.060.115

21/08/23
 Emerson Luis Caetano
 Coordenador de Assistência Clínica
 CHMSBC

Destinatário: COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO Estrada dos Alvarengas 1001 SAO BERNARDO DO CAMPO - SP CEP: 09850-550 IE: ISENTO CNPJ: 57.571.275/0025-70	EMISSÃO 12/08/2023 SAÍDA 12/08/2023 HR.SAÍDA 09:35:37
---	---

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	PRODUTOS	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL
10066086	ONU 1070 OXIDO NITROSO 2.2 (5.1) III OXIDO NITROSO MEDICINAL-CIL 29 APLICA O NCM: 28112990	KG	87,00	29,9000	2.601,30

CÁLCULO DE IMPOSTO

B.CALC.ICMS 2.601,30	V.ICMS 468,23	B.CALC.ICMS ST 0,00
VL.ICMS.SUBST. 0,00	VL.TOTAL PROD 2.601,30	
VL.FRETE 0,00	VL.SEGURO 0,00	DESC 0,00
OUTRAS DESPESAS 0,00	VL.TOT.IPI 0,00	VL.TOT.NOTA 2.601,30

Recebido em
 05 SET. 2023
 Departamento Financeiro
 CHMSBC
 Gabriel Giovanni Miranda
 Oficial Administrativo
 Financeiro
 CSSBC

022/2023

28/09

Elias Souza
 Oficial Administrativo
 Contratos
 CHMSBC
 22/08



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013884	0000047298	28/09/2023	8.131,66

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CNPJ/CPF

00.331.788/0023-24

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

0194

Conta Corrente

700159

Valor

8.131,66

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F07470F6B5B10207BE

Air Liquide

ANFE 1 - Saída
SIMPLIFICADO NF: 0385975
Documento Auxiliar Série: 280
Nota Fiscal
eletrônica **HM**



HAVE DE ACESSO: **Titulo:** CO2081
 30800331788002324552800003859751558856187

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
 135231322560560 13/08/2023 22:18:30

DET. OPERAÇÃO:

Venda de Prod Fora do Estab

Emitente:

Air Liquide Brasil Ltda
 Presidente Wilson, 5874
 Av. Paulo - SP
 CEP: 4220000
 CNPJ: 00.331.788/0023-24
 Tel: IE ST: 0
 IEF: 102.756.060.115

Destinatário:

COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE
 BERNARDO DO CAMPO
 Rua dos Alvarengas 1001
 BERNARDO DO CAMPO - SP
 CEP: 09850-550
 CEP: 09850-550
 CEP: 57.571.275/0025-70

EMIÇÃO

13/08/2023

SAÍDA

13/08/2023

HR.SAÍDA

22:18:30

DADOS DOS PRODUTOS

CODIGO	PRODUTOS	UN	QTDE	VL UNIT	VL TOTAL
01000	ONU 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2 2 (5.1) III OXIGENIO LIQUIDO MEDICINAL NR. LOTE: 2332000000246 TAG 439 NCM: 28044000	M3	4.598,00	1.7900	8.230,42

CÁLCULO DE IMPOSTO

F. CALC ICMS	V ICMS	B. CALC ICMS ST
8.230,42	1.481,48	0,00
VL ICMS SUBST.	VL TOTAL PROD	
0,00	8.230,42	
VL FRETE	VL SEGURO	DESC
0,00	0,00	0,00
TRAS DESPESAS	VL TOT. IPI	VL TOT. NOTA
0,00	0,00	8.230,42

TRANSPORTADOR / VOL TRANSP.



Gabriel Giovanni Miranda
 Oficial Administrativo
 Financeiro
 OSSBC

28/09

022/2023

Elias Souza
 Oficial Administrativo
 Compras e Contratos
 OSSBC

22/08

NF-e
Nº 0386097
SÉRIE 280

Air Liquide
Air Liquide Brasil Ltda
Av. Presidente Wilson 5874
Vila Carioca
São Paulo - SP
CEP 04220-000 - 29489800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 0386097 - FL 1 / 1
SÉRIE 280

1
MM



CHAVE DE ACESSO
3523 0800 3317 8800 2324 5528 0000 3860 9716 5246 6217

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231329671695 14/08/2023 17:53:40

CNPJ
00.331.788/0023-24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUÇÃO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102756060115

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPO DE SAO BERNARDO DO CAMPO

CNPJ / CPF
57.571.275/0025-70

DATA DA EMISSÃO
14/08/2023

ENDEREÇO
ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001

BAIRRO / DISTRITO
ASSUNCAO

CEP
09850-550

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
SÃO BERNARDO DO CAMPO

FONE / FAX
1143531500

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
2.664,29

VALOR DO ICMS
479,57

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.664,29

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

VALOR DO DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
2.664,29

NOME / RAZÃO SOCIAL
REMETENTE

PRETE POR CONTA
0-Emitente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1,00

ESPÉCIE
TANQUE

MARCA
ALB

NUMERO

PESO BRUTO
2.248,8644

PESO LÍQUIDO
2.248,8600

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	EST	CTOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALICUOTA IPI
1006.000	000 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.3) III OXIGENIO LIQUIDO MEDICINAL - CEST: 2806306	28044000	000	5101	RS	1.697,00	1,97	2.664,29	2.664,29	479,57	0,00	00

02/2023
V. 28/09

[Handwritten Signature]
12/08/23

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CÓDIGO DO CLIENTE: 766640 - SHIFT: (80) Nr. Lote: NF 214958 serie 200 LOCAL DE ENTREGA: ALAMEDA PRINCESA ISABEL, 41, - NOVA PETROPOLIS - 09771110 - SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016/IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA: Endereço: ALAMEDA PRINCESA ISABEL 41 Bairro/Distrito: NOVA PETROPOLIS Município: SÃO BERNARDO DO CAMPO CEP: 09771110 UF: SP País: Brasil Email: englinica.adm.br@chmbc.org.br Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o Município SBC Condicao de Pagamento: 23 - 28 DIAS FORA MES ASSINATURA DO RESPONSÁVEL. DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUÇÃO 5.998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDIDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NÓS FORNECIDOS E NÃO PODEM, SOB HIPÓTESE OU CONDIÇÕES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS. Conf.Repart.Fiscal: 99 Retenção na fonte do IR conforme coluna 02 do Anexo I da Instrução Normativa RFB nº 1.234 de 11 de janeiro de 2012, à alíquota de 1,20 % no valor de R\$ 31,97, valor líquido após a retenção R\$ 2.632,32 Condicao de Pagamento: 23 - 28 DIAS FORA MES - Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151. Razão Social: HM Mulher

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Air Liquide Brasil Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

3523 0800 3317 8800 2324 5528 0000 3860 9716 5246 6217

Estab.: 80



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013886	0000047300	28/09/2023	2.632,32

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CNPJ/CPF

00.331.788/0023-24

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

0194

Conta Corrente

700159

Valor

2.632,32

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F0317D7AA5B3E6B191

Air Liquide

NFE 1 - Saída
SIMPLIFICADO NF: 0386113
Documento Auxiliar Série: 280
Nota Fiscal
eletrônica **NC**



CHAVE DE ACESSO: Pedido: 002076
 220800331788002324552800003861131363324516

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
 135231331276652 14/08/2023 23:39:47

TIPO DE OPERAÇÃO:
 Venda de Prod Fora do Estab.

Emitente:
 Air Liquide Brasil Ltda
 Presidente Wilson, 5874
 Jd. Paulo - SP
 CEP: 4220000
 INSC: 00.331.788/0023-24
 Tel: IE ST: 0
 IE: 102.756.060.115

Luiz Caetano
 Emerson Luiz Caetano
 Coordenador de Engenharia Clínica
 (CRM 565)

Destinatário:
 COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE
 BERNARDO DO CAMPO
 Estrada dos Alvarengas 1001
 BERNARDO DO CAMPO - SP
 CEP: 09850-550
 SENTE
 INSC: 57.571.275/0025-70

EMISSÃO
 14/08/2023
SAÍDA
 14/08/2023
HR. SAÍDA
 23:39:47

DADOS DOS PRODUTOS

CODIGO	PRODUTOS	UN	QTDE.	VL UNIT.	VL TOTAL.
0000	ONU 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2 2 (5.1) III OXIGENIO LIQUIDO MEDICINAL NR. LOTE: 2332000000246 TAG 2255 NCM: 2804400	M3	6.000,00	1,5700	9.420,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE CALC. ICMS 9.420,00	V. ICMS 1.695,60	B. CALC. ICMS ST 0,00
V. ICMS. SUBST. 0,00	VL TOTAL PROD 9.420,00	
VL. FRETE 0,00	VL. SEGURO 0,00	DESC 0,00
IMPOSTOS DESPESAS 0,00	VL. TOT. IPI 0,00	VL. TOT. NOTA 9.420,00

TRANSPORTADOR, VEH. TRANSP

Recebido em
 31 AGO. 2023
 Departamento Financeiro
 CHMSBC
 Gabriel G. G. Miranda
 Oficial Administrativo
 Financeiro
 CSBC

075/2021

28/09

Elias Souza
 Oficial Administrativo
 Compras e Contratos
 CHMSBC
[Signature] 29/08



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013859	0000047273	28/09/2023	9.306,96

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CNPJ/CPF

00.331.788/0023-24

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

0194

Conta Corrente

700159

Valor

9.306,96

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F0B23D51E1CA65F874



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013863	0000047277	28/09/2023	10.488,95

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CNPJ/CPF

00.331.788/0023-24

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

0194

Conta Corrente

700159

Valor

10.488,95

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F0E2BE2B841CBCB61B



DANFE 1 - Saída
 SIMPLIFICADO NF: 0386291
 Documento Auxiliar Série: 280
 da Nota Fiscal
 Eletrônica AU



CHAVE DE ACESSO:

35230800331788002324552800003862911384608809

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:

135231340645329 16/08/2023 08:45:28

NAT. OPERAÇÃO:

Venda de Prod. Fora do Estab.

Emitente:

Air Liquide Brasil Ltda
 Av. Presidente Wilson, 5874
 São Paulo - SP Tel:
 CEP: 4220000 IE ST: 0
 CNPJ: 00.331.788/0023-24 IE: 102.756.060.115

Emerson Luis Gaetano
 Coordenador Administrativo Clínica

Destinatário:
 COMPLEXO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO
 DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
 Estrada dos Alvarengas 1001
 SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP
 CEP: 09850-550 Tel:
 IE: ISENTO
 CNPJ: 57.571.275/0025-70

EMIÇÃO
 16/08/2023
SAÍDA
 16/08/2023
HR. SAÍDA
 08:45:28

PEDIDO: 002065

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	PRODUTOS	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL
10061000	ONU 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) III OXIGENIO LIQUIDO MEDICINAL NR. LOTE: 2332000000246 TAG 1009 NCM: 28044000	M3	6.762,00	1,5700	10.616,34

CÁLCULO DE IMPOSTO

B.CALC.ICMS	V.ICMS	B.CALC.ICMS ST
10.616,34	1.910,94	0,00
VL.ICMS.SUBST.	VL.TOTAL PROD	
0,00	10.616,34	
VL.FRETÉ	VL.SEGURO	DESC
0,00	0,00	0,00
OUTRAS DESPESAS	VL.TOT.IPI	VL.TOT.NOTA
0,00	0,00	10.616,34

TRANSPORTADOR / VOL TRANSP.

Recebido em
 31 AGO. 2023
 Departamento Financeiro
 CHMSBC

Gabriel Giovanni Miranda
 Oficial Administrativo
 Financeiro
 CSSBC

045/2021

28/09

Elias Souza
 Oficial Administrativo
 Compras e Contratos
 CHMSBC
 29/08



DANFE 1 - Saída
 SIMPLIFICADO NF: 0386336
 Documento Auxiliar Série: 280
 da Nota Fiscal
 Eletrônica **HC**

**CHAVE DE ACESSO:**

35230800331788002324552800003863361216813666

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:

135231343084427 16/08/2023 13:11:48

NAT. OPERAÇÃO:

Venda de Prod. Fora do Estab.

Emitente:

Air Liquide Brasil Ltda
 Av. Presidente Wilson, 5874
 São Paulo - SP
 CEP: 4220000
 CNPJ: 00.331.788/0023-24

Tel: IE ST: 0
 IE: 102.756.060.115

Recebido: 002075

21/08/23
Emerson Luis Caetano
Coordenador de Engenharia Clínica
(CHMSBC)

Destinatário:

COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPIO
 DE SAO BERNARDO DO CAMPO
 Estrada dos Alvarengas 1001
 SAO BERNARDO DO CAMPO - SP
 CEP: 09850-550
 IE: ISENTO
 CNPJ: 57.571.275/0025-70

EMIÇÃO

16/08/2023

SAÍDA

16/08/2023

HR.SAÍDA

13:11:48

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	PRODUTOS	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL
10066086	ONU 1070 OXÍDIO NITROSO 2.2 (5.1) III OXÍDIO NITROSO MEDICINAL - CIL 29 NCM: 28112990	KG	87,00	21,9800	1.912,26
10087004	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 1 M3 NCM: 28044000	M3	9,00	25,6400	230,76
13031029	ONU 1066 NITROGENIO, COMPRIMIDO 2.2 () III NITROGENIO N50 - ALPHAGAZ 1 - CIL 10M3 NCM: 28043000	M3	40,00	9,9900	399,60

CÁLCULO DE IMPOSTO

B.CALC.ICMS 2.542,62	V.ICMS 457,68	B.CALC.ICMS ST 0,00
VL.ICMS.SUBST. 0,00	VL.TOTAL PROD 2.542,62	
VL.FRETE 0,00	VL.SEGURO 0,00	DESC 0,00
OUTRAS DESPESAS 0,00	VL.TOT.IPI 0,00	VL.TOT.NOTA 2.542,62

Recebido em

31 AGO, 2023

Departamento Financeiro
 CHMSBC
 Gabriel Caporali Miranda
 Oficial Administrativo
 Financeiro
 CSSBC

*015/2021**28/09*

Elias Souza
 Oficial Administrativo
 Compras e Contratos
 CHMSBC
EW 21/08



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013861	0000047275	28/09/2023	2.512,11

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CNPJ/CPF

00.331.788/0023-24

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

0194

Conta Corrente

700159

Valor

2.512,11

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F07A40278229C00D4B



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013897	0000047311	28/09/2023	2.007,21

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CNPJ/CPF

00.331.788/0023-24

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

0194

Conta Corrente

700159

Valor

2.007,21

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F0C135092A17D0F4AD

Recebemos de AIR LIQUIDE BRASIL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 16/08/2023 Valor Total: R\$2.031,58.
Destinatário: COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 - ASSUNCAO - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP

NF-e
Nº 000.386.351
SÉRIE: 280

DATA DE RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA AV. PRESIDENTE WILSON, 5874 VILA CARIOCA - SAO PAULO - SP CEP: 04220-000 Fone: 2948-9800		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.386.351 SÉRIE: 280 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0800 3317 8800 2324 5528 0000 3863 5111 5733 2721 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 PRODUCAO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231343745174 16/08/2023 14:28:26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 102.756.060.115	INSC EST DO SUBST.TRIBUTÁRIO	ENP 00.331.788/0023-24	

DESTINATÁRIO/REMETENTE COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO		CPF/CNPJ/Inscrição 57.571.275/0025-70	DATA DE EMISSÃO 16/08/2023
ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001		BARRIO/DISTRITO ASSUNCAO	CEP 09850-550
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	FONE/FAX (11)4353-1500	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICÍPIO		UF	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA 001 29/08/23 R\$ 2.031,58	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.031,58	VALOR DO ICMS 365,68	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.031,58	
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 2.031,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL REMETENTE		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO AVDT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA ALB	MUNICIPAÇÃO	PESO BRUTO 1714,809	PESO LÍQUIDO 1714,810	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
15471000	ONU 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) III OXIGENIO LIQUIDO MEDICINAL MICROBULK	28044000	000	5101	M3	1.294	1,57	2.031,58	2.031,58	365,68	0,00	18	0

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Bairro/Distrito: RUDGE RAMOS Município: SAO BERNARDO DO CAMPO CEP: 09624000 UF: SP País: Brasil Email: CONTABILIDADE@FUABC.ORG.BR DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS No 01.2022 COM A PMSBC Condicao de Pagamento: 23 - 28 DIAS FORA MES ASSINATURA DO RESPONSAVEL. DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDADORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.

Rebido: 002094
075/2021
V. 28/09
MERSA LUIS SALTARNO
Coordenador de Farmácia Clínica
(11) 4353-1501

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: 57.571.275/0025-70 AV.BISPO CESAR DACORSO FILHO, 161 RUDGE RAMOS SAO BERNARDO DO CAMPO/SP COD.REPART.FISCAL: 99 RETENCAO NA FONTE DO IR CONFORME COLUNA 02 DO ANEXO I DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB No 1.234 DE 11 DE JANEIRO DE 2012, A ALIQUOTA DE 1,20 % NO VALOR DE R\$ 24,38, VALOR LIQUIDO APOS A RETENCAO R\$ 2.007,20 LOTES: CONDICAO DE PAGAMENTO: 23 - 28 DIAS FORA MES . RUA BARRA FUNDA, 930 - BARRA FUNDA, SAO PAULO - SP, 01152-000. TELEFONE PROCON - 151. RAZAO SOCIAL: HMU CODIGO DO CLIENTE: 766640 - REF 207458 - "DESPESA CUSTEADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS No 01.2022 COM A PMSBC". LOCAL DE ENTREGA: AV.BISPO CESAR DACORSO FILHO, 161, - RUDGE RAMOS - 09624000 - SAO BERNARDO DO CAMPO - SP IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AV.BISPO CESAR DACORSO FILHO 161	RESERVADO AO FISCAL
--	---------------------

Recebemos de AIR LIQUIDE BRASIL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 16/08/2023, Valor Total: R\$1.146,10, Destinatário: COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 - ASSUNCAO - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP		NF-e Nº 000.386.352 SÉRIE: 280
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA AV. PRESIDENTE WILSON, 5874 VILA CARIOCA - SAO PAULO - SP CEP: 04220-000 Fone: 2948-9800	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.386.352 SÉRIE: 280 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0800 3317 8800 2324 5528 0000 3863 5219 3076 2158 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 PRODUCAO ESTABELECIMENTO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231343753396 16/08/2023 14:29:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 102.756.060.115	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
	CFOP 00.331.788/0023-24

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ (Vendedor)	DATA DE EMISSÃO
COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO		57.571.275/0025-70	16/08/2023
ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001		BARRIO/DISTRITO ASSUNCAO	CEP 09850-550
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE/FAX (11)4353-1500		UF SP	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	001	28/08/23	R\$ 1.146,10	28/09
-------------------------	-----	----------	--------------	-------

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	1.146,10	206,30	0,00	0,00	1.146,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.146,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL REMETENTE		0-Emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1		ALB		967,396	967,400	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15471000	ONU 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) III OXIGENIO LIQUIDO MEDICINAL MICROBULK	28044000	000	5101	M3	730	1,57	1.146,10	1.146,10	206,30	0,00	18	0

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 Bairro/Distrito: RUDGE RAMOS Município: SAO BERNARDO DO CAMPO CEP: 09624000 UF: SP País: Brasil Email: CONTABILIDADE@FUABC.ORG.BR DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS No 01.2022 COM A PMSBC Condição de Pagamento: 23 - 28 DIAS FORA MES ASSINATURA DO RESPONSÁVEL. DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUCAO 5.998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDADORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICÖES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.

Handwritten notes:
 Pedido: 002093
 075/2021
 V. 28/09
 Emerson L. F. Castro
 Coordenador Administrativo
 (11) 4353-1500

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

DADOS ADICIONAIS LOCAL DE ENTREGA: 57.571.275/0025-70 AV.BISPO CESAR DACORSO FILHO, 161 RUDGE RAMOS SAO BERNARDO DO CAMPO/SP COD.REPART.FISCAL: 99 RETENCAO NA FONTE DO IR CONFORME COLUNA 02 DO ANEXO I DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB No 1.234 DE 11 DE JANEIRO DE 2012, A ALIQUOTA DE 1,20 % NO VALOR DE R\$ 13,75, VALOR LIQUIDO APOS A RETENCAO R\$ 1.132,35 LOTES: CONDICA O DE PAGAMENTO: 23 - 28 DIAS FORA MES , RUA BARRA FUNDA, 930 - BARRA FUNDA, SAO PAULO - SP, 01152-000. TELEFONE PROCON - 151. RAZAO SOCIAL: HMU CODIGO DO CLIENTE: 766640 - REF 208005 - "DESPESA CUSTEADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS No 01.2022 COM A PMSBC". LOCAL DE ENTREGA: AV.BISPO CESAR DACORSO FILHO, 161, - RUDGE RAMOS - 09624000 - SAO BERNARDO DO CAMPO - SP IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: AV.BISPO CESAR DACORSO FILHO 161	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013901	0000047315	28/09/2023	1.132,35

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CNPJ/CPF

00.331.788/0023-24

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

0194

Conta Corrente

700159

Valor

1.132,35

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F093680D487C136CD4



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013896	0000047310	28/09/2023	14.345,13

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CNPJ/CPF

00.331.788/0023-24

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

0194

Conta Corrente

700159

Valor

14.345,13

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F012588B26A625DE60

Recebemos de AIR LIQUIDE BRASIL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:16/08/2023,Valor Total: R\$14.519,36, Destinatário: COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPO DE SAO BERNARDO DO CAMPO ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 - ASSUNCAO - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP		NF-e Nº 000.386.353 SÉRIE: 280
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA AV. PRESIDENTE WILSON, 5874 VILA CARIOCA - SAO PAULO - SP CEP: 04220-000 Fone: 2948-9800		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 000.386.353 SÉRIE: 280 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0800 3317 8800 2324 5528 0000 3863 5316 6734 2332 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 PRODUCAO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231343762812 16/08/2023 14:30:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 102.756.060.115	WASC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNFJ 00.331.788/0023-24	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPO DE SAO BERNARDO DO CAMPO		CNPJ/CPF/RG/Inscrição 57.571.275/0025-70	DATA DE EMISSÃO 16/08/2023
ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001		BARRIO/DISTRITO ASSUNCAO	CEP 09850-550
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	FONE/FAX (11)4353-1500	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA			

FATURA/DUPLICATA	
001	29/09/23 R\$ 14.519,36

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 14.519,36	VALOR DO ICMS 2.613,48	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 14.519,36
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 14.519,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL REMETENTE	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	DATA/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE ALB	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 12255,450	PESO LÍQUIDO 12255,450	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CBT	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10061000	ONU 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) III OXIGENIO LIQUIDO MEDICINAL	28044000	000	5101	M3	9.248	1,57	14.519,36	14.519,36	2.613,48	0,00	18	0

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Município: SAO BERNARDO DO CAMPO CEP: 09850550 UF: SP País: Brasil Email: CONTABILIDADE@FUABC.ORG.BR DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS No 01.2022 COM A PMSBC Condicao de Pagamento: 23 - 28 DIAS FORA MES ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTHESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.

Recebo: 002091
V. 28/09 075/2021
comp. 08
Wilson Luiz de Jesus
21/08/23
Responsável de Contabilidade Cúbica
UF: SP

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: 57.571.275/0025-70 RUA JOAQUIM NABUCO, 380 CENTRO SAO BERNARDO DO CAMPO/SP COD.REPART.FISCAL: 99 RETENCAO NA FONTE DO IR CONFORME COLUNA 02 DO ANEXO I DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB No 1.234 DE 11 DE JANEIRO DE 2012, A ALIQUOTA DE 1,20 % NO VALOR DE R\$ 174,23, VALOR LIQUIDO APOS A RETENCAO R\$ 14.345,13 LOTES: CONDICAO DE PAGAMENTO: 23 - 28 DIAS FORA MES . RUA BARRA FUNDA, 930 - BARRA FUNDA, SAO PAULO - SP, 01152-000. TELEFONE PROCON - 151. RAZAO SOCIAL: HU J NABUCO CODIGO DO CLIENTE: 766640 - REF 208008 - "DESPESA CUSTEADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS No 01.2022 COM A PMSBC". LOCAL DE ENTREGA: RUA JOAQUIM NABUCO, 380, - CENTRO - 09850550 - SAO BERNARDO DO CAMPO - SP IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA JOAQUIM NABUCO 380 Bairro/Distrito: CENTRO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013895	0000047309	28/09/2023	1.244,88

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CNPJ/CPF

00.331.788/0023-24

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

0194

Conta Corrente

700159

Valor

1.244,88

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F026077C9EE89DB274

Recbemos de AIR LIQUIDE BRASIL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 16/08/2023, Valor Total: R\$1.260,00. Destinatário: COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 - ASSUNCAO - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP		NF-e Nº 000.386.354 SÉRIE: 280
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA AV. PRESIDENTE WILSON, 5874 VILA CARIOCA - SAO PAULO - SP CEP: 04220-000 Fone: 2948-9800	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.386.354 SÉRIE: 280 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0800 3317 8800 2324 5528 0000 3863 5414 8762 9991 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 MERC.ADQ.REC.TER	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231343775773 16/08/2023 14:31:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL 102.756.060.115	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 00.331.788/0023-24

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF do destinatário	DATA DE EMISSÃO
COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO		57.571.275/0025-70	16/08/2023
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO	09850-550	
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP		

FATURA/DUPLICATA	
001 29/09/23 R\$ 1.260,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.260,00	VALOR DO ICMS: 226,80
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.260,00	
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: 1.260,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
REMETENTE	0-Emitente
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
	UF
QUANTIDADE	ESPECIE
12	CILINDROS
MARCA	NUMERAÇÃO
ALB	
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1119,024	159,020

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10060029	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 10,0 M	28044000	000	5102	M3	120	10,50	1.260,00	1.260,00	226,80	0,00	18	0

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 PETROPOLIS Município: SAO BERNARDO DO CAMPO CEP: 09771110 UF: SP Pais: Brasil Email: engclinica.adm.hc@chmsbc.org.br Numero do pedido do cliente: Remessa Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestao SS No 001/2022, firmado com o Município SBC Condicao de Pagamento: 23 - 28 DIAS FORA MES ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.

Tempo: 002092
V. 28/09
07/5/2021
Compt. 03

Emissão: 16/08/2023
Assinatura: [Assinatura]
Carimbo: [Carimbo]

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

DADOS ADICIONAIS LOCAL DE ENTREGA: 57.571.275/0025-70 ALAMEDA PRINCESA ISABEL, 41 NOVA PETROPOLIS SAO BERNARDO DO CAMPO/SP COD.REPART.FISCAL: 99 RETENCAO NA FONTE DO IR CONFORME COLUNA 02 DO ANEXO I DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB No 1.234 DE 11 DE JANEIRO DE 2012, A ALIQUOTA DE 1,20 % NO VALOR DE R\$ 15,12, VALOR LIQUIDO APOS A RETENCAO R\$ 1.244,88 LOTES: CONDICAÇÃO DE PAGAMENTO: 23 - 28 DIAS FORA MES. RUA BARRA FUNDA, 930 - BARRA FUNDA, SAO PAULO - SP, 01152-000. TELEFONE PROCON - 151. RAZAO SOCIAL: HM MULHER CODIGO DO CLIENTE: 766640 - REF 378929 - "DESPESA CUSTEADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS No 01.2022 COM A PMSBC". LOCAL DE ENTREGA: ALAMEDA PRINCESA ISABEL, 41, - NOVA PETROPOLIS - 09771110 - SAO BERNARDO DO CAMPO - SP IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA: Endereço: ALAMEDA PRINCESA ISABEL 41 Bairro/Distrito: NOVA	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013898	0000047312	28/09/2023	15.918,66

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CNPJ/CPF

00.331.788/0023-24

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

0194

Conta Corrente

700159

Valor

15.918,66

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F04D97783BB02F2AE9

Recebemos de AIR LIQUIDE BRASIL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:16/08/2023,Valor Total: R\$16.112,00, Destinatário: COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 - ASSUNCAO - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP		NF-e Nº 000.386.356 SÉRIE: 280
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA AV. PRESIDENTE WILSON, 5874 VILA CARIOCA - SAO PAULO - SP CEP: 04220-000 Fone: 2948-9800	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.386.356 SÉRIE: 280 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0800 3317 8800 2324 5528 0000 3863 5616 3224 2341 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 PRODUCAO ESTABELECIMENTO	PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231343784882 16/08/2023 14:32:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 102.756.060.115	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 00.331.788/0023-24

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ/inscrição	DATA DE EMISSÃO
COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO		57.571.275/0025-70	16/08/2023
ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001		BARRIO/DISTRITO ASSUNCAO	CEP 09850-550
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	001	29/09/23	R\$ 16.112,00
-------------------------	-----	----------	---------------

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 16.112,00	VALOR DO ICMS 2.900,16
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS TOTAL DOS PRODUTOS 16.112,00	
VALOR DO PRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 16.112,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL REMETENTE	PRETE POR COWTA 0-Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 4	ESPECIE CILINDROS	MARKA ALB	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 163,918	PESO LÍQUIDO 19,920

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10082024	ONU 1956 OXIDO NITRICO COMPRIMIDO 2.2 MISTURA OXIDO NITRICO	28043000	000	5101	M3	16	1.007,00	16.112,00	16.112,00	2.900,16	0,00	18	0

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 PETROPOLIS Município: SAO BERNARDO DO CAMPO CEP: 09771110 UF: SP País: Brasil Email: engclinica.adm.hc@chmsbc.org.br Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestao SS No 001/2022, firmado com o Município SBC Condicao de Pagamento: 23 - 28 DIAS FORA MES ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.

Pedido: 002095
07/12/2021
50/87
Emerson Luis Caetano
21/08/23
 EMERSON LUIS CAETANO
 RESPONSÁVEL TÉCNICO
 12111111

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO RECE
LOCAL DE ENTREGA: 57.571.275/0025-70 ALAMEDA PRINCESA ISABEL, 41 NOVA PETROPOLIS SAO BERNARDO DO CAMPO/SP COD.REPART.FISCAL: 99 RETENCAO NA FONTE DO IR CONFORME COLUNA 02 DO ANEXO I DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB No 1.234 DE 11 DE JANEIRO DE 2012, A ALIQUOTA DE 1,20 % NO VALOR DE R\$ 193,34, VALOR LIQUIDO APOS A RETENCAO R\$ 15.918,66 LOTES: CONDICAO DE PAGAMENTO: 23 - 28 DIAS FORA MES. RUA BARRA FUNDA, 930 - BARRA FUNDA, SAO PAULO - SP, 01152-000. TELEFONE PROCON - 151. RAZAO SOCIAL: HM MULHER CODIGO DO CLIENTE: 766640 - REF 380055 - "DESPESA CUSTEADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS No 01.2022 COM A PMSBC". LOCAL DE ENTREGA: ALAMEDA PRINCESA ISABEL, 41, - NOVA PETROPOLIS - 09771110 - SAO BERNARDO DO CAMPO - SP IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: ALAMEDA PRINCESA ISABEL 41 Bairro/Distrito: NOVA	

PRO 002335



DANFE 1 - Saída
SIMPLIFICADO NF: 0386525
Documento Auxiliar Série: 280
da Nota Fiscal
Eletrônica HA



CHAVE DE ACESSO:
35230800331788002324552800003865251004571828

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
135231353916528 17/08/2023 20:42:29

NAT. OPERAÇÃO:
Venda de Prod. Fora do Estab.
Emerson Luis Caetano
Coordenador de Engenharia Clínica
(CHMSBC)

Emitente:
Air Liquide Brasil Ltda
Av. Presidente Wilson, 5874
São Paulo - SP Tel:
CEP: 4220000 IE ST: 0
CNPJ: 00.331.788/0023-24 IE: 102.756.060.115

Destinatário:
COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPO
DE SAO BERNARDO DO CAMPO
Estrada dos Alvarengas 1001
SAO BERNARDO DO CAMPO - SP
CEP: 09850-550 Tel:
IE: ISENTO
CNPJ: 57.571.275/0025-70

EMIÇÃO
17/08/2023
SAÍDA
17/08/2023
HR.SAÍDA
20:42:29

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	PRODUTOS	UN	QTDE.	VL UNIT.	VL TOTAL.
10061000	ONU 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) III OXIGENIO LIQUIDO MEDICINAL NR. LOTE: 2333000000253 TAG 698 NCM: 28044000	M3	1.856,00	1,5700	2.913,92

CÁLCULO DE IMPOSTO

B.CALC.ICMS 2.913,92	V.ICMS 524,51	B.CALC.ICMS ST 0,00
VL.ICMS.SUBST. 0,00	VL.TOTAL PROD 2.913,92	
VL.FRETE 0,00	VL.SEGURO 0,00	DESC 0,00
OUTRAS DESPESAS 0,00	VL.TOT.IPI 0,00	VL.TOT.NOTA 2.913,92

Medicção

Recebido em
05 SET 2023
Gabriel Giovanni Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

07/08/2021
V. 28/109

Elias Souza
Oficial Administrativo
Compras e Contratos
CHMSBC 22/08



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013840	0000047254	28/09/2023	2.878,96

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CNPJ/CPF

00.331.788/0023-24

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

0194

Conta Corrente

700159

Valor

2.878,96

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F037E9CE8AEC3842CF



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013858	0000047272	28/09/2023	2.389,39

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CNPJ/CPF

00.331.788/0023-24

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

0194

Conta Corrente

700159

Valor

2.389,39

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

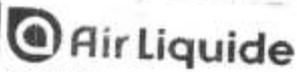
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F070C0D465DD013180

Feb. 002301



DANFE 1 - Saída
SIMPLIFICADO NF: 0386612
 Documento Auxiliar Série: 280
 da Nota Fiscal Eletrônica HC

NAT. OPERACAO:
 Venda Je Prod. Fora do Estab.

Emerson Luis Caetano
 Coordenador de Engenharia Clínica
 (CHM/SBC)
 28/08/23

Emitente:
 Air Liquide Brasil Ltda
 Av. Presidente Wilson, 5874
 São Paulo - SP
 CEP: 4220000
 CNPJ: 00.331.788/0023-24
 Tel: IE ST: 0
 IE: 102 /56.060.115

Destinatário:
 COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPO
 DE SAO BERNARDO DO CAMPO
 Estrada dos Alvarengas 1001
 SAO BERNARDO DO CAMPO - SP
 CEP: 09850-550
 IE: ISENTO
 CNPJ: 57.571.275/0025-70

EMISSÃO
 18/08/2023

SAÍDA
 18/08/2023

HR.SAÍDA
 13:43:51

Recebido em
 31 ABO. 2023
 Departamento Financeiro
 CHM/SBC
 Gabriel Gigiani Miranda
 Oficial Administrativo
 Financeiro
 CSSBC

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	PRODUTOS	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL.
10066086	ONU 1070 OXIDO NITROSO 2.2 (5.1) III OXIDO NITROSO MEDICINAL - CIL 23 NCM: 28112990	KG	87,00	21,9800	1.912,26
10087004	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 1 M3 NCM: 28044000	M3	9,00	25,6400	230,76
10097004	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO MEDICINAL COMPACT - CIL 1 M3 NCM: 28044000	M3	1,00	25,6400	25,64
13031029	ONU 1066 NITROGENIO, COMPRIMIDO 2.2 () III NITROGENIO NSO - ALPHAGAZ 1 - CIL 10M3 NCM: 28043000	M3	10,00	9,9900	99,90
13033052	ONU 1013 DIÓXIDO DE CARBONO 2.2 () III DIOXIDO DE CARBONO MEDICINAL SEM PESCADOR SKG NCM: 28112100	KG	15,00	9,9900	149,85

07/02/2023
 1202/1540
 6018271
 1.28109

Elias Souza
 Oficial Administrativo
 Compras e Contratos
 CHM/SBC
 29/08

CÁLCULO DE IMPOSTO

B.CALC ICMS	VICMS	B.CALC ICMS ST
2.418,41	435,32	0,00
VL.ICMS.SUBST.	VL.TOTAL PROD	
0,00	2.418,41	
VL.FRETE	VL.SEGURO	DESC
0,00	0,00	0,00
OUTRAS DESPESAS	VL.TOT.IPI	VL.TOT.NOTA
0,00	0,00	2.418,41



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013849	0000047263	28/09/2023	1.923,44

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CNPJ/CPF

00.331.788/0023-24

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

0194

Conta Corrente

700159

Valor

1.923,44

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F0FB806550FFC1A4AB

PRE. 002353



DANFE 1 - Saída
SIMPLIFICADO NF: 0386944
Documento Auxiliar Série: 280
da Nota Fiscal
Eletrônica MA



CHAVE DE ACESSO:

35230800331788002324552800003869441903684525

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:

1352313/8852433 22/08/2023 09:39:56

NAT. OPERAÇÃO:

Venda de Prod. Fora do Estab

28/08/23
Emerson Luis Caetano
Coordenador de Engenharia Clínica
(CHMSBC)

Emitente:

Air Liquide Brasil Ltda
Av. Presidente Wilson, 5874
São Paulo - SP
CEP: 4220000
CNPJ: 00.831.788/0023-24

Tel:
IE ST: 0
IE: 102.756.060.115

Destinatário:

COMPLEXO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO
DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
Estrada dos Alvarengas 1001
SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP
CEP: 09850-550
IE: ISENTO
CNPJ: 57.571.275/0025-70

EMIÇÃO

22/08/2023

SAÍDA

22/08/2023

HR. SAÍDA

09:39:56

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	PRODUTOS	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL
10061000	ONU 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) III OXIGENIO LIQUIDO MEDICINAL NR. LOTE: 233300000253 TAG 698 NCM: 28044000	M3	1.240,00	1,5700	1.946,80

CÁLCULO DE IMPOSTO

B. CALC. ICMS	V. ICMS	B. CALC. ICMS ST
1.946,80	350,42	0,00
VL. ICMS. SUBST.	VL. TOTAL PROD	
0,00	1.946,80	
VL. FRETE	VL. SEGURO	DESC
0,00	0,00	0,00
OUTRAS DESPESAS	VL. TOT. IPI	VL. TOT. NOTA
0,00	0,00	1.946,80

TRANSPORTADOR / VOL TRANSP.

Recebido em

31 A GO. 2023

Departamento Financeiro

CHMSBC

Gabriel Giovanni Miranda

Oficial Administrativo

Financeiro

CSSBC

*07/5/2021
12021570
V. 28/08*

Elias Souza
Oficial Administrativo
Compras e Contratos
CHMSBC
29/08



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013857	0000047271	28/09/2023	2.365,38

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CNPJ/CPF

00.331.788/0023-24

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

0194

Conta Corrente

700159

Valor

2.365,38

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F007D0F1ADB8A1B0FF

Air Liquide FED: 002359

DANFE 1 - Saída
SIMPLIFICADO NF: 0386988
 Documento Auxiliar Série: 280
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

HC

NAT. OPERACAO:

Venda de Prod. Fora do Estab.

28/08/23
 Emerson Luis Caetano
 Coordenador de Engenharia Clínica
 (CHMSBC)

Emitente:

Air Liquide Brasil Ltda
 Av. Presidente Wilson, 5874
 São Paulo - SP
 CEP: 4220000
 CNPJ: 00.331.788/0023-24

Tel: IE ST: 0
 IE: 102.756.060.115

Destinatário:

COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPO
 DE SAO BERNARDO DO CAMPO
 Estrada dos Alvarengas 1001
 SAO BERNARDO DO CAMPO - SP
 CEP: 09850-550
 IE: ISENT0
 CNPJ: 57.571.275/0025-70

EMIÇÃO

22/08/2023

SAÍDA

22/08/2023

HR.SAÍDA

13:47:35

Recebido em
 31 AGO. 2023
 Departamento Financeiro
 CHMSBC

Gabriel Giovanni Miranda
 Oficial Administrativo
 Financeiro
 CSSBC

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	PRODUTOS	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL.
10069086	ONU 1070 OXÍDO NITROSO 2.2 (5.1) III OXIDO NITROSO MEDICINAL - CIL 29 NCM: 28112990	KG	07,00	21,9800	1,912,26
10087004	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 1 M3 NCM: 28044000	M3	10,00	25,6400	256,40
10097004	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO MEDICINAL COMPACT - CIL 1 M3 NCM: 28044000	M3	1,00	25,6400	25,64
13031029	ONU 1066 NITROGENIO, COMPRIMIDO 2.2 () III NITROGENIO N50 - ALPHAGAZ 1 - CIL 10M3 NCM: 28043000	M3	20,00	9,9900	199,80

07/5/2021
V. 28/09

CÁLCULO DE IMPOSTO

B.CALC.ICMS	2.394,10	VL.ICMS.SUBST.	0,00	VL.TOTAL PROD	2.394,10
V.ICMS	430,94	VL.FRETE	0,00	VL.SEGURO	0,00
B.CALC.ICMS ST	0,00	DESC	0,00	VL.TOT.IPI	0,00
		VL.TOT.NOTA	2.394,10		
DUTRAS DESPESAS	0,00				

Elias Souza
 Oficial Administrativo
 Compras e Contratos
 CHMSBC
29/08



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013846	0000047260	28/09/2023	2.241,34

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CNPJ/CPF

00.331.788/0023-24

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

0194

Conta Corrente

700159

Valor

2.241,34

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F0E37E7C2037E383D0



DANFE T - Saída
 SIMPLIFICADO NF: 0387353
 Documento Auxiliar Série: 280
 da Nota Fiscal
 Eletrônica HC



CHAVE DE ACESSO:

35230800331788002324552800003873531756439182

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:

135231403997535 25/08/2023 14:10:12

NAT. OPERAÇÃO:

Venda de Prod. Fora do Estab.

Emitente:

Air Liquide Brasil Ltda
 Av. Presidente Wilson, 587
 São Paulo - SP Tel:
 CEP: 4220000 IE ST: 0
 CNPJ: 00.331.788/0023-24 IE: 102.756.060.115

Destinatário:

COMPLEXO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO
 DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
 Estrada dos Alvarengas 1001
 SÃO BERNARDO DO CAMPO
 CEP: 0950-550 Tel:
 IE: ISENTO
 CNPJ: 57.571.275/0025-70

EMIÇÃO

25/08/2023

SAÍDA

25/08/2023

HR. SAÍDA

14:10:12

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	PRODUTOS	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL.
10066086	ONU 1070 OXIDO NITROSO 2.2 (5.1) III OXIDO NITROSO MEDICINAL - CIL 29 NCM: 28112990	KG	87,00	21,9800	1.912,26
10087004	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 1 M3 NCM: 28044000	M3	10,00	25,6400	256,40
13031029	ONU 1066 NITROGENIO, COMPRIMIDO 2.2 () III NITROGENIO NSO - ALPHAGAZ 1 - CIL 10M3 NCM: 28043000	M3	10,00	9,9900	99,90

CÁLCULO DE IMPOSTO

B.CALC.ICMS	V.ICMS	B.CALC.ICMS ST
2.268,56	408,34	0,00
VL.ICMS.SUBST.	VL.TOTAL PROD	
0,00	2.268,56	
VL.FRETE	VL.SEGURO	DESC
0,00	0,00	0,00
OUTRAS DESPESAS	VL.TOT.IPI	VL.TOT.NOTA
0,00	0,00	2.268,56

Recebido em
 31 AGO. 2023
 Departamento Financeiro
 CHMSBC
 Gabriel Giovanni Miranda
 Oficial Administrativo
 Financeiro
 CSSBC

Elias Souza
 Oficial Administrativo
 Compras e Contratos
 CHMSBC
 29/08



DANFE 1 - Saída
 SIMPLIFICADO NF: 0387520
 Documento Auxiliar Série: 280
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

HA 002633



CHAVE DE ACESSO:

35230800331788002324552800003875201625364847

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:

135231415637143 28/08/2023 10:22:36

NAT. OPERAÇÃO:

Venda de Prod. Fora do Estab.

Emerson Luis Caetano
 Coordenador de Engenharia Clínica
 (CHMSBC)
 05/09/23

Emitente:

Air Liquide Brasil Ltda
 Av. Presidente Wilson, 5874
 São Paulo - SP
 CEP: 4220000
 CNPJ: 00.331.788/0023-24

Tel:
 IE ST: 0
 IE: 102.756.060.115

Destinatário:

COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPIO
 DE SAO BERNARDO DO CAMPO
 Estrada dos Alvarengas 1001
 SAO BERNARDO DO CAMPO - SP
 CEP: 09850-550
 IE: ISENTO
 CNPJ: 57.571.275/0025-70

EMIÇÃO

28/08/2023

SAÍDA

28/08/2023

HR.SAÍDA

10:22:36

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	PRODUTOS	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL
10061000	ONU 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (S.1) III OXIGENIO LIQUIDO MEDICINAL NR. LOTE: 2334000900260 TAC 698 NCM: 28044000	M3	1.957,00	1,5700	3.072,49

CÁLCULO DE IMPOSTO

B.CALC.ICMS 3.072,49	V.ICMS 553,05	B.CALC.ICMS ST 0,00
VL.ICMS.SUBST. 0,00	VL.TOTAL PROD 3.072,49	
VL.FRETE 0,00	VL.SEGURO 0,00	DESC 0,00
OUTRAS DESPESAS 0,00	VL.TOT.IPI 0,00	VL.TOT.NOTA 3.072,49

TRANSPORTADOR / VOL TRANSP.

NOME: IC TRANSPORTES LTDA

Recebido em

18 SET. 2023

Departamento Financeiro
 CHMSBC
 Gabinete de Engenharia
 Oficial Administrativo
 Financeiro
 CSSBC

Elias Souza
 Oficial Administrativo
 Compras e Contratos
 CHMSBC

[Signature] 06/09/23

28/09



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013908	0000047322	28/09/2023	3.035,63

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CNPJ/CPF

00.331.788/0023-24

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

0194

Conta Corrente

700159

Valor

3.035,63

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F018D5BD69C6F100B9



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013878	0000047292	28/09/2023	9.462,08

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CNPJ/CPF

00.331.788/0023-24

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

0194

Conta Corrente

700159

Valor

9.462,08

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

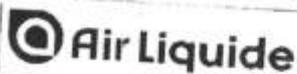
Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F0E67BBF2F7AEB3026



DANFE 1 - Saída
 SIMPLIFICADO NF: 0387598
 Documento Auxiliar Série: 280
 da Nota Fiscal
 Eletrônica PE0100: 002435 HC



CHAVE DE ACESSO:
 35230800331788002324552800003875981091223662

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
 135231422750867 29/08/2023 08:49:04

NAT. OPERAÇÃO:
 Venda de Prod. Fora do Estab. *Emerson Luis Caelans*
 Coordenador de Engenharia Clínica
 (CHMSBC)

Emitente:
 Air Liquide Brasil Ltda
 Av. Presidente Wilson, 5874
 São Paulo - SP
 CEP: 4220030
 CNPJ: 00.331.788/0023-24
 Tel: _____
 IE ST: 0
 IE: 102.756.060.115

Destinatário: COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO Estrada dos Alvarengas 1001 SAO BERNARDO DO CAMPO - SP CEP: 09850-550 IE: ISENTA CNPJ: 57.571.275/0025-70	EMISSÃO 29/08/2023
	SAÍDA 29/08/2023
	HR.SAÍDA 08:49:04

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	PRODUTOS	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL.
10061000	ONU 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) III OXIGENIO LIQUIDO MEDICINAL NR. LOTE: 2334000000260 TAG 2255 NCM: 28044000	M3	6.100,00	1,5700	9.577,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

B.CALC.ICMS 9.577,00	VICMS 1.723,86	B.CALC.ICMS ST 0,00
VL.ICMS.SUBST. 0,00	VL.TOTAL PROD 9.577,00	
VL.FRETE 0,00	VL.SEGURO 0,00	DESC 0,00
OUTRAS DESPESAS 0,00	VL.TOT.IPI 0,00	VL.TOT.NOTA 9.577,00

TRANSPORTADOR / VOL TRANSP.

*015/2021
V.28/09*

Recebido em

 04 SET. 2023

 Departamento Financeiro
 CHMSBC
 Gabriel Giovanni Miranda
 Oficial Administrativo
 Financeiro
 CSSBC

Elias Souza
 Oficial Administrativo
 Compras e Contratos
 CHMSBC



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013880	0000047294	28/09/2023	2.086,72

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CNPJ/CPF

00.331.788/0023-24

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

0194

Conta Corrente

700159

Valor

2.086,72

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F0EA4B55DF590ACEF0



DANFE **T-Saída**
 SIMPLIFICADO NF: 0387641
 Documento Auxiliar Série: 280
 da Nota Fiscal
 Eletrônica *PC PEDIDO: 002434*

**CHAVE DE ACESSO:**

35230800331788002324552800003876411738800397

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:

135231425173550 29/08/2023 13:25:20

NAT. OPERAÇÃO:

Venda de Prod. Fora do Estab.

Emitente:

Air Liquide Brasil Ltda
 Av. Presidente Wilson, 5874
 São Paulo - SP Tel:
 CEP: 4220000 IE ST: 0
 CNPJ: 00.331.788/0023-24 IE: 102.756.060.115

29/08/2023
Emerson Luis Caetano
Coordenador de Engenharia Clínica
(CRM/SBC)

Destinatário:

COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPIO
 DE SAO BERNARDO DO CAMPO
 Estrada dos Alvarengas 1001
 SAO BERNARDO DO CAMPO - SP
 CEP: 09850-550 Tel:
 IE: ISENTO
 CNPJ: 57.571.275/0025-70

EMIÇÃO

29/08/2023

SAÍDA

29/08/2023

HR.SAÍDA

13:25:20

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	PRODUTOS	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL
10066086	ONU 1070 OXIDO NITROSO 2.2 (5.1) OXIDO NITROSO METABOLICO - CIL 29 NCM: 28112990	KG	87,00	21,9800	1.912,26
13031029	ONU 1066 NITROGENIO, COMPRIMIDO 2.2 () III NITROGENIO N50 - ALPHAGAZ 1 - CIL 10M3 NCM: 28043000	M3	20,00	9,9900	199,80

075/2021
V. 28/09

CÁLCULO DE IMPOSTO

B.CALC.ICMS	VICMS	B.CALC.ICMS ST
2.112,06	380,17	0,00
VL.ICMS.SUBST.	VL.TOTAL PROD	
0,00	2.112,06	
VL.FRETE	VL.SEGURO	DESC
0,00	0,00	0,00
OUTRAS DESPESAS	VL.TOT.IPI	VL.TOT.NOTA
0,00	0,00	2.112,06

TRANSPORTADOR / VOL TRANSP.

NOME: TRANSPORTES IMEDIATO LTDA
 COD.ATA: 0
 FRETE: 0-EMITENTE
 CNPJ: 49.151.483/0018-62

Recebido em

04 SET. 2023

Departamento Financeiro

Gabriel Oliveira

Oficial Administrativo

Financeiro

CSSBC



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013910	0000047324	28/09/2023	10.265,58

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CNPJ/CPF

00.331.788/0023-24

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

0194

Conta Corrente

700159

Valor

10.265,58

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F017FB39BE03206F72



DANFE 1 - Saída
 SIMPLIFICADO NF: 0387858
 Documento Auxiliar Série: 280
 da Nota Fiscal
 Eletrônica 002635 NU



CHAVE DE ACESSO:

35230800331788002324552800003876 1+43

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:

135231436373019 30/08/2023 21:17:59

NAT. OPERAÇÃO:

Venda de Prod. Fora do Estab.

Emitente:

Air Liquide Brasil Ltda
 Av. Presidente Wilson, 5874
 São Paulo - SP
 CEP: 4220000
 CNPJ: 00.331.788/0023-24
 Tel: IE ST. 0
 IE: 102.756.060.115

Destinatário:

COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPIO
 DE SAO BERNARDO DO CAMPO
 Estrada dos Alvarengas 1001
 SAO BERNARDO DO CAMPO - SP
 CEP: 09850-550
 IE: ISENTO
 CNPJ: 57.571.275/0025-70

EMIÇÃO

30/08/2023

SAÍDA

30/08/2023

HR. SAÍDA

21:17:59

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	PRODUTOS	UN	QTDE.	VL UNIT.	VL TOTAL
10061000	ONU 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) III OXIGENIO LIQUIDO MEDICINAL NR. LOTE: 2335000000268 TAG 1009 NCM: 28044000	M3	6.618,00	1,5700	10.390,26

05/09/23
 Emerson Luis Caetano
 Coordenador de Engenharia Clínica
 (CHMSBC)

CÁLCULO DE IMPOSTO

B.CAI.C.ICMS	VICMS	B.CAI.C.ICMS ST
10.390,26	1.870,25	0,00
VL.ICMS.SUBST.	VL TOTAL PROD	
0,00	10.390,26	
VL FRETE	VL SEGURO	DESC
0,00	0,00	0,00
OUTRAS DESPESAS	VL TOT.IPI	VL TOT.NOTA
0,00	0,00	10.390,26

TRANSPORTADOR / VOL TRANSP.

08984+

Recebido em
 18 SET. 2023
 Departamento Financeiro
 CHMSBC

Gabriel G. Miranda
 Oficial Administrativo
 Financeiro
 CSSBC

Elias Souza
 Oficial Administrativo
 Compras e Contratos
 CHMSBC
 06/09/23

28/09



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013907	0000047321	28/09/2023	2.856,25

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CNPJ/CPF

00.331.788/0023-24

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

0194

Conta Corrente

700159

Valor

2.856,25

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F07B2E163E564851AE

DANFE 1 - Saída
SIMPLIFICADO NF: 0387954
 Documento Auxiliar Série: 280
 da Nota Fiscal
 Eletrônica 002631 *NC*

NAT. OPERACAO:
 Venda de Prod.For do Estab

05/09/23
Emerson Luis Caetano
 Coordenador de Engenharia Clínica
 (CHMSBC)

Emitente:
 Air Liquide Brasil Ltda
 Av. Presidente Wilson, 5874
 São Paulo - SP
 CEP: 4220000
 CNPJ: 00.331.788/0023-24
 Tel: IE ST: 0
 IE: 102.756.060.115

Destinatário:
 COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPIO
 DE SAO BERNARDO DO CAMPO
 Estrada dos Alvarengas 1001
 SAO BERNARDO DO CAMPO - SP
 CEP: 09850-550
 IE: ISENTO
 CNPJ: 57.571.275/0025-70
EMISSÃO 31/08/2023
SAÍDA 31/08/2023
HR.SAÍDA 14.06.40

Recebido em
 18 SET. 2023
 Departamento Financeiro
 CHMSBC
Gabriel
 Gabriel Giovanni Miranda
 Oficial Administrativo
 Financeiro
 CSSBC

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	PRODUTOS	UN	QTDE	VL UNIT	VL TOTAL
10066086	ONU 1070 OXIDO NITROSO 2.2 (5.1) III OXIDO NITROSO MEDICINAL - CIL 29 NCM: 28112990	KG	87,00	21,9800	1.912,26
10087004	CHU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL - 1 M3 NCM: 28044000	M3	6,00	25,6400	153,84
10097004	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO MEDICINAL COMPACT - CIL 1 M3 NCM: 28044000	M3	1,00	25,6400	25,64
13031029	ONU 1066 NITROGENIO, COMPRIMIDO 2.2 () III NITROGENIO N50 - ALPHAGAZ 1 - CIL 10M3 NCM: 28043000	M3	30,00	9,9900	299,70
13033081	ONU 1013 DIÓXIDO DE CARBONO 2.2 () III DIOXIDO DE CARBONO MEDICINAL SEM PESCADOR 25KG NCM: 28112100	KG	50,00	9,9900	499,50

CÁLCULO DE IMPOSTO

B CALC ICMS	V ICMS	B CALC ICMS ST
2.890,94	520,38	0,00
VL ICMS SUBST.	VL TOTAL PROD	
0,00	2.890,94	
VL FRETE	VL SEGURO	DESC
0,00	0,00	0,00
OUTRAS DESPESAS	VL TOT IPI	VL TOT NOTA
0,00	0,00	2.890,94

Elias Souza
 Oficial Administrativo
 Compras e Contratos
 CHMSBC
ES
 06/09/23

28/09 //



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900014017	0000047601	28/09/2023	473.635,80

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

MORUMBI-SUL SERVICOS MEDICOS E

CNPJ/CPF

02.127.482/0001-70

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

0061

Conta Corrente

205266

Valor

473.635,80

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F0C13AE7386B9A57A8

HC


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230911u02127482000170

Número da Nota

00000594

Data e Hora de Emissão

11/09/2023 13:55:31

Código de Verificação

XQ27-1TGR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 02.127.482/0001-70

Inscrição Municipal: 2.631.937-3

Nome/Razão Social: MORUMBI SUL SERVICOS MEDICOS E DIAGNOSTICOS LTDA

Endereço: R MOURATO COELHO 798, SALA 112 - PINHEIROS - CEP: 05417-001

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FUNDACAO DO ABC

CPF/CNPJ: 57.571.275/0025-70

Inscrição Municipal: ----

Endereço: ES dos Alvarengas 1001 - Assunção - CEP: 09850-550

Município: São Bernardo do Campo

UF: SP E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados em Diagnósticos por Imagem.

Foram realizados os seguintes exames: 1053 Ultrassonografias, 2549 Tomografias, 589 Ressonâncias, 1024 D.O., 25 Radiografias simples, 49 Radiografias contrastadas e 9 Biópsias.

Valor líquido: R\$ 526.379,15

Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão SS nº 001/2022 com Município de São Bernardo do Campo.

Venc. 28/09/23

09/06/2023

Cupom desconto R\$ 52.743,36

Pedido: 2785

Total c/ desconto R\$ 473.635,80

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 559.085,65

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	6.709,03	5.590,85	16.772,57	3.634,05

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	559.085,65	2,00%	11.181,71	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R\$ 74.526,12 (13,33%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2023;

Dra. Renata Barreira Sgrignoli
 CRM-134008
 Diretora Clínica
 Hospital de Clínicas Municipais

12/09/23



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900013938	0000047583	28/09/2023	567.523,77

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

RADIOLOGIA SAO PAULO DIAGNOSTI

CNPJ/CPF

07.569.880/0001-60

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0336/

Agência

0001

Conta Corrente

86476203

Valor

567.523,77

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F0BF28516FC3C1CA85

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e <small>20230806u07569880000160</small>	Número da Nota 00001035			
	Data e Hora de Emissão 06/09/2023 11:33:27 Código de Verificação GJTH-DCED			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 07.569.880/0001-60 Inscrição Municipal: 3.440.716-2 Nome/Razão Social: RADIOLOGIA SAO PAULO DIAGNOSTICO POR IMAGEM S/S Endereço: R JOSE MARIA LISBOA 1206, APT. 241 - JD. PAULISTA - CEP: 01423-001 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC CPF/CNPJ: 57.571.275/0025-70 Inscrição Municipal: --- Endereço: EST EST DOS ALVARENGAS 1001 - ASSUNÇÃO - CEP: 09860-650 Município: São Bernardo do Campo UF: SP E-mail: ---				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE A RADIOLOGIA DE IMAGEM DE RAIOS-X E ULTRASONOGRAFIA MES 08/2023 VALOR BRUTO.....R\$ 614.099,00 IRRF 1,2%.....R\$ 7.369,19 PIS 0,65%.....R\$ 3.991,64 COFINS 3%.....R\$ 18.422,97 CSLL 1%.....R\$ 6.140,99 VALOR LIQUIDO.....R\$ 578.174,21 OBS: DESPESA CUSTEADA COM RECURSO TRANSFERIDO PELA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO - CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001/2022 - CHMSBC PRODUÇÃO DA UNIDADE: HU COMPETENCIA: AGOSTO/2023 Descontos 10.650,44 Valor Liquido 567.523,77				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 614.099,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04140 - Radiot., quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	614.099,00	2,00%	12.281,98	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2023;				

Signed by:



CARLOS ANTONIO FADEL

Signed by:



Camilla Marques Santos

carlos.fadel@cssbc.org.br
(Brasil) 18/09/2023 13:12:02camilam.santos@cssbc.org.br
(Brasil) 18/09/2023 11:21:22



PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Crédito ao Favorecido

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900014001	0000047531	28/09/2023	185.596,94

Dados do Remetente

Nome

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0025-70

Convênio

0033-0110-004907068264

Data da Solicitação

28/09/2023

Agência/Conta Corrente

0110 / 13 040000-8

Dados do Destinatário

Nome

RXT ONCO RADIOTERAPIA ONCOLOGI

CNPJ/CPF

14.852.880/0001-39

Tipo de Conta

Conta Corrente

Banco/ISPB

0341/

Agência

0553

Conta Corrente

17187

Valor

185.596,94

Forma de Pagamento

TED CIP

Finalidade

Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária

679C3F07210F6ABA3FA7EB5


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 72 Série NFSE, emitido em 06/09/2023

Número da Nota

00000543

Data e Hora de Emissão

06/09/2023 15:29:18

Código de Verificação

IDZA-S3XE

20230906014852880000139

PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **14.852.880/0001-39**Inscrição Municipal: **4.459.956-0**Nome/Razão Social: **RXT ONCO RADIOTERAPIA ONCOLOGICA LTDA**Endereço: **R DR CESARIO MOTA JUNIOR 112, PAVLH ARNALDO V CARVA - VILA BUARQUE - CEP: 01221-020**Município: **São Paulo**UF: **SP**
TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **FUNDACAO DO ABC**CPF/CNPJ: **57.571.275/0025-70**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **EST DOS ALVARENGAS 1001 - ALVARENGA - CEP: 09850-550**Município: **São Bernardo do Campo**UF: **SP**E-mail: **contabilidade@fubc.org.br**
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----**
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Despesa custeada com recurso transferido pela Prefeitura do Município de São Bernardo do Campo - Contrato de gestão SS no 001/2022 CHMSBC

Prestação de Serviços de assistência Médica: Radioterapia e Consultas.

Competência: **Agosto 2023**Unidade de Execução de Serviço: **Hospital Anchieta**Vencimento: ~~25 de Setembro de 2023~~

VALOR APROXIMADO DO TRIBUTOS 8,62% - R\$ 26.277,30 - FONTE IBPT (Calcular por 13,33%)

Valor Líquido R\$ ~~185.596,95~~

28/09

R\$ 185.596,94

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 197.129,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	2.365,55	1.971,29	6.913,87	1.281,34

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	197.129,00	2,00%	3.942,58	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 72 Série NFSE, emitido em 06/09/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2023.



Signed by:

MÔNICA CARNEIRO


Signed by:

Camila Marques Santos

 monica.carneiro@cssbc.org.br
 (Brasília) 22/09/2023 10:10:45

 camilam.santos@cssbc.org.br
 (Brasília) 18/09/2023 11:37:17