COMPLEXO DE SAÚDE SÃO BERNARDO DO CAMPO

REQUISIÇÃO DE PAGAMENTO

FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Convênio.....:	SAO BERNARDO DO CAMPO - CSSBC: COMPLEXO DE SAUDE SBC	P/ Pagto. em...:	05/01/2024
Seção.....:	RECURSOS HUMANOS	Valor.....:	R$ 1.428.190,91
Finalidade.....:	FOPAG - HA		
Competência.....:	12 / 2023		
Emitir em nome de.....:	99999999 - FOLHA DE PAGAMENTO		
Requisitado em.....:	28/12/2023		
Título .....:	0000000006417		

Suellen
Analista
CSSBC

SOLICITADO (P/) RECURSOS HUMANOS	AUTORIZADO (P/) FINANCEIRO	AUTORIZADO (P/) CONTABILIDADE

O comprovante encontra-se em poder de.....:

O comprovante será entregue oportunamente ao.:

Nº. conta: 0110.13.030000-1 BANCO SANTANDER MUNICIPAL

Flávia A. Nascimento
Gerente de RH
CSSBC

Recebido em
05 JAN 2024
Departamento Financeiro
CHMSBC

Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

Despesa Custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

COMPLEXO DE SAÚDE SÃO BERNARDO DO CAMPO

REQUISIÇÃO DE PAGAMENTO

FUNDAÇÃO DO ABC

Convênio.....:	SAO BERNARDO DO CAMPO - CSSBC: COMPLEXO DE SAUDE SBC	P/ Pagto. em...:	05/01/2024
Seção.....:	RECURSOS HUMANOS	Valor.....:	R$ 4.707.110,33
Finalidade.....:	FOPAG - HC		
Competência.....:	12 / 2023		
Emitir em nome de.....:	99999999 - FOLHA DE PAGAMENTO		
Requisitado em.....:	28/12/2023		
Título .....:	0000000006418		

Suellen Santos Nunes
Analista de RH
CSSBC

SOLICITADO (P/) RECURSOS HUMANOS	AUTORIZADO (P/) FINANCEIRO	AUTORIZADO (P/) CONTABILIDADE

O comprovante encontra-se em poder de.....:

O comprovante será entregue oportunamente ao.:

Nº. conta: 0110.13.030000-1 BANCO SANTANDER MUNICIPAL

Flávia A. Nascimento
Gerente de RH
CSSBC

Recebido em
05 JAN. 2024
Departamento Financeiro
CHM/SBC
Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE
Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

Despesa Custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo

COMPLEXO DE SAÚDE SÃO BERNARDO DO CAMPO

REQUISIÇÃO DE PAGAMENTO

FUNDAÇÃO DO ABC

Convênio.....:	SAO BERNARDO DO CAMPO - CSSBC: COMPLEXO DE SAUDE SBC	P/ Pagto. em...:	05/01/2024
Seção.....:	RECURSOS HUMANOS	Valor.....:	R$ 4.072.216,46
Finalidade.....:	FOPAG - HU		
Competência.....:	12 / 2023		
Emitir em nome de.....:	99999999 - FOLHA DE PAGAMENTO		
Requisitado em.....:	28/12/2023		
Título .....:	0000000006419		

Suellen Santos Nunes
Analista de RH
CSSBC

SOLICITADO (P/) RECURSOS HUMANOS	AUTORIZADO (P/) FINANCEIRO	AUTORIZADO (P/) CONTABILIDADE

O comprovante encontra-se em poder de.....:

O comprovante será entregue oportunamente ao.:

Nº. conta: 0110.13.030000-1 BANCO SANTANDER MUNICIPAL

Flávia A. Nascimento
Gerente de RH
CSSBC

Recebido em
05 JAN. 2024
Departamento Financeiro
CHMSBC
Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

Despesa Custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE
Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

COMPLEXO DE SAÚDE SÃO BERNARDO DO CAMPO

REQUISIÇÃO DE PAGAMENTO

FUNDAÇÃO DO ABC

Convênio.....:	SAO BERNARDO DO CAMPO - CSSBC: COMPLEXO DE SAUDE SBC	P/ Pagto. em...:	05/01/2024
Seção.....:	RECURSOS HUMANOS	Valor.....:	R$ 3.047.942,34
Finalidade.....:	FOPAG - HMU		
Competência.....:	12 / 2023		
Emitir em nome de.....:	99999999 - FOLHA DE PAGAMENTO		
Requisitado em.....:	28/12/2023		
Título .....:	0000000006420		

Suellen Santos Nunes
Analista de RH
CSSBC

SOLICITADO (P/) RECURSOS HUMANOS	AUTORIZADO (P/) FINANCEIRO	AUTORIZADO (P/) CONTABILIDADE

O comprovante encontra-se em poder de.....:

O comprovante será entregue oportunamente ao.:

Nº. conta: 0110.13.030000-1 BANCO SANTANDER MUNICIPAL

Flávia A. Nascimento
Gerente de RH
CSSBC

Recebido em
05 JAN. 2024
Departamento Financeiro
CHMSBC
Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

Despesa Custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE
Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD MONS CLODOALDO DE PAIVA KM 40,2 - LOTEAMENTO UNIDAS
ITAPIRA - SP - CEP 13974-000
www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 0238938 Fl. 1 / 1
SERIE 10

CHAVE DE ACESSO
3523 1144 7346 7100 2286 5501 0000 2389 3810 6295 8512
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231922880827 08/11/2023 20:45:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUND DO ABC (284276 - 6175759E)	57.571.275/0025-70	08/11/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS, 1001 27/01 - 29/01	ASSUNCAO	09850-550	09/11/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SÃO BERNARDO DO CAMPO	11 43531500	SP	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0238938/01	~~22/01/2024~~	14.084,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.665,33	1.019,75	0,00	0,00	14.084,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.084,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 – Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA(S)			46,841	46,542

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
50.0088 499	PAMERGAN 25mg/ml. Sol. Inj. - 5Iamp. X 2mL - Lis:NEG FCI: 51A2DDB8-FCE3-42BF-A525-4879nF036E72 Lote: 22050028 - Qtd: 4,0000 - Fab: 05/2022 - Val: 05/2024	3004.90.75	500	5101	CX	4,0000 700	77,5000	310,00	310,00	55,80	0,00	18,00	0,00
49.0543 1215	TRAMADON 50mg/ml. Sol. Inj. - 100amp. X 2mL - (A2) - Lis:PO S FCI: C2179DC0-A57B-4EED-A7C1-EEAA8236BF63 Lote: 23050292 - Qtd: 97,0000 - Fab: 05/2023 - Val: 05/2026	3004.90.39	520	5101	CX	97,0000 9700	142,0000	13.774,00	5.355,33	963,95	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 6175759E - Resp: 12208 -Prod. Lista Negativa: 310,00 Prod. Lista Positiva: 13.774,00 - NF: 872574 -Ordem de Compra Nr. : 12 4116 -124116 - DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTAO SS MSO 001/2022 FIRMADO COM O MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO - CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00 - Resp.: ALINE TOFANE LO DE OLIVEIRA - CRF 59404-SP - BASE DE CALCULO REDUZIDA CONFORME ANEXO II, ART.3, DO RICMS-SPTra nsp. Redespa:BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ:23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL:587220280115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0001 1- C/C 0000/0069-0 C OD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 13 NOV 2023
Nome: Henrique
RE:
Unidade: IMES
Visto:

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

Recebido em

08 DEZ 2023

Departamento Financeiro
CHMSBC

Aleksander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CHMSBC

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACÊUTICOS LTDA

ROD. BR 116 (NOVO DUTRA) KM 46,2 - BAIRRO INSCUDDALDO DE FAIVA

ITAPIRA - SP CEP 13974-900

www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 0238954
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3523 1144 7346 7100 2286 5501 0000 2389 5418 1880 8703

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.102 VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231922882107 08/11/2023 20:45:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
3740764301 17		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUND DO ABC (284276 - 6175977E)	57.571.275/0025-70	08/11/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO	09850-550	09/11/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SÃO BERNARDO DO CAMPO	11 43531500	SP	ISENTO	18:00:00

27/01

29/01

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0238954/01	22/01/2024	12.540,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.540,00	2.257,20	0,00	0,00	12.540,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.540,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	CAIXA(S)			99,000	97,680

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
51.3511 1410	AMPLOSPEC 1G Po Sol. Inj. 50ui. - Lis.POS FCI: 2617135E-619C-430b-88C5-5D150084675e Lote: 000699 - Qtd: 60,0000 - Fab: 07/2023 - Val: 06/2026	3004.20.59	500	5102	CX	66,0000 3300	190,0000	12.540,00	12.540,00	2.257,20	0,00	18,00	0,00

Clelton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Prod: 6175977E - Rep: 12208 -Prod. Lote Positivo: 12.540,00 - NE: 073239 -Ordem de Compra Nº: 124395 -124395 - DESPESA C USTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS MRO 001/2022 FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE SÃO B ERNARDO DO CAMPO - CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 1014/00 - Reso.: ALINE TOFANELO DE OLIVEIRA - CRF 59404-SP - Transp. Redesp.: BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ:23.246.316/0001-63 INS. ESTADUA L:587220280115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0000 11- C/C 00010060-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

127389

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 13 NOV 2023

Nome: Henrique

RE: 127425

Unidade:

Visto:

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

Recebido em

19 DEZ 2023

Departamento Financeiro
CHMSBC

Aleksander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CHMSBC

Carta de Correção Eletrônica

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA, KM 46,2

LOT.NACOES UNIDAS

ITAPIRA - SP

CEP: 13.974-908 FONE:

CC-E

Tipo: Saída

Nota: 0238954
Série: 10

Chave de acesso da NF-e
3523 1144 7346 7100 2286 5501 0000 2389 5418 1880 8703

Protocolo de autorização de uso da CC-e
135232035679258 23/11/2023 10:49:23

Nome/Razão Social do Destinatário				CNPJ/CPF do Destinatário
FUND DO ABC				57.571.275/0025-70
Tipo Evento	Seq. Evento	Versão Evento	Orgão	
110111	1	1.00	35	Evento registrado e vinculado a NF-e

Correção a ser considerada

ORDEM DE COMPRA: 124389

Condições de uso da Carta de Correção:

A Carta de correção é disciplinada pelo parágrafo 1º-A do art. 7º do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:
I - As variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação.
II - A correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário.
III - A data de emissão ou de saída.
Acrescido os incisos IV e V ao art. 7º pelo Ajuste SINIEF 45/20, efeitos a partir de 11.12.20.
IV - campos da nota fiscal de exportação informados na Declaração Única de Exportação (DU-E);
V - a inclusão ou alteração de parcelas de vendas a prazo.

NF-e emitida em ambiente de: **Produção**

Impresso em: **23/11/2023 10:50:00**

[illegible] 040/2023

Rioclarense -ANOS-

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO MASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP: 13916-074 - 193532500

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1795020 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1167 7291 7800 0491 5500 1001 7950 2012 6456 2501

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 DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231963305456 13/11/2023 23:07:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110 | INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO: | CNPJ: 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0025-70	13/11/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001	ALVARENGA	09850-550	13/11/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	1143531500	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1795020/1	12/01/2024	49.602,80						

20/01 - 22/01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
49.602,80	8.928,50	0,00	0,00	49.602,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49.602,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
155,00	VOLUME(S)		11,08004	894,750	894,750

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
024368	SERINGA P/ INSULINA 100UI AG 13 X 0,33MM SAF GL (BD) L: 3095236 Q: 5.500,0000 F: 30/05/23 V: 30/04/2028	90183111	200	5102	PC	5.500,00	1,3976	7.686,80	7.686,80	1.383,62	0,00	18,00	0,00
030996	COMPRESSA DE GAZE 13F EST. 7,5X7,5 (AMED) L: B38-1 Q: 462.000,0000 F: 30/09/23 V: 30/09/2028 L: B39-1 Q: 126.000,0000 F: 30/09/23 V: 30/09/2028 L: B40-1 Q: 252.000,0000 F: 01/10/23 V: 30/10/2028	30059090	000	5102	PC	840.000,00	0,0499	41.916,00	41.916,00	7.544,88	0,00	18,00	0,00

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE
Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

Coordenadoria de Suprimentos
Secretaria de Estado da Saúde

21/11/23

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	

FUNDAÇÃO ABC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebido em ordem o(s) Material(is) discriminados na presente nota fiscal
CNPJ: 57.571.275/0025-70

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 04986398000138-R JOSE MARTINS FERNANDES 601 GALPAO04 Bairro/Distrito: BATISTINI Municipio: SAO BERNARDO DO CAMPO CEP: 09843400 UF: SP País: BRASIL. UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO OC 123782Ï#xA;OC 124112Ï#xA;DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTAO SSN 001.2022 FIRMADO NO MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO. Ï#xA;HORARIO DE ENTREGA DAS 08H00 AS 11H30 E DAS 13H30 AS 16H00. DATA ENTREGA: 14/11/2023 Pedido: 2658122 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2658122 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Razao Social: FUNDACAO DO ABC Endereco: R JOSE MARTINS FERNANDES 601 GALPAO04 Bairro/Distrito: BATISTINI Municipio: SAO BERNARDO DO CAMPO CEP: 09843400 UF: SP País: BRASIL Telefone: 1143531500 Email: eugenio.rocha@chmsbc.org.br(Codigo Interno Emitente: 31006 Nome Fantasia: COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPO DE SAO BERNARDO DO CAMPO)

RESERVADO AO FISCO

Recebido em

14 DEZ 2023

Departamento Financeiro
CHMSBC

Aleksander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

RECEBEMOS DE BIOTEC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NFe INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 0156950
Série : 1

BIOTEC HOSPITALAR

BIOTEC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
AV VITOR ODORICO BUENO, 595 Bairro: Terra Preta
MAIRIPORA / SP - Cep: 07661605
Telefone: (11) 48189000 biotec@biotechospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 0156950
SÉRIE : 1
Página: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1107 2045 9100 0168 5500 1000 1569 5011 1259 8014

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
135 231 974 378 997 15/11/2023 10:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
VENDA DA PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	433.097.131.111		07.204.591/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0025-70	15/11/2023

ENDEREÇO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS, 1001	ISENTO	15/11/2023

MUNICÍPIO	BAIRRO/DISTRITO	UF	CEP	FONE/FAX	HORA DE SAÍDA
SÃO BERNARDO DO CAMPO	ASSUNCAO	SP	09850550	(11) 26665400	09:52

FATURA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
156950-1	14/01/2024	15.214,26	16/01								

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
800,00	144,00	0,00	0,00	15.214,26

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	15.214,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BIOTEC N/CARRO	0-Remetente (CIF)				0720459

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO
AV. VICTOR ODORICO BUENO, 595	MAIRIPORA	SP	433.097.131.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
86	VOLUMES			416,43	364,35

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

SQ	COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
001	0005007	BIOVAR 3500 NE Lote: 23/A05006 Qtde: 282.00 Validade: 2028-11-08	90183929	040	5101	PC	282,000	20,93	5.902,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002	0005009	BIOVAR 500 NE Lote: 23/A04788 Qtde: 736.00 Validade: 2028-10-28 Lote: 23/A04768 Qtde: 384.00 Validade: 2028-10-25	90183929	040	5101	PC	1.120,000	7,60	8.512,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003	0013014	EQUIPO BIOSET TAMPA LUER Lote: 23/A04800 Qtde: 8.00 Validade: 2026-10-29	90189010	000	5101	MIL	8,000	100,00	800,00	800,00	144,00	0,00	18,00	0,00

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE
Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

FUABC - CSSBC - SBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebido em ordem o(s) Material(is) discriminados na presente nota fiscal
CNPJ 57.571.275/0025-70
17/11/23

DADOS ADICIONAIS

Horario de entrega: 8:00 ás 11:30 / 13:30 ás 16:30
* Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com Município de São Bernardo do Campo"
Aliq Fed R$ 40,35 Aliq Est R$ 36,00 Valor Aproximado dos tributos Fonte IBPT R$ 2.142,32
Isenção ICMS conf. Art 14 conv. 01/99 e 49/17 e IPI alíquota zero conf TIPI Decreto nº 8950 de 29/12/2016
Retenção de Tributos conforme Lei 9.430/96 e I.N 2.145/23 IRPJ (1,2%)R$ 182,57
Alíquota zero de pis/cofins conf. decreto n. 6.426/2008, Art. 1o., III
Pedidos cliente: [122710, 124468, 123159]
Pedidos internos: [10956]
Entrega: RUA JOSÉ MARTINS FERNANDES, 601 BATISTINI SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP CEP:09843400 Fone: (11) 26665400 -
DADOS BANCÁRIOS : BANCO BRADESCO - AG : 3175 C/C.0476-6

RESERVADO AO FISCO

Recebido em

14 DEZ 2023

Departamento Financeiro
CHMSBC

Aleksander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CHSBC

MEDLIVE

MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA
AVENIDA HUGO FUMAGALLI, 381
CUMBICA Cep:07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600 Fax : 51 37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

N. 000009367
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1107 7522 3600 0476 5500 1000 0093 6718 6706 0860

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	135231980486912 16/11/2023 09:02:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
127068060117		07.752.236/0004-76

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0025-76	16/11/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS,1001	ASSUNCAO	09850-550	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	1143531500	SP		

FATURA

001 15/01/2024 23.000,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
23.000,00	4.140,00	0,00	0,00	23.000,00

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	23.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	CAIXA			20.000	10,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14752 1348	CLARITROMICINA 500MG IV C/I F/A ABBOTT KLARICID (NOVO) LOTE: 36655TB22 - DT FABR: 31/12/21 - DT.VALID: 30/11/24 - GTIN : 789115802 1206 - REG. M. S : 1055302000138 - FABRICANTE: ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA	30042029	200	5102	FA	1.000,00	23,00000	23.000,00	23.000,00	4.140,00	0,00	18.00%	0.00%

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE
Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

RNC

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: GILMAR RICK OC 124390 Rua Paulo Coppini n 35 portao 2 Retencoes:(IRRF 1,20% R$ 276,00) DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTAO SS N 001/2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO-Pedido(s): SP6485 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 8165,00 (35,50%) Fonte: IBPT.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 16 NOV 2023
Nome: Dilia
RE: 4127
Unidade:
Visto:

powered by TOTVS

Recebido em

19 DEZ 2023

Departamento Financeiro
CHMSBC

Aleksander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CHMSBC

Identificação do emitente

MEDLIVE

MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA

AVENIDA HUGO FUMAGALLI, 381
CUMBICA Cep:07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600 Fax : 51 37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000009372
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1107 7522 3600 0476 5500 1000 0093 7219 4794 6600

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC	135231981644806 16/11/2023 10:28:14-03:00

CHM

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
127068060117		07.752.236/0004-76

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0025-70	16/11/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS,1001	ASSUNCAO	09850-550	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	31143531500	SP		

FATURA

001 01/2024 25.830,50	20/01	22/05					

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
25.830,50	4.649,49	0,00	0,00	25.830,50

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	25.830,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			10.000	9,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
02997	IMUNOGLOBULINA 300MCG 2ML 1 SER (2 A 8 C) IM/IV CSL BEHRING ANTI-RH (D) RHOPH YLAC LOTE: P100371140 - DT.FABR.: 25/06/21 - DT.VALID: 24/06/24 - GTIN.: 78974994 50842 - REG. M. S.: 1015101210012 - FABRICANTE: CSL BEHRING COMERCIO DE P RODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	30021239	700	5102	SE	18,00	229,00000	4.122,00	4.122,00	741,96	0,00	18.00%	0.00%
02508	FIBRINOGENIO HUMANO 1G PO LIOF C/1 F/A (2 A 8) CSL BEHRING HAEMOCOMPLETTAN P LOTE: P100425759 - DT.FABR.: 08/12/21 - DT.VALID: 30/03/26 - GTIN.: 78974994 52341 - REG. M. S.: 1015101190038 - FABRICANTE: CSL BEHRING COMERCIO DE P RODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	30021239	700	5102	FA	11,00	1.973,50000	21.708,50	21.708,50	3.907,53	0,00	18.00%	0.00%

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE

Cleiton da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

CALCULO DO ISSQN

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

Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: GILMAR RICK OC 124364 OC 124826 Prolongamento da rua Jese Martins Fernandes 601 Galpoes 4/5/6 Batistini / SBC Retencoes:(IRRF 1,20% R$ 309,96) DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATODE GESTAO SS N 001/2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO.Pedido(s): SP6489

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

FUABC - CSSBC - SDC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebido em ordem o(s) Material(is) discriminados na presente nota fiscal
CNPJ:57.571.275/0025-70
21/11/23

powered by TOTVS

Recebido em

19 DEZ 2023

Departamento Financeiro
CHMSBC

Elias da Silva Souza
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

biomedical

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA

Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP
CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555
www.bio.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº **000.172.774**
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3523 1151 9436 4500 0107 5500 1000 1727 7410 0464 0320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO PROPRIA	135231985418736 - 16/11/2023 16:17:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
110883564111		51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0025-70	16/11/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO	09850-550	16/11/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	(11) 4353-1500	SP		16:13:46

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	15/01/2024	16.136,01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.648,00	1.916,64	0,00	0,00	16.332,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.156,48	16.332,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
REMETENTE	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			30,473	21,550

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
H12018BW 1322	Cateter para subclavia duplo lumen para hemodialise, 11.5Fr x 15cm com acessorios BW L: 42200 QT: 20 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:C73A1C1E-1A9B-4CF0-9007-21FDFB28DE85	90183929 09/28 123 125	3 40	5101	UN	20	85,000000	1.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	432,65
BCT16WTTRWZ 5999	Cateter para Subclavia BIOCAT Biomedical - 16ga x 30cm - Agulha 14ga, com embalagem tubular L: 42280 QT: 1 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:BC88BFD7-844D-4614-A1B3-A7823F591C49	90183929 09/28 123 913	5 00	5101	UN	1	23,000000	23,00	23,00	4,14	0,00	18,00	0,00	5,85
H12020BW 14364	Cateter pam subclavia duplo lumen para hemodialise, 11.5Fr x 20cm com acessorios BW L: 42482 QT: 5 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:A64669FD-E361-4D07-BE87-2D550F84EDB3	90183929 10 08 124 107	3 40	5101	UN	5	78,000000	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,25
C7020BNWZ 605	Cateter para Subclavia CVC II, 7Fr x 20cm BNWZ R.O.P.M: 0702040150 L: 42170 QT: 213 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:C8CBFD67-7539-4404-B4C8-6EC41F355404	90183929 09/28 124 407	5 00	5101	UN	213	38,000000	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE
Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
85215163	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NOSSO PEDIDO: 152562 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 123316. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R$ 2.196,64 (13,45%) Estadual: R$ 1.959,84 (12,00%) Fonte: IBPT. ISENTO DO ICMS CONFORME ARTIGO OITAVO DO RICMS/00 ANEXO I ARTIGO 14 CONVENIO 1/99 PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178 01/10/2021 ATRAVES DO DECRETO 66387 DE 28/12/2021 DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTAO SE No 001/2022 FIRMADO NO MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO - ORDENS DE

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 17 OUT 2023

Nome: Dalila
RE: 4177
Unidade:
Visto:

Recebido em

14 DEZ. 2023

Departamento Financeiro
CHMSBC

Aleksander Roberto Oremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CHMSBC

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC			VALOR NOTA R$ 16.332,00	NF-e Nº: 000.172.774 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO __/__/__	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDACAO DO ABC		

biomedical

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA

Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP
CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555
www.bio.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.172.774
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
3523 1151 9436 4500 0107 5500 1000 1727 7410 0464 0320

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 PROPRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231985418736 - 16/11/2023 16:17:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
110883564111		51.943.645/0001-07

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
CRDUBNDWZ 606	Cateter para Subclavia CVC II, 4Fr x 13cm BNDWZ R.O.P.M: 0702040150 L: 42061 QT: 13 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:C75F2A24-3584-48AA-938B-46E9C80120245	90183929 08/26 122492	5 00	5101	UN	13	62,000000	806,00	806,00	145,08	0,00	18,00	0,00	205,13
BCT19S0TTRWZ 600	Cateter para Subclavia BIOCAT Biomedical - 19ga x 20cm, com embalagem tubular L: 42377 QT: 3 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:14FC0D72-8EB2-4C12-9FFC-61E748E25983	90183929 10/26 122492	5 00	5101	UN	3	25,000000	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00	19,09
H12T20BWZ 14365	Cateter para subclavia Triplo Lumen para hemodialise, 11,5Fr x 20cm BWZ L: 42123 QT: 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:8EE08DCE-7219-42B5-8F24-2B1F79E18482	90183929 08/26 122159	3 00	5101	UN	10	110,000000	1.100,00	1.100,00	198,00	0,00	18,00	0,00	279,95
H12T15BWZ 14363	Cateter para subclavia Triplo Lumen para hemodialise, 11,5Fr x 15cm BWZ L: 42122 QT: 5 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:8F1B285C-C491-47FF-82FC-2721FD2F6C86	90183929 08/26 124406	3 00	5101	UN	5	110,000000	550,00	550,00	99,00	0,00	18,00	0,00	139,97
HLP14D24SVW 14368	Cateter para subclavia duplo lumen para Hemodialise LP, 14,5Fr x 24cm, com acessorios SVW L: 42322 QT: 6 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:4D9EEC24-A449-4592-9C1E-1B6799F98DD8	90183929 09/26 122302	3 00	5101	UN	6	599,000000	3.594,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	914,67

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COMPRAS 123917 / 124457 / 124602 / 123492 / 123159 / 124406.Retenção de IRRF - R$ 195,99 (1,2% sobre o valor total da nota fiscal) nos termos do paragrafo único do Art. 5o da IN RFB 1.234/2012.

RECEBEMOS DE E TAMUSSINO E CIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000127032 SÉRIE 2

Identificação do emitente
E TAMUSSINO E CIA LTDA
AV PAES DE BARROS, 492
Complemento: 504
MOOCA CEP:03114-000
SAO PAULO/SP
Fone: 1126960766

E. TAMUSSINO E CIA LTDA
Fundada em 1920

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000127032
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1133 1000 8200 0286 5500 2000 1270 3217 0866 2224

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135231994580200 17/11/2023 16:04:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
110162218119		33.100.082/0002-86

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0025-70	17/11/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO	09850-550	17/11/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	1143531500	SP		16:03:00

FATURA

001 17/12/2023 10.350,00	20101 → 22101						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.350,00	1.863,00	0,00	0,00	10.350,00

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	10.350,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
E. TAMUSSINO - SP	3-TRANSP PROP/REM				33.100.082/0002-86

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PAES DE BARROS, 492	SAO PAULO	SP	110162218119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
G24892	GT-7-SPRAY CATETER DE PULVERIZACAO DA MUCOSA G ASTROINTESTINAL POR VIA ENDOSCOPICA GLO-TIO® - Lote: W4737831 - Val. 1 9/06/26 - Anvisa: 10212999022	90183929	600	5102	PC	1,000000	450,00	450,00	450,00	81,00	0,00	18.00%	0.00%
G24892	GT-7-SPRAY CATETER DE PULVERIZACAO DA MUCOSA G ASTROINTESTINAL POR VIA ENDOSCOPICA GLO-TIO® - Lote: W4747042 - Val. 1 9/07/26 - Anvisa: 10212999022	90183929	600	5102	PC	2,000000	450,00	900,00	900,00	162,00	0,00	18.00%	0.00%
G24892	GT-7-SPRAY CATETER DE PULVERIZACAO DA MUCOSA G ASTROINTESTINAL POR VIA ENDOSCOPICA GLO-TIO® - Lote: W4754002 - Val. 0 9/08/26 - Anvisa: 10212999022	90183929	600	5102	PC	1,000000	450,00	450,00	450,00	81,00	0,00	18.00%	0.00%
G24892	GT-7-SPRAY CATETER DE PULVERIZACAO DA MUCOSA G ASTROINTESTINAL POR VIA ENDOSCOPICA GLO-TIO® - Lote: W4754708 - Val. 11/08/26	90183929	600	5102	PC	9,000000	450,00	4.050,00	4.050,00	729,00	0,00	18.00%	0.00%

23 unid

Cleilton da Silva
Supervisor de Logística
CSMSBC

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
84839740			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IR RETIDO NA FONTE * 1.20% = 124.2
Protocolo: 135231994580200
OC 125480 PED.320286647 : DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTAO SS N.001/2022, FIRMADO COM MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO ,*** Nosso Pedido : 077357 ***| ./.Paciente: NAO SE APLICA Classificacao: VENDA Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 1863.00 (18.00%) Estadual

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE
Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 21 NOV 2023
Nome: Henrique
RE: 17485
Unidade:
Visto:

Identificação do emitente

E TAMUSSINO E CIA LTDA

AV PAES DE BARROS, 492
Complemento: 504
MOOCA Cep:03114-000
SAO PAULO/SP
Fone: 1126960766

E. TAMUSSINO
MOOCA LTDA
Fundada em 1900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000127032
SÉRIE 2
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1133 1000 8200 0286 5500 2000 1270 3217 0866 2224

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135231994580200 17/11/2023 16:04:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
110162218119		33.100.082/0002-86

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	1/08/26 - Anvisa: 10212999022												
G24892	GT-7-SPRAY CATETER DE PULVERIZACAO DA MUCOSA G ASTROINTESTINAL POR VIA ENDOSCOPICA GLO-TIO® - Lote: W4754447 - Val. 1 0/08/26 - Anvisa: 10212999022	90183929	600	5102	PC	10,000000	450,00	4.500,00	4.500,00	810,00	0,00	18.00%	0.00%

Recebido em
19 DEZ 2023
Departamento Financeiro
CHMSBC

Aleksander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 523836 SÉRIE: 0

MOGAMI IMP. E EXP. LTDA
RUA - RUA TAPECIMA, NÚMERO - 190
VILA NIVI - São Paulo - SP
02236020
29493404

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 523836
SÉRIE 0 FL. 1/1

CHAVE DE ACESSO 35231150247071000161550000005238361394110568

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	INS. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF	PROTOCOLO	DATA
109.998.167.118		50.247.071/0001-61	135232025123407	22/11/2023 09:29:54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0025-70	22/11/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS 1001	ASSUNCAO	09850-550	22/11/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
São Bernardo do Campo	SP	1126665400		09:22:21

LOCAL DE ENTREGA
HC SÃO BERNARDO - PAULO CO ENDEREÇO: RUA PAULO COPPINI NUM: 35 COMPLEMENTO: PORTÃO 2 - 1º SUBSOLO BAIRRO: ALVARENGA CIDADE: SÃO BERNARDO DO CAMPO
ESTADO: SP CEP: 09850-655

FATURA / DUPLICATA COND. PAGTO: 60 DIAS - DEP.BCO BRASIL AG: 3320-0 C/C: 11204-6

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
0052383601	21/01/24	14.798,00															

22/01

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	14.798,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00		0,00	14.798,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	0 - EMITENTE				50.247.071/0001-61

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TAPECIMA 190	SÃO PAULO		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,0000	0,0000

Recebido na Central de Logística
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	RMS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALQ. ICMS	V. IPI	ALQ. IPI
2012	ADAPTIC CURATIVO DE ACETATO DE CELULOSE COM PETROLATUM 7,6 X 7,6 CM	80624960028	30059090	260	5.405	UN	5285,0000	2,80	14.798,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NÚMERO DO LOTE: 2327V002 VALIDADE DO LOTE: 30/06/2028 QTDE DO LOTE: 5285,0000 DATA FABRICAÇÃO: 30/06/2023

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MODALIDADE DE LICITACAO: CD / OFIAF: OC 125598/2023 / OC 125598/2023 - DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS nº 001/2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO - ICMS recolhido anteriormente pelo reg. de subst.tributária, conf.Artigo 313-A do RICMS/SP - Retenção IRRF - 1,2% R$ 177,58

RESERVADO AO FISCO

Data: 22 NOV 2023
Nome: Nichelli
RE:

Recebido em

14 DEZ 2023

Departamento Financeiro
CHMSBC

Aleksander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA
AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 33314
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO
35231124711499000103550010000333141481991063
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135232069612023 27/11/2023 13:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR.	CNPJ
636247590110		24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO DE SAUDE DO MUNICIPO DE SAO BERNARDO DO CAMPO	57571275002570	27/11/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
Estrada dos Alvarengas, 1001	Assunção	09850550	27/11/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
São Bernardo do Campo		SP		12:56

FATURA
27/01 -> 29/01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9548,40	1718,71	0,00	0,00	12294,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12294,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F D SANCHES TRANSPORTES - ME	EMITENTE				33280494000164

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CHAVANTES, 75, JD. AGUAPEU	Mongagua	SP	459075622119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3			COD 90287		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
172 7896261000223	APRESOLINA 50MG C/20 CPR . C.P ANVISA: 100680130019 Lote: 2321103, Validade: 10/2024, Fabricação: 05/2023, PMC: 12,98	30049069	060	5405	CX	141,00 2820	11,60	1635,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11466 7898277713067	DESUPRE D3 200UI FR 20ML SABOR LIMÃO 124707 24/07-027/23 Lote: 2403007/23, Validade: 09/2025, Fabricação: 09/2023, PMC: 19,63	21069030	000	5102	FR	25,00	9,20	230,00	0,00	230,00	41,40	0,00	18,00	0,00
9057 7898928257032	NIQUITIN 21MG C/7 ADES . C.P ANVISA: 134800100162 Lote: Y25M, Validade: 02/2026, Fabricação: 03/2023, PMC: 105,96	24049200	300	5102	CX	128,00 896	72,80	9318,40	0,00	9318,40	1677,31	0,00	18,00	0,00
25306 7898133135606	VITAMIN E 400MG C/30 CPR . C.P ANVISA: 1384100350017 Lote: 022818, Validade: 02/2025, Fabricação: 02/2023, PMC: 49,91	30045090	060	5405	CX	50,00 1500	22,20	1110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

125586

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE
Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

~~50 CXS~~
* ~~Documento~~ ~~item. E 40016~~ ~~do item~~ ~~(Giovanni)~~

Cleiton G. Silva
Supervisor de Logística
CHMBSC

DEVOLUÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC 125586 - 123971-124455-124707- - DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS° 001/2022 COM O MUNICIPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO - HORARIO DE RECEBIMENTO 08:00 ÀS 11:30 E DAS 13:30 ÀS 16:00 - DEPOSITO VENC 14/02/2024 DADOS : Banco do Brasil Ag. 2898-3 C/C 24855-x

Val Tributos Não Apurado R$12.294,00 (100,00%)

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 28 NOV 2023
Nome:
RE:
Unidade:
Visto: 1923

Recebido em

19 DEZ 2023

Departamento Financeiro
CHMSBC

Aleksander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.053.523
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3323 1131 3782 8800 0409 5500 1000 0535 2311 4463 3063
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **333230266423889 - 27/11/2023 18:44:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0025-70	27/11/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO	09850-550	27/11/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	1143651490		19:44:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0025-70	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA PAULO COPPINI (JD CLAUDIA), 035 - PORTAO 2/ ALM- LAT	DOS CASA	09850-655

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	26/01/2024
Valor	R$ 24.410,89

27/01 -> 29/01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
24.707,38	2.855,60	0,00	0,00	0,00	0,00	24.707,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.707,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2,2 - SP110-330	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Volumes			13,810	13,810

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
OCS
125400
123422
125499
121671
123526
*Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestao SS No 001/2022, firmado com o Municipio de Sao Bernardo do Campo
ENTREGA AMANHA 28/11/23 POR FAVOR
HR 8H00 AS 16H30 NAO RECEBEM FORA DE HR
DADOS PARA DEPOSITO
AG: 3370-7
CC: 6158-1
CNPJ: 31.378.288/0001-66
BANCO DO BRASIL
Orc 14462122 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 2 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 4.063,52 Estadual: R$ 4.447,33 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valores Retidos: Irrf 296,49 - Pagamento 24.410,89
Retencao de 1,2% de IRRF conforme IN 2.145/2023 e IN 1.234/2012.
(A) Venda para consumo final.
(B) Venda para consumo final
Aliquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2024
Valor ICMS p/estado destino: R$ 1496,80
Valor FCP p/estado destino: R$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0,00
Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III
ROTA: CD COTIA

RESERVADO AO FISCO

CSSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota
Data: 28 NOV 2023
Nome: Nicholu
RE:
Unidade: 85
Visto:

Coordenação de Logística
CSSBC

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE
Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

Impresso em 27/11/2023 às 18:57:02

www.gencom.com.br

Recebido em

19 DEZ 2023

Departamento Financeiro
CHMSBC
Aleksander Roberto Gremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.053.523
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3323 1131 3782 8800 0409 5500 1000 0535 2311 4463 3063

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333230266423889 - 27/11/2023 18:44:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
28644	BERIPLAST P PO LIOF 2 FR + 2 DIL 1ML/CSL BEHRING Lote: P100517262 Qt: 7 Val: 30/11/24	30061090	700	6108	CX	7	739,0000	5.173,00	5.173,00	620,76			12,00	
13569	CEFARISTON 1G PO INJ IV/IM C/100 FA/BLAU/AM S+ PMC: 1357,32 Lote: 23050906 Qt: 1 Val: 31/05/25 FCI:2D0A080B-B0E9-45A9-8A61-11A0A55ECC61	30042051	500	6108	CX	1	222,3300	222,33	222,33	26,68			12,00	
37614	HAEMOCOMPLETTAN P 1G PO LIOF IV FA+FILTRO SER+PINO DISPENSADOR/CSL BEHRING Lote: P100564029 Qt: 9 Val: 26/01/27	30021239	700	6108	UN	9	1.970,0000	17.730,00	17.730,00	2.127,60			12,00	
37487	PIPERACILINA 2G + TAZOBACTAM 250MG INJ IV C/10 FA/AUROBINDO/AM G+ Lote: PL0223002A Qt: 10 Val: 31/03/25	30041019	200	6108	CX	10	136,6050	1.366,05	1.366,05	54,64			4,00	
27000	TRAMADOL 100MG/2ML INJ IV/IM/SC C/60 AMP 2ML***/TEUTO/A2 G+ Lote: 9069492 Qt: 3 Val: 30/11/24 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	500	6108	CX	3	72,0000	216,00	216,00	25,92			12,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.053.530
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3323 1131 3782 8800 0409 5500 1000 0535 3011 4463 3254
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	333230266465783 - 27/11/2023 19:39:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0025-70	27/11/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO	09850-550	27/11/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	1143651490		20:39:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0025-70	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA JOSE MARTINS FERNANDES (PQ IMIGRANTES), 601	BATISTINI	09843-400

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. ~~26/01/2024~~
Valor R$ 151.144,24

28/01 - 29/01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152.980,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.860,91	152.980,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			23,900	23,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
26366	IMUNOGLOBULIN 5G SOL INJ IV FA 100ML/BLAU Lote: 353B22501 Qc 100 Val: 04/06/25	30021235	040	6108	UN	100	1.529,8000	152.980,00	0,00	0,00			0,00	

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE
Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
OC
125614
"Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestao SS No 001/2022, firmado com o Municipio de Sao Bernardo do Campo"
ENTREGA AMANHA 28/11/23 POR FAVOR
HR 8H00 AS 16H30 NAO RECEBEM FORA DE HR
DADOS PARA DEPOSITO
AG: 3370-7
CC: 6158-1
CNPJ: 31.378.288/0001-66
BANCO DO BRASIL
Orc 14462147 Fichas 1/1 2 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1,18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1,18508.3
AFE 1,18.507-0- AE 1,18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 20.575,81 Estadual: R$ 27.536,40 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valor Dispensado R$ 20.860,91.
Valores Retidos: Irrf 1.835,76 - Pagamento 151,144,24
Retenção de 1,2% de IRRF conforme IN 2.145/2023 e IN 1.234/2012.
(A) Isenção conforme Convenio ICMS no 87/2002
Regime Diferenciado de Tributação instituido pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020.
ROTA: CD COTIA

30un - L: 353B22501 V. 4/6/25
70un - L: 353B23004 V: 2/6/25

RESERVADO AO FISCO

Clayton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

FUARC - CSSBC - SBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebido em ordem o(s) Material(is) discriminados na presente nota fiscal
CNPJ: 57.571.275/0025-70
29/11/23

Impresso em 27/11/2023 as 19:56:40

www.gesoft.com.br

Recebido em

1 9 DEZ 2023

Departamento Financeiro
CHMSBC

Aleksander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSB

RECEBEMOS DE M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 27/11/2023 - DEST. / REM.: FUNDACAO DO ABC - VALOR TOTAL: R$ 14.280,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000123292 SÉRIE 001
	CHM	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.

R Renato Coelho, 99 - Centro -
CEP:13970-040 - ITAPIRA - SP
TEL: (19)3813-2400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000123292 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 1107 4992 5800 0123 5500 1000 1232 9210 6565 6932

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135232070581846 27/11/2023 14:28:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
374117828114		07.499.258/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0025-70	27/11/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
EST DOS ALVARENGAS,, 1001	ASSUNCAO	09850-550	27/11/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMP	(11)4353-1500	SP		14:29:15

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENTREGA		

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
PAULO COPPINE 35 PORTAO, 2	ALVARENGA	09850-655

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX
SAO BERNARDO DO CAMP 27/01, (29)	SP	(11)4353-1500

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/01/2024	14.108,64									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.920,66	14.280,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.280,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0 - REMETENTE				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SYLVIA DA SILVA BRAGA - SETOR AER AMARAIS-AEROCL	CAMPINAS	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
47	CAIXAS			23,333	23,333

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40102 867	MAX CONECTOR VALVULADO Conector Valvulado Standart	39174010	340	5101	UN	7.000,00	2,04000000	14.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Resolucao do Senado Federal n 13/12, Numero da FCI 3F1C3B36-36CC-449A-BE71-D7074DBAB658Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$1.920,66 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme d a Lei n 12.741/12)Lts:2310091 Qtd:7.000,000 Val:30/11/2026

L: 23100 31
V: 10/26

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE
Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R$ 1.920,66 (13,45%) Fonte:IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) OC 125968 Despesa custeadas com recursos de Gestao SS 001/2022 firmado com o municipio de SBC . As NFs deverao ser emitidas por Unidade do CHMSBC (57.571.275/0025-70) ***FATURAR/ ENTREGAR URGENTE 7K*** - S_PEDIDO:OC 125968 End.Entrega: ENTREGA PAULO COPPINE 35 PORTAO 2 ALVARENGA SAO BERNARDO DO CAMP SP - Considerando o disposto na IN RFB n 1234/2012, art. 2 , inciso VI, Valor do IRRF: R$ 171,36 Valor do PIS: R$ 0,00 Valor do COFINS: R$ 0,00 Valor da CSLL: R$ 0,00 Convenio ICMS 11 DE 02/03/1999 e Artigo 14, Anexo I, do RICMS/SP. --DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG: 171-6 C/C: 21801-4.-- "Despesa custeada com recursos do contrato de gestao SS n 001.2022, firmado no municipio de Sao Bernardo do Campo".

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 28 NOV 2023
Nome: Henrique
RE: 172185
Unidade:
Visto:

Recebido em

1 9 DEZ 2023

Departamento Financeiro
CHMSBC

Aleksander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CHMSBC

RECEBEMOS DE SODROGAS DIST. DE MED. MAT. MED. HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA
EMISSÃO: 27/11/2023 DESTINATÁRIO: FUNDACAO DO ABC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	FUNDACAO DO ABC Total NF: 19.087,00 Volume: 29 Número Pedido: 99887	NF-e Nº: 168100 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SODROGAS DIST. DE MED. MAT. MED. HOSPITALARES LTDA

AV DONA MARIA CARDOSO S/N, S/N
QUADRA 25 LOTE 09 Bairro: SETOR JARDIM LUZ
74915-175 Aparecida de Goiania - GO

Fone: (62)3282-6525

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 168.100
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
5223.1109.6154.5700.0185.5500.1000.1681.0010.0100.0943

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

DADOS DA NF-e
152236955160752 - 27/11/2023 16:57:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104319780		09.615.457/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC		57.571.275/0025-70	27/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO	09850-550	27/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Sao Bernardo do Campo	(011)4353-1500 / SP		16:57:21

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
COMPLEXO DE SAUDE MUNIC DE SB CAMPO		57.571.275/0025-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
RUA PAULO COPPINE, 35 PORTAO 2	JD CLAUDIA		09850-655
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
São Bernardo do Campo		SP	

FATURA/DUPLICATAS

168100/1 - 26/01/24 - 19087,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
19.087,00	763,48	0,00	0,00	19.087,00

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	19.087,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAU	0				18.976.884/0001-80
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANAPOLIS, 114	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105801640

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3 30042099	MEROPENEM 500MG CX / 10 FRASCOS GENERICO ABL Lote: 1113423100915 - 31/01/2025 Qtde: 165.00 Numero da FCI: C25C1122-CE74-4B17-9A6B-E0C30E55D190 / CEST: 13.002.00	800 6108	CX	165,0000	109,8000	0,0000 0,0000 %	18.117,00	18.117,00	724,68 0,00	0,00	4,00	0,00
99 30041012	AMOXICILINA+ CLAVULANATO 1G+200MG CX C/ 10 FR/AMP 30 ML GENERICO AUROBINDO Lote: MQ0123008A - 30/06/2025 Qtde: 10.00	200 6108	CX	10,0000	97,0000	0,0000 0,0000 %	970,00	970,00	38,80 0,00	0,00	4,00	0,00

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC 124279 / 124851 Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestao SS N 001/2022, firmado com Municipio de Sao Bernardo do Campo / Endereco de Entrega Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO-SP, Bairro: JD CLAUDIA, CEP: 09850655, RUA PAULO COPPINE, Nro.: 35, Horario.: DAS 08H AS 11:30H E DAS 13:30H AS 16:30H Complemento: PORTA // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 19087,00/ ICMS Destino: R$ 1526,96 (100% em 2019) /

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 28 NOV 2023
Nome: Henrique
RE: 12625
Unidade:
Visto:

Recebido em

28 SET 2023

Departamento Financeiro

Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

DBS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
RUA JOSE RAMOS GUIMARAES, 57
CENTRO - Bom Jesus dos Perdões/SP
CEP: 12955000 - FONE: 1148911149

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SAÍDA

No. 000.061.149
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1105 2105 5600 0126 5500 1000 0611 4919 0922 4926

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de produção do estabelecimento	135232081542255 - 28/11/2023 16:02:50-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
220064743110		05.210.556/0001-26

02/02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC-COM DE SAUDE DO MUN DE SAO BERNARDO DO CAMPO	57.571.275/0025-70	28/11/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
dos Alvarengas, 1001	Assunção	09850550	28/11/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
São Bernardo do Campo	1141099299	SP		15:57:00

LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BRC LOGISTICA E SERVIÇOS LTDA	..-	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
PROLONGAMENTO DA RUA JOSE MARTINS FERNANDES, 601 - GP 4,5 E 6	BATISTINI	09843400

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX
São Bernardo do Campo	SP	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.000,00	2.340,00	0,00	0,00	12.590,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	409,20	13.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
VIA EXPRESSA LOGISTICA E ARMAZEM LTDA EPP	0 - Remetente				21.197.824/0001-73

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Doze de Setembro, 1119 - CEP:02052001	São Paulo	SP	145938106114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
105,00	CX			191,000	170,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
PT-19	Pielsana Locao Bisnaga 50 ml - Lote: 709/23 - VAL.: 10/25	33019030	000	5102	un	2500	5,036320	12.590,80	13000,00	2.340,00	409,20	18,00	3,25

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE
Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

Clenton da Silva
Supervisor de Logistica
CHMSBC

FUABC - CSSBC - SBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebido em ordem o(s) Material(is) discriminados na presente nota fiscal
CNPJ: 57.571.275/0025-70
04/12/23

RETENÇÕES

PIS	COFINS	CSLL	IRRF	INSS	ISS
0,00	0,00	0,00	156,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND. PAGTO.: 60 DDL - VEND.: ARI - N PEDIDO: 125320. "DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS D O CONTRATO DE GESTÃO SE" 001/2022 FIRMADO COM O MUNICIPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO". DA DOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL - AG 0415-4 - C/C 46800-2.
Trib aprox: Fed R$ 2090,07 (16,60%), Est R$ 2266,34 (18,00%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/SP - ZA4940

RESERVADO AO FISCO

Sistema emissor: nfemais.com.br

Recebido em

0 3 JAN 2024

Departamento Financeiro
CHMSBC

Aleksander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CHMSBC

CONTATTI COM. E REPRES. LTDA.
CNPJ: 90.108.283/0001-82
I.E.: 096/0791825
Av. Amazonas, 477 – CEP: 90240-540
Bairro São Geraldo – Porto Alegre – RS
Fone: (51) 2104-9500
www.contatti.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1- Saída
2- Entrada
1

FLS.1/1

SÉRIE: 1
Nº.: 000.082.757

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 1190 1082 8300 0182 5500 1000 0827 5712 2510 8778

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA FORA DO ESTADO 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143230275684326 28/11/2023 16:09:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0960791825

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
821014025113

CNPJ
90.108.283/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
008827 - Fundação do ABC

CNPJ / CPF
57.571.275/0025-70

DATA DA EMISSÃO
28/11/23

ENDEREÇO
Est Dos Alvarengas, 1001

BAIRRO / DISTRITO
Assunção

CEP
09850-550

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
28/11/23

MUNICÍPIO
SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE / FAX
(11) 2666-5400

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

02/02

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
82757	~~27/01/24~~	R$: 17.508,94						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16.640,00	665,60	0,00	0,00	16.640,00

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	1.081,60	17.721,60

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
Bringer do Brasil Agenciamento de Cargas Nac e Int.

FRETE POR CONTA
0 – Emitente
1 – Destinatário
0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
94.001.641/0001-04

ENDEREÇO
Avenida Cruzeiro, 300

MUNICÍPIO
CACHOEIRINHA

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
177/0165808

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX			37,500	

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNIT	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1015000735	Custodiol 1000 ml - Líquido de Preservação -	38249989	100	6.108	UN	16	1.040,00000	16.640,00	16.640,00	665,60	1.081,60	4,00%	6,50%
Lotes 2321972 - Val: 06/08/2024 - 16													

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE
Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REF. NF/EMPENHO/O.C.: 124355 Pedido: ORC00096667

Alíquota do ICMS 4% nos termos da resolução 13/2012 do senado federal.

Representante: Renato Wiggers Borges

ICMS no valor de R$:665,60 excluído da base de cálculo de Pis e Confins conforme parecer COSIT 10/2021, Art. 3 Parágrafo 1 da Lei 10.833/2003.

Possui retenção apenas de IRRF na alíquota de 1,20% conforme Lei IN 1234/2012 Valor IRRF: R$212,66 Valor Líquido: R$17.508,94

Registro ANVISA 80185570001. Dados Bancários: Itau Ag 0897 CC 74035-3."Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o Município de São Bernardo do Campo".

Val. Aprox. Tributos Federais: 2.635,20Fonte: IBPT/empresometro.com.br

Local de Entrega: Rua José Martins Fernandes, 601/G4/5/6 B; Batistini - SAO BERNARDO DO CAMPO - SP CEP: 09843-400- Recebimento: das 9h00 às 16h00. BRClog Galpão 6.

RESERVADO AO FISCO

FUABC - CSBRC - SBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebido em ordem o(s) Material(is) discriminados na presente nota fiscal
CNPJ: 57.571.275/0025-70

04/12/23

Recebido em

03 JAN 2024

Departamento Financeiro
CHMSBC

Aleksander Roberto Gremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CHMSBC

CHM

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

Número da NFS-e: 102649

Data e Hora da Emissão	29/11/2023 14:40:39	Competência	11/2023	Código de verificação	WFFBDZGWI
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social / Nome	FLUKKA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA				
CNPJ/CPF	10.450.805/0001-90	Inscrição Municipal	183542	Município	SAO BERNARDO DO CAMPO — UF: SP
Endereço e CEP	AVEN. INDICO ,847 - CENTRO CEP: 09750-601				
Compl:	ANEXO 857	Telefone:	(11)4121-9849	e-mail:	adm1@flukka.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social / Nome	COMPLEXO DE SAUDE DE SBC				
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

SERVIÇOS DE MANIPULAÇÃO.
TRIB. APROX. FEDERAL E MUNICIPAL R$2.221,80
FONTE:IBTP
PEDIDO:6061

Lt 1000201 07.24 29/01

LACTATO DE MILRINONA; 1MG/ML . LT.1000201 MAN.10.23 VAL.07.24 230UND VL.60,00 VT.13800,00 OC:126140-SOLIC:81926-DES CUSTEADA COM REC D.CONT.DE GESTÃO SS N001/2022,FIRMADO C O MUN SBC -PAG.60D BB.AG:1557-1-C/C:590100-6-ENT:R.PAULO COPPINI,35

Codificação do Serviço Prestado

Item da Lei 116	Cód. Atividade / Cód . Serviço	Descrição
4.07	4.07 / 4.07/181102/1636	4.07 / 4.07/181102/1636 - SERVICOS FARMACEUTICOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART

Retenção de Tributos Federais (R$)

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)	165,60	INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores dos Serviços		Outras Informações	Calculo do ISS devido	
Valor dos Serviços R$	13.800,00	Natureza da Operação	Valor dos Serviços R$	13.800,00
(-) Desconto Incondicionado		1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções de Tributos Federais	0,00	0 - Nenhum	(=) Base de Cálculo	13.800,00
(-) Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	278,00	2 - Não	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido: R$	13.524,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R$	276,00
		2 - Não		

Valor Total da Nota: 13.800,00

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.

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

Data: 30 NOV 2023
Nome: Nicole
RE:
Unidade:
Visto:

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE
Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

Recebido em

19 DEZ. 2023

Departamento Financeiro
CHMSBC

Gabriel Glovany Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

RETENÇÕES DOS IMPOSTOS

IMPOSTOS		VALOR
CSLL	( )%	
PIS	( )%	
COFINS	( )%	
TOTAL CSLL/PIS/COFINS	( )%	R$
ISS	(2)%	R$ 276,00
INSS	( )%	R$
IR	(1,20)%	R$ 165,60
TOTAL RETIDO		
VALOR LIQUIDO A PAGAR	13.358,40	R$

Ana Gamarra
Assistente Financeiro
Financeiro
CHMSBC
22.12.23

NACIONAL COMERCIAL HOSPIT ALAR S.A.
AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), SN
Complemento: 337
TAMBORE Cep:06543-306
SANTANA DE PARNAIBA/SP
Fone:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000030413
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1152 2027 4400 0788 5500 1000 0304 1313 4498 6775

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135232103070630 30/11/2023 19:37:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
[illegible]		52.202.744/0007-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDAÇÃO DO ABC	57.571.275/0025-70	30/11/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ESTR. DOS ALVARENGAS,1001	ASSUNCAO	09850-550	30/11/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	1126665400	SP		19:36:00

FATURA
001
20[illegible]
40[illegible]

02/02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
40.703,20	7.326,58	0,00	0,00	40.703,20

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	40.703,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	0-EMITENTE				52.202.744/0001-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI 7500	RIBEIRAO PRETO	SP	582156635119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
48	CX			962,800	962,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
[illegible]	CATETER INTRAVENOSO INSYTE AUTOGUARD N.22X1,00 xEAN: 30382903818236 Reg.Anvisa: 10033430186 - Lot [illegible] 3167572 - Dt. Fabric: 30/07/23 - Dt. Valid: 3 [illegible]/06/26 Marca: BD	90183926	500	5102	UN	108,00	4,15	448,20	448,20	80,68	0,00	18,00%	0,00%
[illegible]	CATETER INTRAVENOSO INSYTE AUTOGUARD N.20X1,00 xEAN: 00382903818334 Reg.Anvisa: 10033430186 - Lot [illegible] 2325007 - Dt. Fabric: 09/11/23 - Dt. Valid: 2 [illegible]/25 Marca: BD	90183926	800	5102	UN	100,00	4,15	415,00	415,00	74,70	0,00	18,00%	0,00%
[illegible]	CATETER INTRAVENOSO INSYTE AUTOGUARD N.20X1,00 xEAN: 00382903818334 Reg.Anvisa: 10033430186 - Lot [illegible] 2354594 - Dt. Fabric: 31/01/23 - Dt. Valid: 3 [illegible]/12/25 Marca: BD	90183926	800	5102	UN	200,00	4,15	830,00	830,00	149,40	0,00	18,00%	0,00%
[illegible]	CATETER INTRAVENOSO INSYTE AUTOGUARD N.22X1,00 xEAN: 30382903818236 Reg.Anvisa: 10033430186 - Lot [illegible] 3241251 - Dt. Fabric: 10/10/23 - Dt. Valid: 3 [illegible]/07/26 Marca: BD	90183926	500	5102	UN	1.600,00	4,15	6,64	6.640,00	1.195,20	0,00	18,00%	0,00%
[illegible]	CATETER INTRAVENOSO INSYTE AUTOGUARD N.22X1,00 xEAN: 30382903818236 Reg.Anvisa: 10033430186 - Lot 3241281 31/02/26	90183926	500	5102	UN	2.400,00	4,15	9,96	9.960,00	1.792,80	0,00	18,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido de Compra: 032403
Processo: 135232103070630
Pedido de Venda: 126168 - Local de entrega Rua Jose Martins Fernandes 601 Galpoes 4/5/6 - [illegible] Bernardo do Campo - SP, 09843400 - Despesa custeada com recursos do [illegible] Convênio SS 001/2022 com o Munic de Sao B do Campo 08h as11h30 13h30 1 - Nro. Pedido de Compra: 032403 - Forma de Pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

FUABC - CSARC - SDC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebido em ordem o(s) Material(is) discriminados na presente nota fiscal
CNPJ: 57.571.275/0025-70
04/12/23

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

powered by TOTVS

Recebido em

0 3 JAN 2024

Departamento Financeiro
CHMSBC

Aleksander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CHMSBC

Identificação do emitente

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), SN
Complemento: 337
TAMBORE Cep06543-306
SANTANA DE PARNAIBA/SP
Fone:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000030413
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1152 2027 4400 0788 5500 1000 0304 1313 4498 6775

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232103070630 30/11/2023 19:37:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
623.[illegible]4110		52.202.744/0007-88

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	e: 3241281 - Dt. Fabric: 29/09/23 - Dt. Valid: 31/07/26 Marca: BD												
00001 - 0	CATETER INTRAVENOSO INSYTE AUTOGUARD N.22X1,00 xEAN: 30382903818236 Reg.Anvisa: 10033430186 - Lot: e: 3241292 - Dt. Fabric: 30/08/23 - Dt. Valid: 31/08/26 Marca: BD	38183926	500	5102	UN	5.400,00	4,15	22,41	22.410,00	4.033,80	0,00	18,00%	0,00%

COTACAO COM REPRESENTACAO IMPORTACAO E EXPORTACAO
RUA CAMPO COMPRIDO, 90
VILA ROMERO
SAO PAULO
SP
CEP: 02469120
TELEFONE: 1122396060
E-MAIL:

COTAÇÃO
Cota. Repr. Imp. e Exp. Ltda.

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída: 1
Nº 000.035.112
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1158 9507 7500 0108 5500 1000 0351 1210 0464 0324

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 Merc.Adq/Rec.Terc.Entreg.ao Destinatario-Ven

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232097753169 - 30/11/2023 10:56:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
112111337115		58.950.775/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0025-70	30/11/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO		09850-550	30/11/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO		SP		10:56:45

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	30/12/2023	11.690,00

02/02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	11.690,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.532,21	11.690,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
COTACAO COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACA	0 - Rem.				58.950.775/0001-08

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CAMPO COMPRIDO, 90, VILA ROMERO	SAO PAULO	SP	112111337115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			6,000	6,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
FIXN 307	FIX TUB NAO ESTERIL - FIXADOR PARA SONDAS/DRENOS/CATETERES - MDL Lote: 001T-23 Validade: 01/07/2025 Fab: 01/07/2023	90330000	0 40	5102	UN	965 1336	8,7500	8.443,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.273,64
FIXN	FIX TUB NAO ESTERIL - FIXADOR PARA SONDAS/DRENOS/CATETERES - MDL Lote: 001T-23 Validade: 01/07/2025 Fab: 01/07/2023	90330000	0 40	5102	UN	371	8,7500	3.246,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.258,57

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ENTREGA AGENDADA DIA 04/12 ENTREGAR 1336 UNID

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE
Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

Ciente
Supervisor de Logística
CMSBC

CSSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota
Data: 04 DEZ 2023
Nome: Henrique
RE: 12465
Unidade:
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped. Cliente: 125799 Percentual de Tributo Aproximado: 38,774 Fonte Valor Aproximado do imposto: IBPT PEDIDO: 321355449.1 - OC: 125799 - ISENTO ICMS CONF. CONV.01/99 - PRORROG. CONV. ICMS 178/21.DADOS BANCARIOS COTACAO - B. BRASIL AG 0386-7 C/C 14698-6APLICAR A TITULO DE RETENCAO DO IRRF DESCONTO DE 1,2% = R$ 143.52 QUANDO DO PAGAMENTO DESTA NOTA FISCAL.Despesa custeada com recursos do Contrato de Gest ao SS No 001/2022, firmado com o Municipio de Sao Bernardo do Campo.

RESERVADO AO FISCO

Recebido em

0 3 JAN 2024

Departamento Financeiro
CHMSBC

Aleksander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CHSBC

Futuro

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 152.654

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e
35231108231734000193550000001526541001743304

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
135232101815527 30/11/2023 17:07

Natureza da Operação: VENDA

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
4.064 FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0025-70	30/11/2023

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
ESTRAD EST DOS ALVARENGAS 1001	ASSUNCAO	09850-550	30/11/2023

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
SAO BERNARDO DO CAMPO	(11)435315000	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 152.654/ 1 Valor: 18.740,98 Vencto. 29/01/2024

30/01

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
18.968,60	3.414,35	0,00	0,00	18.968,60

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	18.968,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			5,000	5,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
573106	ALFAPORACTANTO 120MG/1,5ML (80MG/ML) S.INJ C/1 FA "CUROSURF" CHIESI Lote: 1178207 Val.: 11/01/2025	30049099	000	5102	CX	14,00 14,00	1.354,900000	18.968,60	18.968,60	3.414,35		18,0	

1149

Local de entrega: ESTRADA EST DOS ALVARENGAS 1001 ASSUNCAO 09850-550 SÃO BERNARDO DO CAMPO SP

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24hs

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Praia Grande
N/P.174.247

V.112 TATIANA BONIFACIO GONCALVES

OC 122342

DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001.2022, FIRMADO NO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

OBS
DADOS BANCARIOS
CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA 4287 CONTA CORRENTE 106-3 OP 3
BANCO DO BRASIL AGENCIA 6505 - 6 CONTA CORRENTE 1411-7
ITAU AGENCIA 4522 CONTA CORRENTE 05302-6

RETENÇÃO DE IR SOBRE O VALOR TOTAL DA NOTA DE 1,2% COM VALOR DE R$ 227,62 CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 1234/2012 E 2145/2023

Reservado ao FISCO

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

Data: 01 DEZ 2023
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

Recebido em

0 3 JAN 2024

Departamento Financeiro
CHMSBC

Aleksander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

Bayer S/A
Av. Julia Gaiolli 740, GalpaoT300
Agua Chata
Guarulhos / SP
CEP 07251-500
(11) 5694-5166

DANFE

Doc. Aux. da Nota Fiscal Eletrônica
1 - Entrada
2 - Saída [2]

Nº 000205771
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
35231218459628009767550010002057711797577735

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5102 Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
127.976.765.111	206519000110	18.459.628/0097-67	135232107392319 20231201 09:50:10

RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0025-70	01/12/2023

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS 1001	ASSUNCAO	09850-550	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	1143531864	SP		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE/FAX
Produtivo DHL Barueri	18459628009767	206519000110	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	CEP
AV CECI, 1900, BLOCO III PARTE	TAMBORÉ	BARUERI	SP	06460-120

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE/FAX
FUNDACAO DO ABC	57571275002570		1143531864

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	CEP
RUA PAULO COPINI PORTAO 2 35	BAIRRO DOS CASA	SAO BERNARDO	SP	09850-655

03/02 - 05/02

	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR		NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR		NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR		NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1	0020577101	30/01/2024	15.118,08	2				3				4			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15.118,08	2.721,25	0,00	0,00	71.332,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	56.214,16	0,00	0,00	15.118,08

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
UNIDOCKS ASS E LOG MAT LTDA	0				00.233.065/0001-87

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV CECI 1900	BARUERI	SP	206078634118

QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				32,800	32,800

CÓDIGO	ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	NCM/SH	CST	CFO	UN	QTD	DESCONTO	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V.COFINS	V.PIS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTA IPI	ALÍQUOTA ICMS
87509524	000010	ULTRAVIST 370 SOLU IT KX500ML BR Lote:KT0K992;Qtde: 4,000;Valor: 15118,08; //Item 10 - Desc. Com. Manual R$ 56214.09	KT0K992	30063017	600	5102	PEÇ	4,000	56.214,16	17.833,06	71.332,24	15.118,08	0,00	0,00	2.721,25	0,00	0,00	18,00
		Mensagem fiscal para o(s) item(s) 10: Isento ou não sujeito a IPI																

25671 V=5126 32

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

Cleiton da Silva
Supervisor de logística
CHMSBC

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped.Cliente: 126469
Valor ICMS UF Remetente: 0.00 Valor ICMS UF Destino: 0.00 Valor ICMS FCP Destino: 0.00 Valor informado FCP ST: 0.00 Valor informado FCP ICMS: 0.00
As FISPQs (fichas de inf.seg.prods.quimicos) da Bayer S/A podem ser obtidas em www.bayerfispq.com.br ou 0800 024 3334
Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão SS 001 2022 com oMunicípio de São Bernardo do Campo
32.800
Razão Social: FUNDACAO DO ABC End.: RUA PAULO COPINI PORTAO 2 , 35 CEP: 09850-655 Bairro: BAIRRO DOS CASA Cid.: SAO BER
Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão SS 001 2022 com o Município de São Bernardo do Campo

RESERVADO AO FISCO
Merc. Entrando/Saindo em Barueri SP, conf RE 106627/2023 val. até 12/23

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

Data: 05 DEZ 2023
Nome: Henrique
RE: 12123
Unidade:
Visto:

Recebido em

03 JAN 2024

Departamento Financeiro
CHMSBC

Aleksander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

Bayer S/A
Av. Julia Gaiolli 740, GalpaoT300
Agua Chata
Guarulhos / SP
CEP 07251-500
(11) 5694-5166

DANFE

Doc. Aux. da Nota Fiscal Eletrônica
1 - Entrada
2 - Saida [2]

Nº 000205772
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
35231218459628009767550010002057721807402654

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5102 Venda merc.adq.receb. de terceiros			
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 127.976.765.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 206519000110	CNPJ: 18.459.628/0097-67	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135232107433937 20231201 09:53:40
RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC		CNPJ: 57.571.275/0025-70	DATA DA EMISSÃO: 01/12/2023
ENDEREÇO: EST DOS ALVARENGAS 1001	BAIRRO: ASSUNCAO	CEP: 09850-550	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO	FONE/FAX: 1143531864	UF: SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

NOME RAZÃO SOCIAL: Produtivo DHL Barueri	CNPJ/CPF: 18459628009767	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 206519000110	TELEFONE/FAX
ENDEREÇO: AV CECI, 1900, BLOCO III PARTE	BAIRRO/DISTRITO: TAMBORÉ	MUNICÍPIO: BARUERI	UF: SP / CEP: 06460-120

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC 03/02 - 05/02	CNPJ/CPF: 57571275002570	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE/FAX: 1143531864
ENDEREÇO: RUA PAULO COPINI 35 PORTAO 2 35	BAIRRO/DISTRITO: BAIRRO DOS CASA	MUNICÍPIO: SAO BERNARDO	UF: SP / CEP: 09850-655

1 NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	2 NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	3 NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	4 NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
0020577201	30/01/2024	60.472,32									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 60.472,32	VALOR DO ICMS: 10.885,02	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 285.328,96	
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 224.856,64	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 60.472,32

RAZÃO SOCIAL: UNIDOCKS ASS E LOG MAT LTDA	FRETE POR CONTA DE 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO: 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ: 00.233.065/0001-87
ENDEREÇO: AV CECI 1900	MUNICÍPIO: BARUERI			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 206078634118
QUANTIDADE DE VOLUMES: 16	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO: 131,200	PESO LÍQUIDO: 131,200

CÓDIGO	ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	NCM/SH	CST	CFO	UN	QTD	DESCONTO	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V.COFINS	V.PIS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTA IPI	ALÍQUOTA ICMS
87509524 25671	000010	ULTRAVIST 370 SOLU BT 8X500ML BR Lote:KT0K992;Qtde: 16,000;Valor: 60472,32; //Item 10 - Desc. Com. Manual R$ 224856,34 V= 5126	KT0K992	30063017	600	5102	PEÇ	16,000 128	224.856,64	17.833,06	285.328,96	60.472,32	0,00	0,00	- 10.885,02	0,00	0,00	18,00
		Mensagem fiscal para o(s) item(s) 10: Isento ou não sujeito a IPI																

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE
Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped.Cliente: 126469
Valor ICMS UF Remetente: 0.00 Valor ICMS UF Destino: 0.00 Valor ICMS FCP Destino: 0.00 Valor informado FCP ST: 0.00 Valor informado FCP ICMS: 0.00
As FISPQs (fichas de inf.seg.prods.quimicos) da Bayer S/A podem ser obtidas em www.bayerfispq.com.br ou 0800 024 3334
Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão SS 001/2022 e ou oMunicipio de São Bernardo do Campo ENDEREÇO DE ENTREGA RUA JO SÉ MARTINSFERNANDES 601 BATISTINI SÃOBERNARDO DO CAMPO SP CEP 098 40-260 GALPÕES 4/5/6
131.200
Razão Social: FUNDACAO DO ABC End.: RUA PAULO COPINI 35 PORTAO 2 , 35 CEP: 09850-655 Bairro: BAIRRO DOS CASA Cid.: SAO B
Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão SS 001/2022 com o
Município de São Bernardo do Campo.ENDEREÇO DE ENTREGA RUA JOSÉ MARTINS FERNANDES 601 BATISTINI SÃO

Merc. Entrando/Saindo em Barueri SP, conf RE 106627/2023 val. ate Jan24

CSSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota
Data: 05 DEZ 2023
Nome: Henrique
RE:
Unidade: TCMES
Visto:

Recebido em

0 3 JAN 2024

Departamento Financeiro
CHMSBC

Aleksander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

MEDLIVE

MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA
AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381
CUMBICA Cep:07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600 Fax : 51 37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000009603
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1207 7522 3600 0476 5500 1000 0096 0311 1252 8584

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	135232125032452 04/12/2023 09:18:50-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
127068060117		07.752.236/0004-76

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0025-70	04/12/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS,1001	ASSUNCAO	09850-550	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	1143531500	SP		

FATURA

DPT								
02/02/2024 12.363,84								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.363,84	2.225,49	0,00	0,00	12.363,84

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	12.363,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
14	CAIXA			45,000	31,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
02045	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 120 AMP IM /IV GEN TEUTO LOTE: 26585021 - DT.FABR: 26/10/23 - D T.VALID: 31/07/25 - GTIN.: 7896112126 584 - REG. M. S.: 1037004700052 - F ABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIR O SA	30049069	500	5102	AM	12.960,00	0,95400	12.363,84	12.363,84	2.225,49	0,00	18.00%	0.00%

202

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE
Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: GILMAR RICK OC 124121 Rua Paulo Coppini n 35 portao 2 Retencoes:(IRRF 1,20% R$ 148,36) DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTAO SS N 001/2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO Pedido(s): SP6681 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 2318.22 (18.75%). Fonte: IBPT.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 04 DEZ 2023
Nome: Henrique 12485
RE:
Unidade:
Visto:

powered by TOTVS

Recebido em

03 JAN 2024

Departamento Financeiro
CHMSBC

Aleksander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CHMSBC

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARE, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 361118
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1204 0278 9400 0750 5500 1000 3611 1810 0030 9726

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 MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135232131212308 04/12/2023 17:59:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC (12168)

CNPJ/CPF: 57.571.275/0025-78

DATA DA EMISSÃO: 04/12/2023

ENDEREÇO: ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001

BAIRRO/DISTRITO: ASSUNCAO

CEP: 09850-550

DATA ENTRADA/SAIDA: 04/12/2023

MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE/FAX: 1126665400

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA: 17:52

FATURA / DUPLICATA

001 07/02/2024 49.906,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	49.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	49.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTADORA NACIONAL - 388

FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF: 08944556569663

ENDEREÇO: ALAMEDA AFRICA, 337

MUNICÍPIO: SANTANA DE PARNAIBA

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 623179917118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			40,00	40,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
35669	IMUNOGLOBULIN 5G 100ML - BLAU GEL (Lote: 353B22036, Qtde: 30, Dt Val: 26/06/2025 ,Data Fab: 27/12/2022)	30021235	040	5102	FR	30	1.650,0000	49.500,00					

2310

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE
Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão SS ;Nº 001/2022, firmado com o Município de São Bernardo dos Campos/14383
ITEM 1 ISENCAO DE ICMS REFERENTE CONVÊNIO ICMS 87/2002
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
Pedido: 403328
Representante: REGIAO GPC - (BRUNO)
Representante: REGIAO GPC - (BRUNO)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3 ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 05 DEZ 2023
Nome: Dilva
RE: 4127
Unidade:
Visto:

Recebido em

0 3 JAN 2024

Departamento Financeiro
CHMSBC

Aleksander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CHMSBC

RECEBEMOS DE **ALKO DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - Rio de Janeiro - 32.137.424/0001-99**
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
		VALOR DA NOTA:	14.880,00
		DATA DE EMISSÃO:	29/11/2023

NF-e
Nº **072183**
SÉRIE 55

ALKO DO BRASIL

ALKO DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

Rua Mapendi, 360, Lot 32 Pal 12486 Quadra 56 - Taquara
Rio de Janeiro - RJ - CEP: 22.710-255 - FONE: (21) 2435-9335

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 72183
SÉRIE 55
FOLHA 1/1

10/01

CHAVE DE ACESSO 3323 1132 1374 2400 0199 5505 5000 0721 8315 3076 0431

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA PTERCEIROS SIE

PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 333230266482956 29/11/2023 11:45:29

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	83669756	819015998119	32.137.424/0001-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE

0461

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC.			57.571.275/0025-70	29/11/2023

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAIDA
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO	09.850-550	29/11/2023

MUNICIPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA
Sao Bernardo do Campo	SP	Brasil	(11)2666-5400		11:45:27

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
72183	14.880,00	0,00	14.880,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	29/12/2023	14.880,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	14.880,00		
		VALOR TROCO	

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.880,00	595,20	0,00	0,00	14.880,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.135,69	14.880,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSP. URGENTES LTDA.	REMETENTE				48.740.351/0004-08

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ARTHUR ANTONIO SENDAS 1200 PARQUE	Sao Joao de Meriti	RJ	77730729

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	CAIXA		0	33,800	33,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ/OTAS ICMS	ALIQ/OTAS IPI
01102	EXTENSOR DE PRESSÃO 611002 - 20 CM LT:22080632-P2400-22005 Fab:06/08/22 Val: 05/08/25 UN:641 , LT:22050132-P2400-22006 Fab:01/06/22 Val: 31/05/25 UN:397 , LT:22080632-P2400-22007 Fab:06/08/22 Val: 05/08/25 UN:1362	90183929	1/00	6108	UN	2400,0000	6,2000		14.880,00	3.135,69	14.880,00	595,20	0,00	4,00	0,00

10832

Cleiton da Silva
Supervisor de Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BIONEXO ID 321377574 OC 126314 A/C RECEBIMENTO "DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO
DE GESTAO SS N 001/2022 FIRMADO COM O M. SAO BERNARDO DO CAMPO" HORARIO DAS 8H AS 11H30 E DAS 13H30 AS 16H30 "PIS/COFINS Aliquota Zero Conf. Decreto nº 6.426/2008, artigo 1º, inciso III, Lei 10.637 de 2002, Lei 10.833 de 2003"
Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 2540.49

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 05 DEZ 2023
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

Recebido em

03 JAN 2024

Departamento Financeiro
CHMSBC
Aleksander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CHMSBC

28 NOV. 2023

SAÍDA

Identificação do emitente
JP IND FARMACEUTICA SA
AV CASTELO BRANCO, 999
LAGOINHA Cep:14095-000
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1635123500

JP FARMA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000218962
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1255 9720 8700 0150 5500 1000 2189 6213 0925 3293

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO	135232129854513 04/12/2023 15:49:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
582026713118		55.972.087/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0025-70	04/12/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO	09850-550	04/12/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	1143531500	SP		15:25:00

FATURA

001 02/01/2024 12.694,00	10/01							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.405,68	888,68	0,00	0,00	12.694,00

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	12.694,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
E.J. DE SOUZA - TRANSPORTES	0-REMETENTE				00.591.531/0001-04

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BRUNO FELISBERTO CAVINATO, 02	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
110	CAIXA			1276,000	1166,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
7102 60%	RINTHER C/ LAUTATO 50MG 500 ML Lote: 3844 23 Validade: 22/11/2025	30049099	020	5101	UN	2.200,0000	5,770000	12.694,00	7.405,68	888,68	0,00	12,00%	0,00%

Supervisor da Logística CHMSBC

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 11 DEZ 2023
Nome:
RE: 351
Unidade: BRC
Visto:

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
865101			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 135232129854513
O.C.122404 despesa custeada com recurs do contrato de gestao SS n
001/2022firmado com o municipio de SBC -local de entrega : prolongamento da rua
jose martins fernandes n 601-galpoes 4/5/6 Batistini SBC - PIS / COFINS NAO
DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548/02 - ALIQ ICMS CONF ART 54 INC XVII
RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP -

RESERVADO AO FISCO

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE
Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

powered by TOTVS

Recebido em

03 JAN 2024

Departamento Financeiro
CHMSBC

Alexsander Roberto Oremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CHMSBC

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ISOMEDICAL

ISOMEDICAL COMERCIAL LTDA

Rua Rio Azul, 100, Jardim Trussardi, São Paulo/SP, CEP: 05519-120
CNPJ: 00.757.668/0001-88 - IE: 114.472.610.110

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

42.458
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1200 7576 6800 0188 5500 3000 0424 5810 2972 0692

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135232160074309 07/12/2023 15:26:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 114.472.610.110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ: 00.757.668/0001-88

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0025-70	07/12/2023
ENDEREÇO: EST. DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO / DISTRITO: ASSUNCAO		CEP: 09850-550	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO	UF: SP	FONE / FAX: (11) 2666-5400	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS
001 08/01/2024 14.394,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
14.394,00	2.590,92	0,00	0,00	14.394,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.394,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
TRANSPORTE PROPRIO	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

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
SAC-00324 19355	CATETER ARTERIAL 24GA X 2.5CM Lote: (6) 71F22E7660 Val: 31/08/26 Registro ANVISA: 80117580789	90183929	600	5102	UN	6	159,00	954,00	954,00	171,72	18,00
SAC-00522 19354	CATETER ARTERIAL 22GA X 5CM Lote: (100) 71F21L1385 Val: 31/10/26 Registro ANVISA: 80117580791	90183929	600	5102	UN	100	133,00	13.300,00	13.300,00	2.394,00	18,00
SAC-00524 20083	CATETER ARTERIAL 24GA X 5CM Lote: (1) 71F20B0235 Val: 30/09/24 Registro ANVISA: 80117580789	90183929	600	5102	UN	1	140,00	140,00	140,00	25,20	18,00

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE
Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

Supervisor da Logística
CHMSBC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORDEM DE COMPRA: 126025
SOLICITACAO: 81969
ID BIONEXO: 321373763
NOVA INSTRUCAO NORMATIVA RFB N 2145 DE 26 DE JUNHO DE 2023
RETENCAO 1,20% VALOR R$ 172,72
End.entrega: FUNDACAO DO ABC
RUA PAULO COPPINI 35 - PORTAO 02
SAO BERNARDO DO CAMPO / SP CEP: 09850-655
057.571.275/0025-70
08H AS 16:30H INTERVALO 11:30 AS 13:30H
DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU AGENCIA 1000 C/C 68884-4
DESPESA CUSTEADA COM RECURSOS DO CONTRATO DE GESTAO SS N 001/2022
FIRMADO NO MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO
REPRESENTANTE: 006
PV A-038.130

RESERVADO AO FISCO

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

Data: 08 DEZ 2023
Nome:
RE:
Unidade:
Visto:

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE ISOMEDICAL COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 42.458. EMISSÃO: 07/12/2023 VALOR TOTAL: 14.394,00 DESTINATÁRIO: FUNDACAO DO ABC - EST. DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 42.458 SÉRIE 3

Recebido em

03 JAN 2024

Departamento Financeiro
CHMSBC

Aleksander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CHMSBC

006359

RECEBEMOS DE Apetece Sistemas de Alimentação S A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No. 000010232 Série 2

apetece

Apetece Sistemas de Alimentação S.A

Avenida Guido Aliberti 4297
Sala 01

Bairro: Mauá
São Caetano do Sul / SP
09580-400
Tel: (11) 4233-9300 / Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000010232
SÉRIE 2
Folha 1 / 3

CHAVE DE ACESSO
3524 0160 1668 3200 0104 5500 2000 0102 3212 6823 7564

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda produção do estabelecimento	135240051407322 08.01.2024 16:20:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ
636120655119		60.166.832/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0025-70	08.01.2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
EST DOS ALVARENGAS 1001	ASSUNCAO		09850-550	08.01.2024
MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO		SP		16:19:49

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA

Tit.	Vencimento	Valor	Tit.	Vencimento	Valor	Tit.	Vencimento	Valor	Tit.	Vencimento	Valor
001	15/01/2024	1.182.313,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.182.313,61

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	1.182.313,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00000	VOLUME	S/N	S/N	0 KG	0 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
100000000026	ALMOCO FUNCIONARIO	21069090	090	5101	UN	4.961	24,26	120.839,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000024	JANTAR FUNCIONARIO	21069090	090	5101	UN	4.127	24,26	100.121,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000260	DESJEJUM ACOMPANHANTE	21069090	090	5101	UN	1.474	6,89	10.155,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000025	ALMOCO ACOMPANHANTE	21069090	090	5101	UN	1.949	24,26	47.282,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000330	MERENDA ACOMPANHANTE	21069090	090	5101	UN	128	9,50	1.216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000023	JANTAR ACOMPANHANTE	21069090	090	5101	UN	1.675	24,26	40.635,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000243	CEIA	21069090	090	5101	UN	130	5,47	711,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000285	DESJEJUM DIETA GERAL	21069090	090	5101	UN	2.940	6,89	20.256,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000239	COLACAO DIETA GERAL	21069090	090	5101	UN	133	3,83	509,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CT 046/2023 PROC DE CONTRATACAO Nº021/2023 DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTAC SS Nº 001/2022 COM A PMSBC CTA PAGTO BANCO SOFISA AG. 0003 C/C 121415 REF 01 A 31/12/23 HOSPITAL DE URGENCIA RETENCAO DE IR VALOR R$14.187,76 CONFORME IN 1234 DE 11/01/12. ICMS RECOLHIDO PORTARIA CAT 37 DE 07/05/02 E DO DECRETO 51597 DE 23/02/07 DO RICMS. ESTE DOCUMENTO NAO TRANSFERE CREDITO DE ICMS	

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

Cibele Regina Laureano Gonsalves
Supervisora de Nutrição
CRN3 – 19.780
CSSBC

Juliana Gomes
Financeiro
CHMSBC
12.01.24

TOTAL CSLL/PIS/COFINS	( )% R$_____
ISS	( )% R$_____
INSS	( )% R$_____
IR	1,2)% R$ 14187,76
TOTAL RETIDO	( )% R$_____
VLR LIQ A PAGAR	R$ 1168.125,84

Recebido em

11 JAN. 2024

Departamento Financeiro
CHMSBC
Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

apetece

Apetece Sistemas de Alimentação S.A

Avenida Guido Aliberti 4297

Mauá
São Caetano do Sul / SP
09580-400
Tel : (11) 4233-9300 / Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000010232
SÉRIE 2
Folha 2 / 3

CHAVE DE ACESSO
3524 0160 1668 3200 0104 5500 2000 0102 3212 6823 7564

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda produção do estabelecimento		135240051407322 08.01.2024 16:20:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
936120855119		60.156.832/0001-04

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	AL ICMS	AL IPI
100000000184	ALMOCO DIETA GERAL	21069090	090	5101	UN	2.779	24,26	67.418,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000365	MERENDA DIETA GERAL	21069090	090	5101	UN	2.755	6,06	16.695,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000213	JANTAR DIETA GERAL	21069090	090	5101	UN	2.757	24,26	66.884,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000255	CEIA DIETA GERAL	21069090	090	5101	UN	2.810	5,47	15.370,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000064	DESJEJUM DIABETICO	21069090	090	5101	UN	1.314	6,89	9.053,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000057	COLACAO DIABETICO	21069090	090	5101	UN	6	3,83	22,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000060	ALMOCO DIABETICO	21069090	090	5101	UN	1.301	24,26	31.552,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000062	MERENDA DIABETICO	21069090	090	5101	UN	1.295	6,06	7.853,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000066	JANTAR DIABETICO	21069090	090	5101	UN	1.282	24,26	31.101,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000067	CEIA DIABETICO	21069090	090	5101	UN	1.342	5,47	7.340,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000297	DESJEJUM DIETA LEVE	21069090	090	5101	UN	1.325	6,89	9.129,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000231	COLACAO DIETA LEVE	21069090	090	5101	UN	7	3,83	26,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000172	ALMOCO DIETA LEVE	21069090	090	5101	UN	1.290	17,33	22.355,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000337	MERENDA DIETA LEVE	21069090	090	5101	UN	1.294	6,06	7.841,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000204	JANTAR DIETA LEVE	21069090	090	5101	UN	1.294	17,33	22.425,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000248	CEIA DIETA LEVE	21069090	090	5101	UN	1.338	5,47	7.316,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000269	DESJEJUM DIETA LIQUIDA	21069090	090	5101	UN	83	6,89	571,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000174	ALMOCO DIETA LIQUIDA	21069090	090	5101	UN	78	16,22	1.265,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000339	MERENDA DIETA LIQUIDA	21069090	090	5101	UN	77	6,06	466,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000206	JANTAR DIETA LIQUIDA	21069090	090	5101	UN	77	16,22	1.248,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000250	CEIA DIETA LIQUIDA	21069090	090	5101	UN	86	5,47	470,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000692	DIETA ENTERAL	21069090	090	5101	L	128	301,96	38.650,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000694	SUPLEMENTO NUTRICIONAL	21069090	090	5101	ML	306.000	0,15	45.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000154	MODULO NUTRICINAL	21069090	090	5101	ML	256.361	0,13	33.326,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000264	DESJEJUM DIETA GERAL INFANTIL	21069090	090	5101	UN	306	11,14	3.408,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000229	COLACAO DIETA GERAL INFANTIL	21069090	090	5101	UN	8	6,49	51,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000169	ALMOCO DIETA GERAL INFANTIL	21069090	090	5101	UN	301	14,54	4.376,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000334	MERENDA DIETA GERAL INFANTIL	21069090	090	5101	UN	300	10,77	3.231,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000202	JANTAR DIETA GERAL INFANTIL	21069090	090	5101	UN	301	14,38	4.328,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000246	CEIA DIETA GERAL INFANTIL	21069090	090	5101	UN	299	7,73	2.311,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000793	FORMULA INFANTIL	21069090	090	5101	L	323,730	57,78	18.705,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000694	SUPLEMENTO NUTRICIONAL	21069090	090	5101	ML	69.970	0,15	10.495,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000154	MODULO NUTRICINAL	21069090	090	5101	ML	2.821	0,13	366,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000595	PAPA DE FRUTA	21069090	090	5101	UN	125	4,18	522,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000600	PAPA SALGADA	21069090	090	5101	UN	39	4,51	175,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000890	SUCO DE FRUTA	21069090	090	5101	L	16,600	7,35	122,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000602	AGUA MINERAL 0.5 LTS.	21069090	090	5101	UN	15.071	2,42	36.471,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000153	AGUA MINERAL 0.200 LT	21069090	090	5101	UN	1.362	1,09	1.484,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000603	AGUA MINERAL 1 SLTS.	21069090	090	5101	UN	3.094	7,25	22.431,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000560	CAFE	21069090	090	5101	L	4.055,500	10,07	40.838,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

apetece	**Apetece Sistemas de Alimentação S.A** Avenida Guido Aliberti 4297 Mauá São Caetano do Sul / SP 09580-400 Tel.: (11) 4233-9300 / Fax:	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000010232 SERIE 2 Folha 3 / 3	CHAVE DE ACESSO 3524 0160 1668 3200 0104 5500 2000 0102 3212 6823 7594 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 producão do estabelecimento		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135240051407322 08.01.2024 15:20:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636120855119	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 50.166.832/0001-04

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
100000000661	CHA	21069090	090	5101	L	3,300	6,24	20,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000791	LEITE	21069090	090	5101	L	13,740	9,90	136,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000325	IOGURTE DE FRUTA 200 ML	21069090	090	5101	UN	184	4,27	785,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000717	PAO	21069090	090	5101	UN	693	2,36	1.635,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000574	BISCOITO DOCE/SALGADO (2 UN)	21069090	090	5101	UN	64	0,60	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000001230	TORRADA SALGADA	21069090	090	5101	UN	173	0,89	153,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000248	CEIA DIETA LEVE	21069090	090	5101	UN	33	7,73	255,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000337	MERENDA DIETA LEVE	21069090	090	5101	UN	33	10,77	355,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000267	DESJEJUM DIETA LEVE	21069090	090	5101	UN	33	11,14	367,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000067	CEIA DIABETICO	21069090	090	5101	UN	1	7,73	7,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000065	JANTAR DIABETICO	21069090	090	5101	UN	1	14,38	14,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000052	MERENDA DIABETICO	21069090	090	5101	UN	1	10,77	10,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000060	ALMOCO DIABETICO	21069090	090	5101	UN	1	14,54	14,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000054	DESJEJUM DIABETICO	21069090	090	5101	UN	1	11,14	11,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000172	ALMOCO DIETA LEVE	21069090	090	5101	UN	34	11,58	393,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000204	JANTAR DIETA LEVE	21069090	090	5101	UN	33	11,58	382,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000692	DIETA ENTERAL	21069090	090	5101	L	802,500	301,96	242.322,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000232	COLACAO DIETA LIQUIDA	21069090	090	5101	UN	13	3,83	49,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000226	COLACAO	21069090	090	5101	UN	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

006362

RECEBEMOS DE Apetece Sistemas de Alimentação S.A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No. 000010233 Série 2

apetece

Apetece Sistemas de Alimentação S.A

Avenida Guido Aliberti 4297
Sala 01

Bairro: Mauá
São Caetano do Sul / SP
09580-400
Tel.: (11) 4233-9300 / Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 000010233
SÉRIE 2
Folha 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
3524 0160 1668 3200 0104 5500 2000 0102 3312 8142 7005

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda produção do estabelecimento	135240051487006 08.01.2024 16:28:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ
636120856119		60.166.832/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC		57.571.275/0025-70	08.01.2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
SST DOS ALVARENGAS 1001	ASSUNCAO	09850-550	08.01.2024
MUNICÍPIO	**TELEFONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
SAO BERNARDO DO CAMPO		SP	16:26:40

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA

Tit.	Vencimento	Valor	Tit.	Vencimento	Valor	Tit.	Vencimento	Valor	Tit.	Vencimento	Valor
001	15/01/2024	292.165,63									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	292.165,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	292.165,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00000	VOLUME	S/N	S/N	0 KG	0 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
100000000026	ALMOCO FUNCIONARIO	21069090	090	5101	UN	3.464	24,26	84.035,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000024	JANTAR FUNCIONARIO	21069090	090	5101	UN	2.141	24,26	51.940,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000280	DESJEJUM ACOMPANHANTE	21069090	090	5101	UN	102	6,89	702,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000025	ALMOCO ACOMPANHANTE	21069090	090	5101	UN	427	24,26	10.359,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000330	MERENDA ACOMPANHANTE	21069090	090	5101	UN	133	9,50	1.263,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000023	JANTAR ACOMPANHANTE	21069090	090	5101	UN	185	24,26	4.488,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000285	DESJEJUM DIETA GERAL	21069090	090	5101	UN	1.314	6,89	9.053,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000239	COLACAO DIETA GERAL	21069090	090	5101	UN	377	3,83	1.443,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000184	ALMOCO DIETA GERAL	21069090	090	5101	UN	1.235	24,25	29.985,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CT 048/2023 PROC.DE CONTRATACAO Nº021/2023.DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTAO SS Nº 001/2022 COM A PMSBC CTA PAGTO BANCO SOFISA AG. 0003 C/C 121415 REF.01.A 31/12/23 HOSPITAL DA MULHER RETENCAO DE IR VALOR R$3505,99 CONFORME IN 1234 DE 11/01/12. ICMS RECOLHIDO PORTARIA CAT 37 DE 07/06/02 E DO DECRETO 51597 DE 23/02/07 DO RICMS. ESTE DOCUMENTO NAO TRANSFERE CREDITO DE ICMS.

RESERVADO AO FISCO

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

Cibele Regina Cadreano Gonçalves
Supervisora de Nutrição
CRN3 – 19.780
CSSBC

Juliana Gomes
Financeiro
CHMSBC 12.01.24

TOTAL CSLL/PIS/COFINS	( )% R$
ISS	( )% R$
INSS	( )% R$
IR	1,2)% R$ 3505,99
TOTAL RETIDO	( )% R$
VLR LIQ A PAGAR	R$ 288.659,64

Recebido em

17 JAN. 2024

Departamento Financeiro
CHMSBC

Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

apetece

Apetece Sistemas de Alimentação S.A

Avenida Guido Aliberti 4297

Mauá
São Caetano do Sul / SP
09580-400
Tel.: (11) 4233-8300 / Fax

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000010233
SÉRIE 1
Folha 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
3524 0160 1668 3200 0104 5500 2000 0102 3312 8142 7005

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda produção do estabelecimento	135240051487006 08.01.2024 16:28:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ
638120855119		60.166.832/0001-04

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
*00000000365	MERENDA DIETA GERAL	21069090	090	5101	UN	1.125	6,06	6.817,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000213	JANTAR DIETA GERAL	21069090	090	5101	UN	1.120	24,26	27.171,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000255	CEIA DIETA GERAL	21069090	090	5101	UN	1.156	5,47	6.323,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000054	DESJEJUM DIABETICO	21069090	090	5101	UN	250	6,89	1.722,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000060	ALMOCO DIABETICO	21069090	090	5101	UN	230	24,26	5.579,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000062	MERENDA DIABETICO	21069090	090	5101	UN	247	6,06	1.496,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000065	JANTAR DIABETICO	21069090	090	5101	UN	246	24,26	5.967,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000067	CEIA DIABETICO	21069090	090	5101	UN	246	5,47	1.345,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000267	DESJEJUM DIETA LEVE	21069090	090	5101	UN	41	6,89	282,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000172	ALMOCO DIETA LEVE	21069090	090	5101	UN	28	17,33	485,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000337	MERENDA DIETA LEVE	21069090	090	5101	UN	30	6,06	181,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000204	JANTAR DIETA LEVE	21069090	090	5101	UN	34	17,33	589,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000248	CEIA DIETA LEVE	21069090	090	5101	UN	32	5,47	175,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000174	ALMOCO DIETA LIQUIDA	21069090	090	5101	UN	7	16,22	113,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000339	MERENDA DIETA LIQUIDA	21069090	090	5101	UN	3	6,06	18,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000205	JANTAR DIETA LIQUIDA	21069090	090	5101	UN	5	16,22	81,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000925	ALMOCO DIETA HIPERCALORICA HIPERPROTEICA	21069090	090	5101	UN	73	27,69	2.021,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000929	JANTAR HIPERCALORICA HIPERPROTEICA	21069090	090	5101	UN	50	27,69	1.384,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000094	SUPLEMENTO NUTRICIONAL	21069090	090	5101	ML	6.675	0,15	1.001,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000154	MODULO NUTRICINAL	21069090	090	5101	ML	11.347	0,13	1.475,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000793	FORMULA INFANTIL	21069090	090	5101	L	158,510	57,78	9.158,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000154	MODULO NUTRICINAL	21069090	090	5101	ML	2.394,300	0,13	311,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000595	PAPA DE FRUTA	21069090	090	5101	UN	34	4,18	142,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000890	SUCO DE FRUTA	21069090	090	5101	L	12,250	7,35	90,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000532	AGUA MINERAL 0,5 LTS	21069090	090	5101	UN	6.330	2,42	15.318,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000660	CAFE	21069090	090	5101	L	472,450	10,07	4.757,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000661	CHA	21069090	090	5101	L	223,750	6,24	1.396,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000325	IOGURTE DE FRUTA 200 ML	21069090	090	5101	UN	150	4,27	640,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000717	PAO	21069090	090	5101	UN	195	2,36	460,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000574	BISCOITO DOCE/SALGADO (2 UN)	21069090	090	5101	UN	58	0,60	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000333	MERENDA DIETA GERAL HIPER	21069090	090	5101	UN	44	6,06	266,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000350	KIT LANCHE	21069090	090	5101	UN	27	26,66	719,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000001230	TORRADA SALGADA	21069090	090	5101	UN	41	0,89	36,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000849	DESJEJUM DIETA GERAL HIPER HIPER	21069090	090	5101	UN	26	6,89	179,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000852	CEIA DIETA GERAL HIPER HIPER	21069090	090	5101	UN	34	5,47	185,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000250	CEIA DIETA LIQUIDA	21069090	090	5101	UN	3	5,47	16,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000892	DIETA ENTERAL	21069090	090	5101	L	3	301,96	905,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000269	DESJEJUM DIETA LIQUIDA	21069090	090	5101	UN	5	6,89	34,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000232	COLACAO DIETA LIQUIDA	21069090	090	5101	UN	1	3,83	3,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

006356

RECEBEMOS DE Apetece Sistemas de Alimentação S.A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No. 000010234 Série 2

apetece

Apetece Sistemas de Alimentação S.A

Avenida Guido Aliberti 4297
Sala 01

Bairro: Mauá
São Caetano do Sul / SP
09580-400
Tel.: (11) 4233-9300 / Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000010234
SÉRIE 2
Folha 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
3524 0160 1668 3200 0104 5500 2000 0102 3417 1485 8977

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda produção do estabelecimento	135240051527333 08.01.2024 16:32:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ
636128655119		60.166.832/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0025-70	08.01.2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
EST DOS ALVARENGAS 1001	ASSUNCAO	09850-550	08.01.2024

MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO		SP		16:31:41

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA

Tit.	Vencimento	Valor	Tit.	Vencimento	Valor	Tit.	Vencimento	Valor	Tit.	Vencimento	Valor
001	15/01/2024	405.698,01									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	405.698,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	405.698,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00000	VOLUME	S/N	S/N	0 KG	0 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
100000000026	ALMOCO FUNCIONARIO	21069090	090	5101	UN	2.057	24,26	49.902,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000024	JANTAR FUNCIONARIO	21069090	090	5101	UN	1.225	24,26	29.742,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000260	DESJEJUM ACOMPANHANTE	21069090	090	5101	UN	124	6,89	854,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000025	ALMOCO ACOMPANHANTE	21069090	090	5101	UN	431	24,26	10.456,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000023	JANTAR ACOMPANHANTE	21069090	090	5101	UN	217	24,26	5.264,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000265	DESJEJUM DIETA GERAL	21069090	090	5101	UN	697	6,89	4.802,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000239	COLACAO DIETA GERAL	21069090	090	5101	UN	133	3,83	509,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000184	ALMOCO DIETA GERAL	21069090	090	5101	UN	696	24,26	16.884,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000365	MERENDA DIETA GERAL	21069090	090	5101	UN	673	6,06	4.078,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CT 048/2023 PROC DE CONTRATACAO Nº021/2023 DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTAO SS Nº 001/2022 COM A PMSBC CTA PAGTO BANCO SOFISA AG 0003 C/C 121415 REF 01 A 31/12/23 HOSPITAL ANCHIETA RETENCAO DE IR VALOR R$4869,38 CONFORME IN 1234 DE 11/01/12. ICMS RECOLHIDO PORTARIA CAT 37 DE 07/05/02 E DO DECRETO 51597 DE 23/02/07 DO RICMS. ESTE DOCUMENTO NAO TRANSFERE CREDITO DE ICMS

RESERVADO AO FISCO

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

Cibele Regina Laureano Gonsalves
Supervisora de Nutrição
CRN3 – 19.780
CSSBC

Juliana Gomes
Financeiro 12.01.24
CHMSBC

TOTAL CSLL/PIS/COFINS	( )% R$_____
ISS	( )% R$_____
INSS	( )% R$_____
IR	1,2)% R$ 486,838
TOTAL RETIDO	( )% R$_____
VLR LIQ A PAGAR	R$ 400 829,63

Recebido em

11 JAN. 2024

Departamento Financeiro
CHMSBC
Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

apetece

Apetece Sistemas de Alimentação S.A

Avenida Guido Aliberti 4297

Mauá
São Caetano do Sul / SP
09580-400
Tel.: (11) 4233-9300 / Fax

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000010234
SÉRIE 2
Folha 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
3524 0160 1668 3200 0104 5500 2000 0102 3417 1485 8977

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda producão do estabelecimento		135240051527333 08.01.2024 16:32:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
636120855119		50.166.832/0001-04

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
100000000213	JANTAR DIETA GERAL	21069090	090	5101	UN	554	24,26	13.440,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000255	CEIA DIETA GERAL	21069090	090	5101	UN	692	5,47	3.785,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000054	DESJEJUM DIABETICO	21069090	090	5101	UN	549	6,89	3.782,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000060	ALMOCO DIABETICO	21069090	090	5101	UN	529	24,26	12.833,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000062	MERENDA DIABETICO	21069090	090	5101	UN	546	6,06	3.308,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000065	JANTAR DIABETICO	21069090	090	5101	UN	490	24,26	11.887,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000067	CEIA DIABETICO	21069090	090	5101	UN	508	5,47	2.778,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000267	DESJEJUM DIETA LEVE	21069090	090	5101	UN	365	6,89	2.514,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000231	COLACAO DIETA LEVE	21069090	090	5101	UN	19	3,83	72,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000172	ALMOCO DIETA LEVE	21069090	090	5101	UN	455	17,33	7.885,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000337	MERENDA DIETA LEVE	21069090	090	5101	UN	325	6,06	1.969,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000204	JANTAR DIETA LEVE	21069090	090	5101	UN	523	17,33	9.063,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000248	CEIA DIETA LEVE	21069090	090	5101	UN	393	5,47	2.160,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000269	DESJEJUM DIETA LIQUIDA	21069090	090	5101	UN	37	6,89	254,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000174	ALMOCO DIETA LIQUIDA	21069090	090	5101	UN	36	16,22	583,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000339	MERENDA DIETA LIQUIDA	21069090	090	5101	UN	35	6,06	212,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000206	JANTAR DIETA LIQUIDA	21069090	090	5101	UN	34	16,22	551,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000250	CEIA DIETA LIQUIDA	21069090	090	5101	UN	36	5,47	196,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000154	MODULO NUTRICINAL	21069090	090	5101	ML	71.971	0,13	9.356,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000595	PAPA DE FRUTA	21069090	090	5101	UN	192	4,18	802,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000690	SUCO DE FRUTA	21069090	090	5101	L	9,750	7,35	71,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000602	AGUA MINERAL 0.5 LTS	21069090	090	5101	UN	3.182	2,42	7.700,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000153	AGUA MINERAL 0.200 LT	21069090	090	5101	UN	636	1,09	693,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000603	AGUA MINERAL 1.5LTS	21069090	090	5101	UN	89	7,25	645,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000660	CAFE	21069090	090	5101	L	653,900	10,07	6.584,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000661	CHA	21069090	090	5101	L	173	6,24	1.079,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000326	IOGURTE DE FRUTA 200 ML	21069090	090	5101	UN	55	4,27	234,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000717	PAO	21069090	090	5101	UN	58	2,36	136,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000574	BISCOITO DOCE/SALGADO (2 UN)	21069090	090	5101	UN	419	0,60	251,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000350	KIT LANCHE	21069090	090	5101	UN	800	11,18	8.944,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000671	DIETA ENTERAL ESPECIAL	21069090	090	5101	UN	456	301,96	137.693,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000676	SUPLEMENTO NUTRICIONAL	21069090	090	5101	UN	211.075	0,15	31.661,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000759	LEITE	21069090	090	5101	UN	1,250	9,90	12,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000326	SUCO TETRA	21069090	090	5101	L	5	9,18	45,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000001230	TORRADA SALGADA	21069090	090	5101	UN	7	0,89	6,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Número da NFS-e: 118

Data e Hora da Emissão	02/01/2024 15:40:43	Competência	12/2023	Código de verificação	CPVBAUWEY
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

Dados do Prestador de Serviços

COLSAN

Razão Social / Nome	COLSAN - ASSOCIACAO BENEFICENTE DE COL DE SANGUE				
CNPJ/CPF	61.047.007/0026-01	Inscrição Municipal	231990	Município	SAO BERNARDO DO CAMPO — UF: SP
Endereço e CEP	ESTR. DOS ALVARENGAS ,1001 - ASSUNCAO CEP: 09850-550				
Compl:		Telefone:	(11)4930-4015	e-mail:	ibs.aguiar@gmail.com

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

Serviços prestados pelo gerenciamento e execução das atividades relativas agencia transfusional - Hospital de Clinicas - Rua Paulo Coppini, 35
vencimento 28/01/2024
Período de 01 - 31 de dezembro
Banco Santander
Agência: 0212
Conta Corrente: 13.003274-9
Chave PIX: colsanvm1@colsan.org.br
Despesa custeada com recurso transferido pela Prefeitura do Município de São Bernardo do Campo - Contrato de gestão SS nº 001/2022 - CHMSBC
End. de Cobrança: Estrada dos Alvarengas, 1001 - 6º andar
O prestador é abrangido por imunidade tributária pelo CEBAS - Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, e Art. 4º, III, da IN 1234/2012 e Arts 12 e 15 da Lei 9532/1997, não devendo sofrer retenções.

28101

Codificação do Serviço Prestado

Item da Lei 116	Cód. Atividade / Cód. Serviço	Descrição
4.19	4.19 / 4.19/100302/1141	4.19 / 4.19/100302/1141 - SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Retenção de Tributos Federais (R$)

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores dos Serviços		Outras Informações	Calculo do ISS devido	
Valor dos Serviços R$	53.592,61	Natureza da Operação	Valor dos Serviços R$	53.592,61
(-) Desconto Incondicionado		1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções de Tributos Federais	0,00	0 - Nenhum	(=) Base de Cálculo	53.592,61
(-) Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	1.071,85	2 - Não	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido: R$	52.520,76	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R$	1.071,85
		2 - Não		

Valor Total da Nota: 53.592,61

Signed by: Stefanos Paraskevas Lazarou
stefanos.lazarou@cssbc.org.br (Brasília) 09/01/2024 12:14:56

Signed by: Camila Marques Santos
camilam.santos@cssbc.org (Brasília) 09/01/2024 08:28

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.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

11/01

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

Número da NFS-e: **124**

Data e Hora da Emissão	02/01/2024 15:44:46	Competência	12/2023	Código de verificação	HA HATMSGRUC
Número do RPS		Nº da NFS-e substituida		Local da Prestação	SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

Dados do Prestador de Serviços

COLSAN

Razão Social / Nome	COLSAN - ASSOCIACAO BENEF DE COLETA DE SANGUE				
CNPJ/CPF	61.047.007/0017-10	Inscrição Municipal	201436	Município	SAO BERNARDO DO CAMPO — UF: SP
Endereço e CEP	RUA SILVA JARDIM ,470 - CENTRO CEP: 09715-090				
Compl:		Telefone:	(11)2603-4704	e-mail:	ANA@PONTUALSP.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

Serviços prestados pelo gerenciamento e execução das atividades relativas agencia transfusional - HOSPITAL ANCHIETA Rua Silva Jardim 479 - Centro - SBC
CEP 09715-090
PERÍODO DE 01 à 31 de dezembro
VENCIMENTO 28/01/2024
Banco Santander
Agência: 0212
Conta Corrente: 13.003274-9
Chave PIX: colsanvm1@colsan.org.br
Despesa custeada com recurso transferido pela Prefeitura do Município de São Bernardo do Campo - Contrato de gestão SS nº 001/2022 - CHMSBC
Endereço de Cobrança: Estrada dos Alvarengas, 1001 - 6º anda
O prestador é abrangido por imunidade tributária pelo CEBAS - Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, e Art. 4º, III, da IN 1234/2012 e Arts 12 e 15 da Lei 9532/1997, não devendo sofrer retenções.

28/01

Codificação do Serviço Prestado

Item da Lei 116	Cód. Atividade / Cód . Serviço	Descrição
4.19	4.19 / 4.19/100301/1141	4.19 / 4.19/100301/1141 - BANCOS:SANGUE,LEITE,PELE,OLHOS,OVULOS,SEMEN E CONGENERES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Retenção de Tributos Federais (R$)

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores dos Serviços		Outras Informações	Calculo do ISS devido	
Valor dos Serviços R$	128.630,72	Natureza da Operação	Valor dos Serviços R$	128.630,72
(-) Desconto Incondicionado		1 - Tributação no municipio	(-) Deduções permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções de Tributos Federais	0,00	0 - Nenhum	(=) Base de Cálculo	128.630,72
(-) Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	2.572,61	2 - Não	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido: R$	126.058,11	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R$	2.572,61
		2 - Não		

Valor Total da Nota: 128.630,72

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 na internet com a utilização do Código de Verificação.

Signed by: CARLOS ANTONIO FADEL
carlos.fadel@cssbc.org.br
(Brasília) 11/01/2024 15:04:53

Signed by: Camila Marques Santos
camilam.santos@cssbc.org.br
(Brasília) 09/01/2024 15:23:34

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

Juliana Gomes
Financeiro
CMSBC 19.01.24

TOTAL CSLL/PIS/COFINS	( )% R$_____
ISS	(2)% R$ 2572,61
INSS	( )% R$_____
IR	( )% R$_____
TOTAL RETIDO	( )% R$_____
VLR LIQ A PAGAR	R$ 126.058,11

Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC 19/01

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

Número da NFS-e: 129

Data e Hora da Emissão	02/01/2024 15:47:54	Competência	12/2023	Código de verificação	Q2WEUOCKY
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

Dados do Prestador de Serviços

COLSAN

Razão Social / Nome	COLSAN ASSOCIACAO BENEF DE COLETA DE SANGUE				
CNPJ/CPF	61.047.007/0016-30	Inscrição Municipal	201434	Município	SAO BERNARDO DO CAMPO — UF: SP
Endereço e CEP	RUA JOAQUIM NABUCO ,360 - CENTRO CEP: 09720-375				
Compl:		Telefone:	(11)2603-4704	e-mail:	ANA@PONTUALSP.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

Serviços prestados pelo gerenciamento e execução das atividades relativas agencia transfusional ref. PSCENTRAL - Rua Joaquim Nabuco, 360 - Centro
Vencimento 28/11/2023
Período de 01 - 31 de dezembro
Banco Santander
Agência: 0212
Conta Corrente: 13.003274-9
Chave PIX: colsanvm1@colsan.org.br
Despesa custeada com recurso transferido pela Prefeitura do Município de São Bernardo do Campo - Contrato de gestão SS n° 001/2022 - CHMSBC
End. de cobrança: Estrada dos Alvarengas, 1001 - 6º and
O prestador é abrangido por imunidade tributária pelo CEBAS - Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, e Art. 4º, III, da IN 1234/2012 e Arts 12 e 15 da Lei 9532/1997, não devendo sofrer retenções

28101

Codificação do Serviço Prestado

Item da Lei 116	Cód. Atividade / Cód . Serviço	Descrição
4.19	4.19 / 4.19/100301/1141	4.19 / 4.19/100301/1141 - BANCOS:SANGUE,LEITE,PELE,OLHOS,OVULOS,SEMEN E CONGENERES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Retenção de Tributos Federais (R$)

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores dos Serviços		Outras Informações	Calculo do ISS devido	
Valor dos Serviços R$	87.099,56	Natureza da Operação	Valor dos Serviços R$	87.099,56
(-) Desconto Incondicionado		1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções de Tributos Federais	0,00	0 - Nenhum	(=) Base de Cálculo	87.099,56
(-) Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	1.741,99	2 - Não	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido: R$	85.357,57	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R$	1.741,99
		2 - Não		

Valor Total da Nota: 87.099,56

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.

Signed by: CARLOS ANTONIO FADEL — carlos.fadel@cssbc.org.br (Brasília) 09/01/2024 13:38:27

Signed by: Camila Marques Santos — camilan.santos@cssbc.org.br (Brasília) 09/01/2024 09:07:10

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

11/01

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

Número da NFS-e
134

Data e Hora da Emissão	02/01/2024 15:52:03	Competência	12/2023	Código de verificação	LJMZ4RDXR
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

Dados do Prestador de Serviços

COLSAN

Razão Social / Nome	COLSAN ASSOCIACAO BENEF DE COLETA DE SANGUE						
CNPJ/CPF	61.047.007/0021-05	Inscrição Municipal	201438	Município	SAO BERNARDO DO CAMPO	UF	SP
Endereço e CEP	AVEN. BISPO CESAR DACORSO FILHO ,161 - RUDGE RAMOS CEP: 09624-000						
Compl:		Telefone:	(11)2603-4704	e-mail:	ANA@PONTUALSP.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

Serviços prestados pelo gerenciamento e execução das atividades relativas agencia transfusional - HMU - Av Bispo Cesar D'Acorso Filho, 61 - Rudge Ramos
VENCIMENTO 28/01/2024
Período 01 - 31 de dezembro
Banco Santander
Agência: 0212
Conta Corrente: 13.003274-9
Chave PIX: colsanvm1@colsan.org.br
Despesa custeada com recurso transferido pela Prefeitura do Município de São Bernardo do Campo - Contrato de gestão SS n° 001/2022 - CHMSBC
Endereço de Cobrança: Estrada dos Alvarengas, 1001 - 6º andar
O prestador é abrangido por imunidade tributária pelo CEBAS - Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, e Art. 4º, III, da IN 1234/2012 e Arts 12 e 15 da LEI 9532/1997, não devendo sofrer retenções

Codificação do Serviço Prestado

Item da Lei 116	Cód. Atividade / Cód . Serviço	Descrição
4.19	4.19 / 4.19/100301/1141	4.19 / 4.19/100301/1141 - BANCOS:SANGUE,LEITE,PELE,OLHOS,OVULOS,SEMEN E CONGENERES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Retenção de Tributos Federais (R$)

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores dos Serviços		Outras Informações	Calculo do ISS devido	
Valor dos Serviços R$	51.447,61	Natureza da Operação	Valor dos Serviços R$	51.447,61
(-) Desconto Incondicionado		1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções de Tributos Federais	0,00	0 - Nenhum	(=) Base de Cálculo	51.447,61
(-) Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	1.028,95	2 - Não	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido: R$	50.418,66	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R$	1.028,95
		2 - Não		

Valor Total da Nota: 51.447,61

Signed by: Rodolfo Strufaldi

Signed by: Camila Marques Santos

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.

rodolfo.strufaldi@cssbc.org.br (Brasília) 15/01/2024 09:20:04

camilam.santos@cssbc.org.br (Brasília) 09/01/2024 14:55:20

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

Juliana Gomes
Financeiro
CHMSBC
22/01/24

TOTAL CSLL/PIS/COFINS	( )% R$
ISS	(2)% R$ 1028,95
INSS	( )% R$
IR	( )% R$
TOTAL RETIDO	( )% R$
VLR LIQ A PAGAR	R$ 50418,66

Recebido em

22 JAN. 2024

Departamento Financeiro
CHMSBC

Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

HC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 296, emitido em 04/01/2024

20240104141853277000130

Número da Nota: **00000296**

Data e Hora de Emissão: **04/01/2024 07:15:03**

Código de Verificação: **ZEV3-UV9V**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **27.510.416/0001-06** Inscrição Municipal: **5.690.110-0**

Nome/Razão Social: **ARD MED SERVICOS S/S LTDA**

Endereço: **R MAESTRO CARDIM 00252, AP 144 E VG - LIBERDADE - CEP: 01323-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **67.571.275/0025-70** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **EST ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001 - ALVARENGA - CEP: 09650-550**

Município: **São Bernardo do Campo** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS REFERENTE A 20 PLANTÕES DE ECOCARDIOGRAMA REALIZADOS EM DEZEMBRO/2023 - DG

BANCO INTER
AGÊNCIA 0001-9
CONTA CORRENTE 1757667-9

Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o Município de São Bernardo do Campo.

28101

007/2019 - 3312

Pedido 6340

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 25.008,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	300,10	250,08	750,24	162,55

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	25.008,00	2,00%	500,16	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 3.333,57 (13,33%)

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 296, emitido em 04/01/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2024;

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

Dr. Stefanos Paraskevas Lazarou
CRM 78166
Diretor Técnico
Hospital de Clínicas Municipal - SBC

TOTAL CSLL/PIS/COFINS		(X)% R$ 1.162,87
ISS	4,65	( )% R$
INSS		( )% R$
IR	1,20	(X)% R$ 300,10
TOTAL RETIDO		( )% R$ 1462,97
VLR LIQ A PAGAR		R$ 23.545,03

Ana Gamarra
Analista Contábil
Financeiro
CSSBC
10.01.24

Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC
10/01

011

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 45804 Série A, emitido em 04/01/2024

20240104159519503000147

Número da Nota: **00045734**

Data e Hora de Emissão: **04/01/2024 18:20:06**

Código de Verificação: **RBPB-P9TD**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **59.519.603/0001-47** Inscrição Municipal: **9.561.988-7**

Nome/Razão Social: **GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA**

Endereço: **R HEITOR PEIXOTO 702 - CAMBUCI - CEP: 01543-001**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001 - ALVARENGA - CEP: 09850-550**

Município: **São Bernardo do Campo** UF: SP E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Esta nota fiscal refere-se à prestação de serviços de higienização técnico hospitalar, controle de vetores e pragas e serviço de limpeza da reservatórios de água, no Hospital de Clínicas Municipal José de Alencar, conforme o Contrato 019/2020, no período de 01/12/2023 a 31/12/2023. Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão SS001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo.

00672

28104

MEMÓRIA DE CÁLCULO
VALOR BRUTO: 1.049.879,82
I.N.S.S. RET (BC 65% DA NF) (35%): 367.457,94
BASE DE CÁLCULO DO INSS: 682.421,88
INSS (11%): 75.066,41
COFINS (3%): 31.496,39
CSLL (1%): 10.498,80
IMPOSTO DE RENDA (4,8%): 50.394,23
ISS (2%): 20.997,60
PIS (0,65%): 6.824,22
VALOR LÍQUIDO: 854.602,17

00672

Eliane Regina Manzatti
Coordenadora Administrativa
Hospitalidade
CHMSBC

Maria Cremilda Sena Lucio
Supervisora do Hotelaria
CHMSBC

11/01/24

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.049.879,82

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
75.066,41	50.394,23	10.498,80	31.496,39	6.824,22

Código do Serviço

01406 - Limpeza, manutenção e conservação de imóveis, chaminés, piscinas e congêneres, inclusive fossas.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.049.879,82	2,00%	20.997,59	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
São Bernardo do Campo - SP	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (4) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 45804 Série A, emitido em 04/01/2024; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

Juliana Gomes
Financeiro
CUMSBC
16.01.24

TOTAL CSLL/PIS/COFINS	(5)% R$ 48.819,41
ISS	(2)% R$ 20.997,59
INSS	(11)% R$ 75.066,41
IR	4.(8)% R$ 50.394,22
TOTAL RETIDO	( )% R$ 195.277,64
VLR LIQ A PAGAR	R$ 854.602,18

Gabriel Giordani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC
16/01

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 45800 Série A, emitido em 04/01/2024

20240104596196300000147

Número da Nota: **00045735**

Data e Hora de Emissão: **04/01/2024 18:20:56**

Código de Verificação: **WEZI-ZFJE**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **59.519.603/0001-47** Inscrição Municipal: **9.561.988-7**

Nome/Razão Social: **GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA**

Endereço: **R HEITOR PEIXOTO 702 - CAMBUCI - CEP: 01543-001**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001 - ALVARENGA - CEP: 09850-550**

Município: **São Bernardo do Campo** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Esta nota fiscal refere-se à prestação de serviços de higienização técnico hospitalar, controle de vetores e pragas e serviço de limpeza de reservatórios de água, no Hospital de Urgências, conforme o Contrato 019/2020, no período de 01/12/2023 a 31/12/2023. Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão SS001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo.

MEMÓRIA DE CÁLCULO
VALOR BRUTO: 1.426.868,30
I.N.S.S. RET (BC 65% DA NF) (35%): 499.403,90
BASE DE CÁLCULO DO INSS: 927.464,40
INSS (11%): 102.021,08
COFINS (3%): 42.806,05
CSLL (1%): 14.268,68
IMPOSTO DE RENDA (4,8%): 68.489,68
ISS (2%): 28.537,37
PIS (0,65%): 9.274,64
VALOR LÍQUIDO: 1.161.470,80

00056753

Maria Cremilda Sena Lucio
Supervisora de Hotelaria
CHMSBC
11/01/24

Eliane Regina Manzatti
Coordenadora Administrativa
Hospitalidade
CHMSBC

28101

00 6927

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.426.868,30

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
102.021,08	68.489,68	14.268,68	42.806,05	9.274,64

Código do Serviço

1406 - Limpeza, manutenção e conservação de imóveis, chaminés, piscinas e congêneres, inclusive fossas.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.426.868,30	2,00%	28.537,36	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
São Bernardo do Campo - SP	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (4) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 45800 Série A, emitido em 04/01/2024; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

Juliana Gomes
Financeiro 16.01.24
CHMSBC

TOTAL CSLL/PIS/COFINS	8)% R$ 66.349,37
ISS	02)% R$ 28.537,36
INSS	11)% R$ 102.021,08
IR	4,8)% R$ 68.489,68
TOTAL RETIDO	( )% R$ 265.397,49
VLR LIQ A PAGAR	R$ 1.161.470,81

16/01

Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

Prefeitura da Estância Hidromineral de Poá

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	4.823/NFE
Data e Hora de Emissão	08/01/2024 13:04:52
Código de Verificação	8D3F73E579ED1378E36C
Página 1 / 2	

PRESTADOR

CNPJ : 05.654.916/0001-89 IE: 546.104.898.118 IM: 7779
Razão Social: Aqualav Serviços de Higienização Ltda
Endereço : Rua João de Godoy - Num: 200. Bairro: Biritiba - CEP: 08.560-590
Município : POA - SP
E-mail : nfe@aqualav.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 57.571.275/0025-70 IE: ISENTA IM:
Razão Social: FUNDACAO DO ABC
Endereço : ESTRADA DOS ALVARENGAS - Num: 1001. Bairro: ASSUNCAO - CEP: 09.850-550
Município : SAO BERNARDO DO CAMPO - SP
E-mail : contabilidade@fuabc.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua João de Godoy - Num: 200. Bairro: Biritiba - CEP: 08.560-590
Municipio :POA - SP

Local da Incidência do ISSQN

Município: POA - SP

Discriminação do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LAVANDERIA HOSPITALAR
Periodo de Faturamento: 01/12/2023 a 31/12/2023
Serviços prestados nas unidades:
HA-SBC: Total 15.402,90 KG - ISS: R$ 3.265,41
H.M. : Total 19.870,70 KG - ISS: R$ 4.212,59
H.U : Total 39.055,80 KG - ISS: R$ 8.279,83
Total 74.329,40 KG
Valor parcial a receber: R$ 393.945,82

HC-SBC: Total 55.778,80 KG - ISS: R$ 12.940,68

Valor parcial a receber: R$ 323.517,04
Valor Bruto a receber: R$ 717.462,86
Valor liquido a receber: R$ 683.024,64
Despesa realizada com base no Contrato de Gestão SS Nº 001/2022 com a PMSBC.
VENCIMENTO : 28/01/2024

Eliane Regina Manzatti
Coordenadora Administrativa
Hospitalidade
CHMSBC

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 717.462,86

Código do Serviço: 14.10 - Tinturaria e lavanderia.

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	717.462,86	NAO
Aliquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
4,00	28.698,51		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR 4,80%	TOT.TRIB:					
34.438,22	34.438,22					

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

RETENÇÕES DOS IMPOSTOS		
IMPOSTOS		VALOR
CSLL	( )%	
PIS	( )%	
COFINS	( )%	
TOTAL CSLL/PIS/COFINS	( )%	R$
ISS	( )%	R$
INSS	( )%	R$
IR	(4,80)%	R$ 34.498,22
TOTAL RETIDO		
VALOR LIQUIDO A PAGAR	683.024,64	

Ana Gamarra
Analista Contábil
Financeiro
CSSBC
10.01.24

Prefeitura da Estância Hidromineral de Poá Secretaria Municipal da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Número da Nota/Série 4.823/NFE Data e Hora de Emissão 08/01/2024 13:04:52 Código de Verificação 8D3F73E579ED1378E36C Página 2 / 2

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 683.024,64 Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Seiscentos e Oitenta e Três Mil e Vinte e Quatro Reais e Sessenta e Quatro Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 26/02/2024.

Recebi(emos) de Aqualav Serviços de Higienização Ltda os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.	Dados que identificam a nota Número da Nota 4.823/NFE Emissão 08/01/2024 13:04:52 Código de verificação 8D3F73E579ED1378E36C	
/ / Data Identificação do Recebedor		

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 44627

HA

Data e Hora da Emissão	08/01/2024 11:00:37	Competência	31/12/2023	Código de Verificação	BFICF5AB0
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTO ANDRE - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	FUNDACAO DO ABC				
Nome Fantasia	FUNDACAO DO ABC FACULDADE DE MEDICINA DO ABC				
CNPJ/CPF	57.571.275/0007-98	Inscrição Municipal	175407	Município	SANTO ANDRE - SP
Endereço e CEP	AVENIDA PRÍNCIPE DE GALES ,821 - VILA PRÍNCIPE DE GALES CEP: 09060-650				
Complemento	E AV. L.	Telefone	(11)4993-5434	e-mail	compras@fmabc.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	FUNDAÇÃO DO ABC - COMPLEXO DE SAÚDE DO MUNICIPIO SBC				
CNPJ/CPF	57.571.275/0025-70	Inscrição Municipal		Município	SAO BERNARDO DO CAMPO - SP
Endereço e CEP	ESTRADA DOS ALVARENGAS ,1001 - ASSUNÇÃO CEP: 09850-550				
Complemento		Telefone	(11)2666-5400	e-mail	contabilidade@fuabc.org.br

Discriminação do Serviço

Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/2022 com a PMSBC
Prestação de Serviços Hospital Anchieta
Análises clínicas e Anatomo Patológico

Competência: 01/12/2023 a 31/12/2023

Aplicar desconto: R$ 3226,58

Vencimento: 31/01/2024

Valor: R$ 124.294,54

Centro de Custo: 0100210000

Dados Bancários
Crédito Banco Santander
Agência: 0110 Nome: Santo André II
Conta: 13.007151-6
CNPJ 57.571.275/0007-98

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

Inscrição Municipal 175.407 - Instituição Imune/Isenta do IR, ISS, PIS (faturamento) e COFINS, Conforme art. 150 VI, ""c"" da CF/88; art.15 da Lei nº 9532/97; arts 13, inciso III e IV e 14, inciso X, da Medida Provisória 2158-35/1.

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 4.03 / 863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS(R$)		COFINS(R$)		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	124.294,54	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	124.294,54
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	124.294,54
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	0,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	124.294,54	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	0,00

Avisos

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.

Signed by: CARLOS ANTONIO FADEL

Signed by: Camila Marques Santos

AGNTTMAVDTPFGQJVXWIS2UKBPDC-CT2B5VQBMHSMU

carlos.fadel@cssbc.org.br (Brasília) 11/01/2024 15:03:44

camilam.santos@cssbc.org.br (Brasília) 09/01/2024 15:28:11

Juliana Gomes
Fina Tesiro
CHMSBC 19.01.24

TOTAL CSLL/PIS/COFINS	( )% R$	
ISS	( )% R$	
INSS	( )% R$	
IR	( )% R$	
TOTAL RETIDO	( )% R$	
VLR LIQ A PAGAR	R$	124.294,54

Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC 19/01

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 44628

Data e Hora da Emissão	08/01/2024 11:05:54	Competência	31/12/2023	Código de Verificação	UJG4OTZII
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTO ANDRE - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	FUNDACAO DO ABC				
Nome Fantasia	FUNDACAO DO ABC FACULDADE DE MEDICINA DO ABC				
CNPJ/CPF	57.571.275/0007-98	Inscrição Municipal	175407	Município	SANTO ANDRE - SP
Endereço e CEP	AVENIDA PRÍNCIPE DE GALES ,821 - VILA PRÍNCIPE DE GALES CEP: 09060-650				
Complemento	E AV. L.	Telefone	(11)4993-5434	e-mail	compras@fmabc.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	FUNDAÇÃO DO ABC - COMPLEXO DE SAÚDE DO MUNICIPIO SBC				
CNPJ/CPF	57.571.275/0025-70	Inscrição Municipal		Município	SAO BERNARDO DO CAMPO - SP
Endereço e CEP	ESTRADA DOS ALVARENGAS ,1001 - ASSUNÇÃO CEP: 09850-550				
Complemento		Telefone	(11)2666-5400	e-mail	contabilidade@fuabc.org.br

Discriminação do Serviço

Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/2022 com a PMSBC
Prestação de Serviços HC+SAD
Análises clínicas e Anatomo Patológico

31101

Competência: 01/12/2023 a 31/12/2023

Vencimento: 31/01/2024

Valor: R$ 253.434,83

Aplicar desconto. R$ 41754,99

Centro de Custo: 0100210000

Dados Bancários
Crédito Banco Santander
Agência: 0110 Nome: Santo André II
Conta: 13.007151-6
CNPJ 57.571.275/0007-98

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

Inscrição Municipal 175.407 - Instituição Imune/Isenta do IR, ISS, PIS (faturamento) e COFINS, Conforme art. 150 VI, ""c"" da CF/88; art.15 da Lei nº 9532/97; arts 13, inciso III e IV e 14, inciso X, da Medida Provisória 2158-35/1.

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 4.03 / 863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS(R$)		COFINS(R$)		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	253.434,83	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	253.434,83
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	253.434,83
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	0,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	253.434,83	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	0,00
		2-Não		

Avisos
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.

Signed by: Stefanos Petrakoros Lazarou

Signed by: Camila Marques Santos

0WCZ2H5IA-GEYWUMSQVIDXM-PERBVJE24PVVM

Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

11/01

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
44630

Data e Hora da Emissão	08/01/2024 11:15:48	Competência	31/12/2023	Código de Verificação	SYNSLVBKK
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTO ANDRE - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	FUNDACAO DO ABC				
Nome Fantasia	FUNDACAO DO ABC FACULDADE DE MEDICINA DO ABC				
CNPJ/CPF	57.571.275/0007-98	Inscrição Municipal	175407	Município	SANTO ANDRE - SP
Endereço e CEP	AVENIDA PRÍNCIPE DE GALES ,821 - VILA PRÍNCIPE DE GALES CEP: 09060-650				
Complemento	E AV. L.	Telefone	(11)4993-5434	e-mail	compras@fmabc.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	FUNDAÇÃO DO ABC - COMPLEXO DE SAÚDE DO MUNICIPIO SBC				
CNPJ/CPF	57.571.275/0025-70	Inscrição Municipal		Município	SAO BERNARDO DO CAMPO - SP
Endereço e CEP	ESTRADA DOS ALVARENGAS ,1001 - ASSUNÇÃO CEP: 09850-550				
Complemento		Telefone	(11)2666-5400	e-mail	contabilidade@fuabc.org.br

Discriminação do Serviço

Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/2022 com a PMSBC
Prestação de Serviços HM+CAISM
Análises clínicas e Anatomo Patológico

Competência: 04/12/2023 a 31/12/2023

Vencimento: 31/01/2024

Valor: R$ 105.055,13

Aplicar desconto:
R$: 1018,82

Centro de Custo 0100210000

Dados Bancários
Crédito Banco Santander
Agência: 0110 Nome: Santo André II
Conta: 13.007151-6
CNPJ 57.571.275/0007-98

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE
Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

Inscrição Municipal 175.407 - Instituição Imune/Isenta do IR, ISS, PIS (faturamento) e COFINS. Conforme art. 150 VI, ""c"" da CF/88; art.15 da Lei nº 9532/97; arts 13, inciso III e IV e 14, inciso X, da Medida Provisória 2158-35/1.

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 4.03 / 863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS(R$)		COFINS(R$)		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	105.055,13	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	105.055,13
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	105.055,13
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	0,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	105.055,13	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	0,00
		2-Não		

Avisos
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.

Signed by: Rodolfo Strufaldi

Signed by: Camila Marques Santos

HCEWG23CM3A-KY3D6eGWHFYGU-Q7FL7O4I78HMI

rodolfo.strufaldi@cssbc.org.br
(Brasília) 19/01/2024 11:13:34

camila.m.santos@cssbc.org.br
(Brasília) 09/01/2024 15:02:01

Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

19/07

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 44631

HU

Data e Hora da Emissão	08/01/2024 11:20:08	Competência	31/12/2023	Código de Verificação	HDLSJJVCF
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTO ANDRE - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	FUNDACAO DO ABC				
Nome Fantasia	FUNDACAO DO ABC FACULDADE DE MEDICINA DO ABC				
CNPJ/CPF	57.571.275/0007-98	Inscrição Municipal	175407	Município	SANTO ANDRE - SP
Endereço e CEP	AVENIDA PRÍNCIPE DE GALES ,821 - VILA PRÍNCIPE DE GALES CEP: 09060-650				
Complemento	E AV. L.	Telefone	(11)4993-5434	e-mail	compras@fmabc.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	FUNDAÇÃO DO ABC - COMPLEXO DE SAÚDE DO MUNICIPIO SBC				
CNPJ/CPF	57.571.275/0025-70	Inscrição Municipal		Município	SAO BERNARDO DO CAMPO - SP
Endereço e CEP	ESTRADA DOS ALVARENGAS ,1001 - ASSUNÇÃO CEP: 09850-550				
Complemento		Telefone	(11)2666-5400	e-mail	contabilidade@fuabc.org.br

Discriminação do Serviço

Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/2022 com a PMSBC
Prestação de Serviços Hospital Urgência+HPSC+SESMT
Análises clínicas e Anatomo Patológico

Competência: 01/12/2023 a 31/12/2023

Vencimento: 31/01/2024

Valor: R$ 231.242,83

Aplicar desconto : R$ 5919,44

Centro de Custo 0100210000

Dados Bancários
Crédito Banco Santander
Agência: 0110 Nome: Santo André II
Conta: 13.007151-6
CNPJ 57.571.275/0007-98

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

Inscrição Municipal 175.407 - Instituição Imune/Isenta do IR, ISS, PIS (faturamento) e COFINS, Conforme art. 150 VI, ""c"" da CF/88; art.15 da Lei nº 9532/97; arts 13, inciso III e IV e 14, inciso X, da Medida Provisória 2158-35/1.

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 4.03 / 863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS(R$)		COFINS(R$)		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	231.242,83	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	231.242,83
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	231.242,83
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	0,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	231.242,83	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	0,00

Avisos
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.

Signed by: CARLOS ANTONIO FADEL

Signed by: Camila Marques Santos

UJHWCAB2GSVA-OHRHGUS2NF4XU-VI6DUY2K6TJEQA

carlos.fadel@cssbc.org.br
(Brasília) 09/01/2024 13:39:30

camilam.santos@cssbc.org.br
(Brasília) 09/01/2024 09:11:56

Iuliana Gomes
Financeiro
CHMSBC
19.01.24

TOTAL CSLL/PIS/COFINS	( )%	R$_____
ISS	( )%	R$_____
INSS	( )%	R$_____
IR	( )%	R$_____
TOTAL RETIDO	( )%	R$_____
VLR LIQ A PAGAR		R$ 231.242,83

Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC
19/01

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 45900 Série A, emitido em 08/01/2024

0240109495519503000147

Número da Nota **00045830**

Data e Hora de Emissã **08/01/2024 17:33:**

Código de Verificação **LK7X-73AN**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **59.519.603/0001-47** Inscrição Municipal: **9.561.988-7**

Nome/Razão Social: **GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA**

Endereço: **R HEITOR PEIXOTO 702 - CAMBUCI - CEP: 01543-001**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001 - ALVARENGA - CEP: 09850-550**

Município: **São Bernardo do Campo** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Esta nota fiscal refere-se à prestação de serviços de manutenção predial corretiva e preventiv
e obras de adequação no Hospital de Clínicas Municipal José Alencar, conforme o Contrato
019/2020, no período de 01/12/2023 a 31/12/2023. Despesa custeada com recursos do Contrato de
Gestão SS001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo.

MEMÓRIA DE CÁLCULO
VALOR BRUTO: 305.422,90
BASE DE CÁLCULO DO INSS: 305.422,90
INSS (11%): 33.596,52
COFINS (3%): 9.162,69
CSLL (1%): 3.054,23
IMPOSTO DE RENDA (4,8%): 14.660,30
ISS (5%): 15.271,14
PIS (0,65%): 1.985,25
VALOR LÍQUIDO: 227.692,77

28101

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

Antônio Carlos C. Santos
Supervisor de Manutenção
CHMSBC
11/01/24

Rodrigo Miranda
Coorden. Manut. Predial
Engenharia Predial
CSSBC 1201

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 305.422,90

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
33.596,52	14.660,30	3.054,23	9.162,69	1.985,

ódigo do Serviço

1058 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	305.422,90	5,00%	15.271,14	0,

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
São Bernardo do Campo - SP	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (4) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 45900 Série A, emitido em 08/01/2024; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

Juliana Gomes
Financeiro
CHMSBC
15.01.24

TOTAL CSLL/PIS/COFINS	6,1% R$ 14.202,17
ISS	5,1% R$ 15.271,14
INSS	(11)% R$ 33.596,51
IR	4,(5)% R$ 14.660,20
TOTAL RETIDO	( )% R$ 77.730,13
VLR LIQ A PAGAR	R$ 227.672,77

Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC
15/01

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 45901 Série A, emitido em 08/01/2024

20240109U5851860300014 7

Número da Nota: **00045831**
Data e Hora de Emissão: **08/01/2024 17:34:01**
Código de Verificação: **B6RX-GWQP**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **59.519.603/0001-47** Inscrição Municipal: **9.561.988-7**
Nome/Razão Social: **GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA**
Endereço: **R HEITOR PEIXOTO 702 - CAMBUCI - CEP: 01543-001**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUNDACAO DO ABC**
CPF/CNPJ: **57.571.275/0025-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001 - ALVARENGA - CEP: 09850-550**
Município: **São Bernardo do Campo** UF: **SP** E-mail: **-----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Esta nota fiscal refere-se à prestação de serviços de manutenção predial corretiva e preventiva o obras de adequação no Hospital Anchieta, conforme o Contrato 019/2020, no período de 01/12/2023 a 31/12/2023. Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão SS001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo.

MEMÓRIA DE CÁLCULO
VALOR BRUTO: 111.252,49
BASE DE CÁLCULO DO INSS: 111.252,49
INSS (11%): 12.237,77
COFINS (3%): 3.337,57
CSLL (1%): 1.112,52
IMPOSTO DE RENDA (4,8%): 5.340,12
ISS (5%): 5.562,62
PIS (0,65%): 723,14
VALOR LÍQUIDO: 82.930,75

28/01

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 111.252,49

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
12.237,77	5.340,12	1.112,52	3.337,57	723,14

Código do Serviço
01058 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	111.252,49	5,00%	5.562,62	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
São Bernardo do Campo - SP	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (4) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 45901 Série A, emitido em 08/01/2024; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço.

6735

Rodrigo Miranda
Coorden. Manut. Predial
Engenharia Predial
CSSBC
18/01

Elisângela Alves
Supervisora de Manutenção Predial
CHMSBC
11/01/24

RETENÇÕES DOS IMPOSTOS

IMPOSTOS	VALOR
CSLL	( )%
PIS	( )%
COFINS	( )%
TOTAL CSLL/PIS/COFINS	(4,65)% R$ 6.177,24
ISS	(5)% R$ 5.562,62
INSS	(11)% R$ 12.232,77
IR	(4,80)% R$ 5.340,12
TOTAL RETIDO	
VALOR LÍQUIDO A PAGAR	82.938,73

Ana Gamarra
Analista Contábil
Financeiro
CSSBC
19.01.24

Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC
19/01

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 45904 Série A, emitido em 08/01/2024

0240109459519603000147

Número da Nota: **00045832**

Data e Hora de Emissão: **08/01/2024 17:34:28**

Código de Verificação: **UJWF-W9FD**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **59.519.603/0001-47** Inscrição Municipal: **9.561.988-7**

Nome/Razão Social: **GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA**

Endereço: **R HEITOR PEIXOTO 702 - CAMBUCI - CEP: 01543-001**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001 - ALVARENGA - CEP: 09850-550**

Município: **São Bernardo do Campo** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Esta nota fiscal refere-se à prestação de serviços de manutenção predial corretiva e preventiva e obras de adequação no Hospital de Urgência, conforme o Contrato 019/2020, no período de 01/12/2023 a 31/12/2023. Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão SS001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo.

28101

MEMÓRIA DE CÁLCULO
VALOR BRUTO: 196.350,30
BASE DE CÁLCULO DO INSS: 196.350,30
INSS (11%): 21.598,53
COFINS (3%): 5.890,51
CSLL (1%): 1.963,50
IMPOSTO DE RENDA (4,8%): 9.424,81
ISS (5%): 9.817,51
PIS (0,65%): 1.276,28
VALOR LÍQUIDO: 146.379,16

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

6739

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 196.350,30

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
21.598,53	9.424,81	1.963,50	5.890,51	1.276,2

Código do Serviço

1058 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	196.350,30	5,00%	9.817,51	0,0

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
São Bernardo do Campo - SP	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (4) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 45904 Série A, emitido em 08/01/2024; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

Guilherme Duarte dos Santos

11/01/24

Rodrigo Miranda
Coordenar. Manut. Predial
Engenharia Predial
CSSBC

18/01

TOTAL CSLL/PIS/COFINS	(X)% R$ 9.130,29
ISS 5% 4.651.	(X)% R$ 9.807,52
INSS 11%.	(X)% R$ 21.598,53
IR 4.80%.	(X)% R$ 9.424,81
TOTAL RETIDO	( )% R$ 49.971,15
VLR LIQ A PAGAR	R$ 146.379,15

Ana Gamarra
Analista Contábil
Financeiro
CSSBC
19.01.24.

Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC
19/01

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 45902 Série A, emitido em 08/01/2024

02401094595196030001 47

Número da Nota **00045834**

Data e Hora de Emissão **08/01/2024 17:35:09**

Código de Verificação **KUP6-H9MH**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **59.519.603/0001-47** Inscrição Municipal: **9.561.988-7**

Nome/Razão Social: **GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA**

Endereço: **R HEITOR PEIXOTO 702 - CAMBUCI - CEP: 01543-001**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001 - ALVARENGA - CEP: 09850-550**

Município: **São Bernardo do Campo** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Esta nota fiscal refere-se à prestação de serviços de manutenção predial corretiva e preventiva e obras de adequação no Hospital da Mulher (HM), conforme o Contrato 018/2020, no período de 01/12/2023 a 31/12/2023. Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS 001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo.

28/01

MEMÓRIA DE CÁLCULO
VALOR BRUTO: 216.863,88
BASE DE CÁLCULO DO INSS: 216.863,88
INSS (11%): 23.855,03
COFINS (3%): 6.505,92
CSLL (1%): 2.168,64
IMPOSTO DE RENDA (4,8%): 10.409,47
ISS (5%): 10.843,19
PIS (0,65%): 1.409,62
VALOR LÍQUIDO: 161.672,01

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 216.863,88

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
23.855,03	10.409,47	2.168,64	6.505,92	1.409,6

Código do Serviço

1058 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	216.863,88	5,00%	10.843,19	0,0

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
São Bernardo do Campo - SP	-	- 6733

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (4) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 45902 Série A, emitido em 08/01/2024; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

Rodrigo Miranda
Coordenadoria Manut. Predial
Engenharia Predial
CSSBC
08/01

RE 4552
10/01/2024

TOTAL CSLL/PIS/COFINS	(X)% R$ 10.084,18	
ISS 5%. 4,65%.	(X)% R$ 10.843,19	
INSS 11%.	(X)% R$ 23.855,03	
IR 4,80	(X)% R$ 10.409,47	
TOTAL RETIDO	( )% R$ 55.191,87	
VLR LIQ A PAGAR	R$ 161.672,01	

Ana Gamarra
Analista Contábil
Financeiro
CSSBC
19.01.24.

Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC
19/01

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240108u07569880000160

Número da Nota: **00001058**
Data e Hora de Emissão: **08/01/2024 15:15:07**
Código de Verificação: **NFVT-1UME**

HU

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, APTO. 241 - JD. PAULISTA - CEP: 01423-001**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUNDACAO DO ABC**
CPF/CNPJ: **57.571.275/0025-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **EST EST 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 REFERENTE A RADIOLOGIA DE IMAGEM DE RAIO-X E ULTRASONOGRAFIA MES 12/2023

VALOR BRUTO.....R$ 626.788,00
IRRF 1,2%.....R$ 7.521,46
PIS 0,65%.....R$ 4.074,12
COFINS 3%.....R$ 18.803,64
CSLL 1%.....R$ 6.267,88

VALOR LIQUIDO.....R$ 590.120,90

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: DEZEMBRO/2023

28101

Aplicar desconto

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 626.788,00

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	626.788,00	2,00%	12.535,76	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: 10/02/2024;

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

Signed by: CARLOS ANTONIO FADEL
carlos.fadel@cssbc.org.br
(Brasília) 09/01/2024 13:40:39

Signed by: Camila Marques Santos
camilam.santos@cssbc.org.br
(Brasília) 09/01/2024 09:21:46

Juliana Gomes
Financeiro
CHMSBC 11.01.24

TOTAL CSLL/PIS/COFINS	(X)% R$ 29145,64
ISS	( )% R$
INSS	( )% R$
IR	(1,7)% R$ 7521,46
TOTAL RETIDO	( )% R$ 36667,10
VLR LIQ A PAGAR	R$ 590.120,90

Recebido em
10 JAN 2024
Departamento Financeiro
CHMSBC
Aleksander Roberto Cremon
Oficial Administrativo
Financeiro
CHMSBC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240108;07569880000160

Número da Nota: **00001059**
Data e Hora de Emissão: **08/01/2024 15:17:06**
Código de Verificação: **6PNS-FX6D**

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, APTO. 241 - JD. PAULISTA - CEP: 01423-001**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

HM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUNDACAO DO ABC**
CPF/CNPJ: **57.571.275/0025-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **EST EST 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 REFERENTE A RADIOLOGIA DE IMAGEM DE RAIO-X E ULTRASONOGRAFIA MES 12/2023

VALOR BRUTO.....R$ 25.162,00
IRRF 1,2%.....R$ 301,94
PIS 0,65%.....R$ 163,55
COFINS 3%.....R$ 754,86
CSLL 1%.....R$ 251,62

VALOR LIQUIDO.....R$ 23.690,02

28101

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: HMU
COMPETENCIA: DEZEMBRO/2023

7447 018123 - 0196

3369

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 25.162,00

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	25.162,00	2,00%	503,24	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: 10/02/2024;

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

Signed by: Rodolfo Strufaldi
rodolfo.strufaldi@cssbc.org.br
(Brasília) 11/01/2024 15:01:58

Signed by: Camila Marques Santos
camilam.santos@cssbc.org.br
(Brasília) 09/01/2024 15:08:06

Juliana Gomes
Financeiro
CHMSBC 19.01.24

TOTAL CSLL/PIS/COFINS	5)% R$ 1170,03
ISS	( )% R$
INSS	( )% R$
IR	1,2)% R$ 301,94
TOTAL RETIDO	( )% R$ 1471,97
VLR LIQ A PAGAR	R$ 23.650,03

Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC
19/01

HMU C 386

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240109u27243049000121

Número da Nota: **00002157**
Data e Hora de Emissão: **09/01/2024 13:20:44**
Código de Verificação: **JIUH-TEX9**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **27.243.049/0001-21** Inscrição Municipal: **6.801.699-9**
Nome/Razão Social: **MEDIPLUS SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **R MARIA CURUPAITI 441, SALA 6005 BLOCO G - VILA ESTER (ZONA NORTE - CEP: 02452-001**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUNDACAO DO ABC**
CPF/CNPJ: **57.571.275/0025-70** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R EST 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

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 022/2022 Processo nº 005/2022. Objeto -Contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos na área de anestesiologia, para o Hospital Da Mulher, unidade que compõe o Complexo Hospitalar Municipal de São Bernardo do Campo Despesas realizada com base no C.Gestão SS nº 001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo.

Período: Dezembro de 2023 (de 01/12/2023 a 31/12/2023)

Total de Procedimentos: 484
TOTAL GERAL: R$ 408.510,52.

Dados Bancários:
MEDIPLUS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 27.243.049/0001-21
Banco: 341 - Itaú
Agência: 1024
Conta Corrente: 99638-9
Pix: 27.243.049/0001-21

29/01

Sem medição

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 408.510,52

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	4.902,13	4.085,11	12.255,32	2.655,32

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	408.510,52	2,00%	8.170,21	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 23.897,87 (5,85%) / PROPRIA

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: 10/02/2024;

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

Dr. Rodolfo Strufaldi
Diretor Técnico
Hospital Municipal Universitário/GAISM

Juliana Gomes
Financeiro
CMSBC 17.01.24

TOTAL CSLL/PIS/COFINS	(✓)% R$ 899,575
ISS	( )% R$
INSS	( )% R$
IR	(1,2)% R$ 4902,13
TOTAL RETIDO	( )% R$ 23.897,88
VLR LIQ A PAGAR	R$ 384.612,64

Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

1710L

HA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 97 Série NFSE, emitido em 09/01/2024

20240109u1485288000139

Número da Nota: **00000568**
Data e Hora de Emissão: **09/01/2024 09:13:14**
Código de Verificação: **ZD2H-PVQW**

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@fuabc.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Despesa custeada com recurso transferido pela Prefeitura do Municipio de Sao Bernardo do Campo - Contrato de gestao SS no 001/2022 - CHMSBC

Prestacao de Servicos de assistencia Medica: Radioterapia e Consultas.

Competencia: Dezembro 2023
Unidade de Execucao de Servico: Hospital Anchieta
Vencimento: 22 de Janeiro de 2024

VALOR APROXIMADO DO TRIBUTO - 8,62% - R$ 27.344,76 - FONTE IBPT

Valor Liquido R$ 193.136,49

28/01

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 205.137,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	2.461,64	2.051,37	6.154,11	1.333,39

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	205.137,00	2,00%	4.102,74	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 97 Série NFSE, emitido em 09/01/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2024.

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

Juliana Gomes
Financeiro
CHMSBC
19.01.24

TOTAL CSLL/PIS/COFINS	(X)% R$ 9.538,87
ISS	( )% R$
INSS	( )% R$
IR	3(2)% R$ 2461,64
TOTAL RETIDO	( )% R$ 12000,51
VLR LIQ A PAGAR	R$ 193.136,49

Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC
19/01

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PAULO

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFE-e

20240110u683176840001

Número da Nota
00000000000000044524

Data e Hora de Emissão
10.01.2024 10:25:00

Código de Verificação
NZLZ-DRBF

Dados do Prestador de Serviço

FORTKNOX

CPF/CNPJ:**68.317.684/0001-93** Inscrição Municipal:**20963394** Inscrição Estadual:**68317684000193**

Nome / Razão Social: **FORT KNOX SISTEMAS DE SEGURANCA**

Endereço: **R TEREZA TOEDTLI, 215 - VILA GUARANI** - CEP: **04311-030**

Município: **SAO PAULO** UF: **SP** Email: **nfe@verzani.com.br**

Dados do Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: **57.571.275/0025-70** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:

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

Endereço: **EST DOS ALVARENGAS 1001 - ASSUNCAO - 09850-550**

Município: **SAO BERNARDO DO CAMPO** UF: **SP** Email: **gerenciamento.residuos@saobernardo.sp.gov.br**

Código do Serviço / Atividade

07870 - Serviços de Vigilancia e afins

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

>VIGILANCIA VIGILANCIA E SEGURANCA PATRIMONIAL Ref. 12/2023 Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestao SS n 001/2022 278.159,72
>firmado com o Municipio de São Bernardo do Campo - G
>Mês posterior 12/2023
>Valor aproximado dos tributos: R$ 0.00 (0.0 %). Fonte IBPT.

Serviço prestado em: EST DOS ALVARENGAS 1001 SAO BERNARDO DO CAMPO SP CEP: 09850-550 C.C.: 1000569717

28101

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

Luiz Antonio Ferrari
Coordenador Administrativo

12/01/24

Retenção de PIS (R$)	Retenção de COFINS (R$)	Retenção de IRPJ (R$)	Retenção de INSS (R$)	Retenção de CSLL (R$)
1.808,04	8.344,79	13.351,67	30.597,57	2.781,60

Valor das Deduções (R$)	Descontos Incondicionais (R$)	Descontos Condicionais (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da Nota

278.159,72

Valor Líquido da Nota (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS a Reter
212.931,26	278.159,72	3,00	8.344,79	(X) SIM ( ) Não

Valor Líquido a Pagar: R$ 212.931,26
Vencendo em 30.01.2024

Juliana Gomes
Financeiro
CHMSBC 15.01.24

TOTAL CSLL/PIS/COFINS	(4)%	R$ 12934,93
ISS	(3)%	R$ 8344,79
INSS	(11)%	R$ 30597,51
IR	4(1,8)%	R$ 13.351,67
TOTAL RETIDO	( )%	R$ 65.228,46
VLR LIQ A PAGAR		R$ 210.931,26

Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC 15/01

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240110u02127482000170

Número da Nota: **00000598**
Data e Hora de Emissão: **10/01/2024 15:45:27**
Código de Verificação: **IYP7-FNWD**

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: 09860-660**
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: 919 Ultrassonografias, 2447 Tomografias, 574 Ressonâncias, 932 D.O., 11 Radiografias simples, 22 Radiografias Contrastadas e 9 Biópsias.

Valor liquido: R$ 497.202,77

Despesas custeada com recursos do Contrato de Gestão SS n°001/2022 com Municipio de São Bernardo do Campo.

Aplicar desconto.

28/01

Pedido: 6606

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 528.096,40

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	6.337,16	5.280,96	15.842,89	3.432,62

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	528.096,40	2,00%	10.561,92	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 70.395,25 (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: 10/02/2024;

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

Dr. Stefanos Paraskevas Lazerou
CRM 78166
Diretor Técnico
Hospital de Clínicas Municipal - SBC

Juliana Gomes
Financeiro
CHMSBC
12.01.24

TOTAL CSLL/PIS/COFINS	(X)% R$ 24556,47
ISS	( )% R$
INSS	( )% R$
IR	(1,2)% R$ 6337,16
TOTAL RETIDO	( )% R$ 30.893,63
VLR LIQ A PAGAR	R$ 497.202,77

Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC
12/01

HM

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240115059198030000147

RPS Nº 46045 Série A, emitido em 15/01/2024

Número da Nota: **00045973**

Data e Hora de Emissão: **15/01/2024 12:45:35**

Código de Verificação: **MZGC-ZBUW**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **59.519.603/0001-47**

Inscrição Municipal: **9.561.988-7**

Nome/Razão Social: **GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA**

Endereço: **R HEITOR PEIXOTO 702 - CAMBUCI - CEP: 01543-001**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **ESTRADA DOS ALVARENGASESTRADA DOS ALVARENGAS 1001 - ALVARENGA - CEP: 09850-550**

Município: **São Bernardo do Campo**

UF: **SP** E-mail: **-----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Esta nota fiscal refere-se à prestação de serviços de higienização técnico hospitalar, controle de vetores e pragas e serviço de limpeza de reservatórios de água, no HM, conforme o Contrato 019/2020, no período de 01/12/2023 a 31/12/2023. Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão SS001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo.

28101

MEMÓRIA DE CÁLCULO
VALOR BRUTO: 535.729,19
I.N.S.S. RET (BC 65% DA NF) (35%): 187.505,22
BASE DE CÁLCULO DO INSS: 348.223,97
INSS (11%): 38.304,64
COFINS (3%): 16.071,88
CSLL (1%): 5.357,29
IMPOSTO DE RENDA (4,8%): 25.715,00
ISS (2%): 10.714,58
PIS (0,65%): 3.482,24
VALOR LÍQUIDO: 436.083,56

Maria Crescida Sena Lucio
Supervisora de Hotelaria

15/01/24

M-006784

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 535.729,20

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
38.304,64	25.715,00	5.357,29	16.071,88	3.482,24

Código de Serviço

01406 - Limpeza, manutenção e conservação de imóveis, chaminés, piscinas e congêneres, inclusive fossas.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	535.729,20	2,00%	10.714,58	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
São Bernardo do Campo - SP	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (4) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 46045 Série A, emitido em 15/01/2024; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

15101

Juliana Gomes
Financeiro
CHMSBC 19.01.24

TOTAL CSLL/PIS/COFINS	(X)% R$ 24911,41
ISS	(2)% R$ 10214,58
INSS	(11)% R$ 38304,64
IR	4,8% R$ 25715,00
TOTAL RETIDO	( )% R$ 99164,63
VLR LIQ A PAGAR	R$ 436.083,37

Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

HA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 46044 Série A, emitido em 15/01/2024

20240115u55519603000147

Número da Nota: **00045974**

Data e Hora de Emissão: **15/01/2024 12:45:55**

Código de Verificação: **4LKA-W66P**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **59.519.603/0001-47**

Inscrição Municipal: **9.561.988-7**

Nome/Razão Social: **GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA**

Endereço: **R HEITOR PEIXOTO 702 - CAMBUCI - CEP: 01543-001**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **57.571.276/0025-70**

Inscrição Municipal: ----

Endereço: **ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001 - ALVARENGA - CEP: 09850-550**

Município: **São Bernardo do Campo** UF: SP E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Esta nota fiscal refere-se à prestação de serviços de higienização técnico hospitalar, controle de vetores e pragas e serviço de limpeza de reservatórios de água, no Hospital Anchieta, conforme o Contrato 019/2020, no período de 01/12/2023 a 31/12/2023. Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão SS001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo.

MEMÓRIA DE CÁLCULO
VALOR BRUTO: 480.178,83
I.N.S.S. RET (BC 65% DA NF) (35%): 168.062,59
BASE DE CÁLCULO DO INSS: 312.116,24
INSS (11%): 34.332,79
COFINS (3%): 14.405,36
CSLL (1%): 4.801,79
IMPOSTO DE RENDA (4,8%): 23.048,58
ISS (2%): 9.603,58
PIS (0,65%): 3.121,16
VALOR LÍQUIDO: 390.865,57

28101

Maria Cremilda Sena Lucio
Supervisora de Hotelaria
CHMSBC
15/01/24

M.006783

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 480.178,83

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
34.332,79	23.048,58	4.801,79	14.405,36	3.121,16

Código do Serviço: **01406 - Limpeza, manutenção e conservação de imóveis, chaminés, piscinas e congêneres, inclusive fossas.**

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	480.178,83	2,00%	9.603,57	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
São Bernardo do Campo - SP	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (4) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 46044 Série A, emitido em 15/01/2024; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

Liana Gomes
Financeiro
CHGS/BC 17.01.24

TOTAL CSLL/PIS/COFINS	(6)% R$ 22.328,31
ISS	(2)% R$ 9603,57
INSS	(11)% R$ 34332,79
IR	4(8)% R$ 23048,58
TOTAL RETIDO	( )% R$ 89.313,25
VLR LIQ A PAGAR	R$ 390.865,58

Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC 15/01

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240119u2724304900021

Número da Nota: **00002193**
Data e Hora de Emissão: **19/01/2024 10:48:43**
Código de Verificação: **NCEH-VNHR**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **27.243.049/0001-21** Inscrição Municipal: **6.801.699-9**
Nome/Razão Social: **MEDIPLUS SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **R MARIA CURUPAITI 441, SALA 6005 BLOCO G - VILA ESTER (ZONA NORTE - CEP: 02452-001**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUNDACAO DO ABC**
CPF/CNPJ: **57.571.275/0025-70** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R EST DOS ALVARENGAS 1001 - ASSUNÇÃO - CEP: 09650-550**
Município: **São Bernardo do Campo** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 090/2023 Processo nº 078/2023. Objeto -Contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos na execução de procedimentos diagnósticos e terapêuticos em neurocirurgia, para o Complexo de Saúde de São Bernardo do Campo.
Despesas realizada com base no C.Gestão SS nº 001/2022, firmado com o município de São Bernardo do Campo.

Período: Dezembro de 2023 (de 01/12/2023 a 31/12/2023)

VALOR TOTAL: R$ 370.872,00.

Dados Bancários:
MEDIPLUS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 27.243.049/0001-21
Banco: 341 - Itaú
Agência: 1024
Conta Corrente: 99638-9
Pix: 27.243.049/0001-21

28/01

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 370.872,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	4.450,46	3.708,72	11.126,16	2.410,67

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	370.872,00	2,00%	7.417,44	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 21.696,01 (5,85%) / PROPRIA

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: 10/02/2024;

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

Dr. Stefanos Paraskevas Lazarou
CRM 78166
Diretor Técnico
Hospital de Clínicas Municipal - SBC

Juliana Gomes
Financeiro
CHMSBC
22.01.24

TOTAL CSLL/PIS/COFINS	(X)% R$ 17.245,55
ISS	( )% R$
INSS	( )% R$
IR	(2)% R$ 4.450,46
TOTAL RETIDO	( )% R$ 21.696,01
VLR LIQ A PAGAR	R$ 349.175,99

22/01

Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

HU

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 692 Série SN, emitido em 19/01/2024

20240119261736130001 98

Número da Nota: 00003805

Data e Hora de Emissão: 19/01/2024 10:58:32

Código de Verificação: DURG-RSSR

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: **FUNDACAO DO ABC**

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

Endereço: **DOS ALVARENGAS 1001 - ASSUNCAO - 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

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NO PERIODO DE 01/12/2023 A 31/12/2023.
DESPESAS REALIZADAS COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N 001/2022 COM A PMSBC.
TOTAL GERAL 369.937,90
TOTAL LIQUIDO 348.296,53

Declaramos , sob a pena da lei, para fins da dispensa de retencao de contribuicoes previdenciarias de que trata o ART. 219 do decreto n 3.048, de 06 de maio de 1999 C.C ART. 115, inciso III da Instrucao Normativa n 2.110/2022, de 17 de Outubro de 2022, que os servicos sao prestados por profissionais regulamentados por Legislacao Federal, sendo os mesmos socios civis, sem o concurso de empregados ou outros contribuintes individuais.

28101

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 369.937,90

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	4.439,25	3.699,38	11.098,14	2.404,60

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	369.937,90	2,00%	7.398,75	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 61.779,63 (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 692 Série SN, emitido em 19/01/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2024;

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

Dr. Carlos Antonio Fadel
Diretor Técnico
CRM 55431
Hospital de Urgência

19.01.24

TOTAL CSLL/PIS/COFINS 4,651.	(X)% R$ 4.439,25
ISS	( )% R$ _____
INSS	( )% R$ _____
IR 4,201.	(x)% R$ 4.439,25
TOTAL RETIDO	( )% R$ 21.641,37
VLR LIQ. A PAGAR	R$ 348.296,53

Ana Gamarra
Analista Contábil
Financeiro
CSSBC 19.01.24.

Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

19/01

HU

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

Número da NFS-e: 289

Data e Hora da Emissão	05/01/2024 15:20:03	Competência	1/2024	Código de verificação	NYTIDJXHK
Número do RPS		Nº da NFS-e substituida		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 ,8 - 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

HU

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 dezembro/2023.

Inclui adicional de R$ 15.564,64, referente ao segundo plantonista nos dias 20/12, 21/12, 23/12, 25/12, 26/12, 27/12, 28/12 e 29/12. Conforme 11º termo de aditamento contratual Nº 250/2023, ao contrato de prestação de serviços Nº 016/2020.

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

Aplicar desconto: R$ [illegible]

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE
Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

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$)	1.614,57	COFINS (R$)	7.451,86	IR (R$)	2.980,74	INSS (R$)		CSLL (R$)	2.483,95

Detalhamento de Valores dos Serviços		Outras Informações	Calculo do ISS devido	
Valor dos Serviços R$	248.395,51	Natureza da Operação	Valor dos Serviços R$	248.395,51
(-) Desconto Incondicionado		1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções de Tributos Federais	14.531,12	0 - Nenhum	(=) Base de Cálculo	248.395,51
(-) Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	4.967,91	2 - Não	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido: R$	228.896,48	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R$	4.967,91
		2 - Não		

Valor Total da Nota: 248.395,51

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 na sua autenticação do Código de Verificação.

Carlos Antonio Fadel
Diretor Técnico
CRM 65431
Hospital de Urgência

12.01.2024

Juliana Gomes
Financeiro
CHMSBC
18.01.24

TOTAL CSLL/PIS/COFINS	(1)% R$ 1155038
	(2)% R$ 4967,91
ISS	( )% R$
INSS	3.(2)% R$ 218074
IR	( )% R$ 19499,03
TOTAL RETIDO	R$ 228.899,48
VLR LIQ A PAGAR	

Gabriel Giovani Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CSSBC

18/01

228 275,46

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

Número da NFS-e: **288**

Data e Hora da Emissão	05/01/2024 15:16:51	Competência	1/2024	Código de verificação	JW8Z1NG0I
Número do RPS		Nº da NFS-e substituida		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 dezembro/2023.

Inclui adicional de R$ 27.540,98, referente à 12 dias no mês de dezembro de 2023. Conforme 11º termo de aditamento contratual Nº 250/2023, ao contrato de prestação de serviços Nº 016/2020.

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

28101

Pedidos 6393
6394
6395

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$)	2.902,19	COFINS (R$)	13.394,72	IR (R$)	5.357,89	INSS (R$)		CSLL (R$)	4.464,90

Detalhamento de Valores dos Serviços		Outras Informações	Calculo do ISS devido	
Valor dos Serviços R$	446.490,98	Natureza da Operação	Valor dos Serviços R$	446.490,98
(-) Desconto Incondicionado		1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções de Tributos Federais	26.119,70	0 - Nenhum	(=) Base de Cálculo	446.490,98
(-) Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	8.929,82	2 - Não	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido: R$	411.441,46	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R$	8.929,82
		2 - Não		

Valor Total da Nota: 446.490,98

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.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 645/2023

Dr. Stefanos Paraskevas Lazarou
CRM 78168
Diretor Técnico
Hospital de Clínicas Municipal - SBC

RETENÇÕES DOS IMPOSTOS		
IMPOSTOS		VALOR
CSLL	( )%	
PIS	( )%	
COFINS	( )%	
TOTAL CSLL/PIS/COFINS	(4,65)%	R$ 20.766,83
ISS	(2)%	R$ 18.929,82
INSS	( )%	R$
IR	(1,20)%	R$ 5.357,89
TOTAL RETIDO		
VALOR LIQUIDO A PAGAR		411.441,44

Ana Gamarra
Analista Contábil
Financeiro
CSSBC

10.01.24.

411.441,44