FUNDAÇÃO DO ABC - OSS
HOSPITAL ESTADUAL MÁRIO COVAS
PROC.
15157-20
04

HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

Memo: 03.037.20 – E.C
Data: 25 de Março de 2020.

De: Eng.º Marcos Lucio Oliveira Silva - Engenharia Clínica
Para: Engº Mateus Valério da Silva – Gerência Engenharia Hospitalar
Dr. Antônio De Giovanni Neto - Diretoria Administrativa

Ref.: Solicitações para aquisição direta por emergência

Havia solicitações de requisição de compras anterior à declaração de pandemia Convid 19 para materiais inaloterápicos e que, após a declaração e em vista de termos mudado completamente o cenário de nossas UTI´s, emergência solicitamos transformação destas requisições em AQUISIÇÃO DIRETA POR EMERGÊNCIA. Houve um aumento de 50% de pacientes em ventilação pulmonar até o momento e com tendência a aumentar e para isto deveremos ter circuitos e materiais inalatórios suficientes para esterilização e utilização em quantidade suficiente para a rápida disponibilização do equipamento e/ou liberação do leito. Assim como alguns acessórios que sua utilização também aumentou de volume como bolsas pressurizadoras e cabos de PNI que não temos disponíveis no momento.

Processo 15.161/2020 Bolsa Pressurizadora
Processo 15157/2020 Materiais inaloterápicos diversos
Processo 15.160/2020 Balões respiratórios
Processo 15.158/2020 Circuitos de anestesia adulto e infantil
Aquisição direta por emergência de extensor de PNI adulto (não temos)

Marcos Lucio Oliveira da Silva
Coord. Eng. Clínica
RE 6798

Eng.º Marcos Lucio Oliveira Silva
Coordenador de Engenharia Clínica

ENG. MATEUS VALÉRIO DA SILVA
GERENTE DE ENGENHARIA
RE 6622

Dr. Antonio De Giovanni Neto
Diretor Administrativo

Solicitação: 25808
Solicitante: ENG. MARCOS
Setor: 50 CENTRAL GASOTERAPIA EQUIP
Motivo: 21 REPOSICAO DE ESTOQUE

Data Solic.: 05/03/2020
Data da Impressão: 05/03/2020

Data Máxima: 12/03/2020
Situação: SOLICITADA

Obs:

Dados da Solicitação								Dados da última compra			
Seq	Produto	Fabricante	Cias.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	22844 DIAFRAGMA EM SILICONE BICO DE PATO PARA AMBU - PROTEC			UNIDADE	30,00	0,00	0,00	30,00	10/10/2019	18,0000	WILLTEK COM M
2	33548 MASCARA P/ANESTESIA BOJO INFLAVEL Nº 5 ADULTO DE SILICONE			UNIDADE	60,00	0,00	0,00	60,00	04/01/2019	19,8000	NEWMED
	Especificação: REF.MP01515										
3	33549 MASCARA P/ANESTESIA BOJO INFLAVEL Nº6 ADULTO DE SILICONE			UNIDADE	60,00	0,00	0,00	60,00	25/11/2019	29,0190	NEWMED
	Especificação: REF.MP01516										
4	21626 MASCARA VENTURI - ADULTO			UNIDADE	60,00	0,00	0,00	60,00	01/10/2019	10,5000	AVMEDI MED E H
5	21625 MASCARA VENTURI - INFANTIL			UNIDADE	30,00	0,00	0,00	30,00	01/10/2019	10,5000	AVMEDI MED E H
6	21697 TUBO T 22X27X27			UNIDADE	30,00	0,00	0,00	30,00	16/10/2019	7,4500	DOMAX COMERC
7	21600 UMIDIFICADOR DE OXIGENIO FR 250ML EXTE. P/TRAQUEO E MASCARA			UNIDADE	60,00	0,00	0,00	60,00	16/10/2019	8,3000	DOMAX COMERC

Data	Valor Total	Emissor
05 de Março de 2020	5.135,64	

Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado no último mês consolidado

FUNDAÇÃO ABC HOSPITAL MARIO COVAS
PROC. 15157-20

NEWMED
HEALTH SOLUTIONS

FUNDAÇÃO DO ABC
HOSPITAL F ... OVAS
PROC. 15157-20
FIS. 08

A(o)
004144 FUNDACAO DO ABC - ORGANIZACAO SOCIAL DE
A/C: SILVIO

COTAÇÃO: 41880
SAO PAULO, 13 de março de 2020.

Tipo:
Número:
Vendedor: 000115 TLV P1 - EDUARDO
Telefone Vendedor:

Conforme solicitado segue abaixo cotação:

N.Item	Produto Descrição Técnica		Marca Imagem	Prazo entrega (dias) (**)	Quant.	Solto	Preço	IPI %	Total
1	28PRVP	MEMB. BICO DE PATO) (DISCO SIMPLES EXT. SILIC. VALV. PAC P/RESSUSCITADOR MANUAL	NEWMED	0	30,00		229,6800	15,00	7.923,96
2	28MAVO	MASCARA SEM METAL - RESSONANCIA / VNI E ANESTESIA No 6 ADULTO EXTRA GRANDE	NEWMED	0 (*)	60,00		53,8175	2,00	3.293,63
3	21MDV5	MASCARA FACIAL DESCARTAVEL C/ COXIM INFLAVEL VERDE ADULTO GRD TAM 5	NEWMED	0	60,00		53,8175	2,00	3.293,63
4	28VA	MASCARA VENTURI AJUSTAVEL ADULTO	NEWMED	0	60,00		48,8174	2,00	2.987,62
5	28VAP	MASCARA VENTURI AJUSTAVEL PEDIATRICO	NEWMED	0	30,00		48,8174	2,00	1.493,81
6	52VUCE	TUBO "T" COM VALVULA UNIDIRECIONAL PARA CONJUNTO EPAP	MAKE LINE	0	30,00		51,4585	2,00	1.574,64

Condição de Pagamento (***): 28 DDD
Responsável Frete: 0 Por conta do remetente.
Validade Proposta: 10 Dia(s)
Observações: FATURAMENTO MINIMO R$ 850,00

Total Produtos: 20.567,29
Frete: 0,00
Total: 20.567,29

COND. PGTO. SUJEITO A ANALISE DE CRÉDITO

Qualquer dúvida ou informação adicional favor entrar em contato.

Atenciosamente,

EDUARDO

* - Fotos meramente ilustrativas
** - A se confirmar na data do pedido
*** - Mediante aprovação de cadastro

NEWMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
RUA SANTA CRUZ, 2209 CURSINO SAO PAULO SP 04121002
CNPJ 61.817.664/0001-32 - IE 112/585783114
Fone/Fax: (11) 5060-3030

HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

FUNDAÇÃO HOSPITAL
PROC. 15157-20
Fls. 29

Santo André, 26 de março de 2020.

Memo. G.F.: 202/20

De: Gerência Econômico-Financeira

Para: Diretoria Econômico-Financeira

Assunto: Processo 15.157-20 - Aquisição de Material Inaloterápico MV 25808

Informamos orçamento efetivo, para um mês, no valor total de R$ 11.563,66 – 7032 – Acessórios de Gasotepia (PCO 20).

Ficaremos disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

Vania Aparecida de Oliveira
Gerente Econômico-Financeira

Ciente,
De acordo, ao Setor Compras, para prosseguimento de acordo com o regulamento interno de Compras.

Cristiane Moura Gascón
Diretora Econômico-Financeira

FUNDACAO DO ABC - OSS
MV2000 - Sistema de Compras
Relatório de Ordem de Compra

Página.: 01/ 01
Emitido por: EMERSON.SABAIN
Em: 27/03/2020 08:43

Ord. Compra: 131144
Solicitação: 25808
Nº. Processo:

Solic: CENTRAL GASOTERAPIA EQUIP
Cota: -
Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:27/03/2020
Dt Limite:12/03/2020

5157-20
Fls. 30

Fornecedor: 2088 NEWMED - NEWMED PRODS PARA SAUDE
CNPJ/CPF: 61.817.664/0001-32 Insc Est.: 112585783114
Endereço: SANTA CRUZ Nr.: 2209 Compl.:
Bairro: VILA MARIANA Cep: 04121002
Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta : - Agência : - Banco :
Contato(s):
Telefone Residencial : 5068-4158 Telefone Comercial : 5068-4113 / 5062-2185

Comprador: FUNDACAO DO ABC - OSS
Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO Nº 321 CNPJ: 57.571.275/0006-07
Cidade: SANTO ANDRE Insc. Est.: ISENTO
Bairro: PARAISO Fone/Fax: -
Responsável: EMERSON APARECIDO SABAINI CEP: 09190610 UF: SP

Sr. Fornecedor: Autorizo o faturamento e envio dos produtos abaixo relacionados.

Obs:

Cód. Condição de Pgto: 6 Desc. Condição de Pgto.: 28 DIAS
Período p/ Entrega: 27/03/2020 à 27/03/2020 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl ICMS: 0,00

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vl.Unit.	Vl Desc.	%Des	Vl IPI	Vl Total
33548 MASCARA P/ANESTESIA BOJO INFLAVEL Nº 5 ADULTO DE SILICONE Especificação: REF.MP01515				UNIDADE	60,0000	54,8938	0,0000		0,0000	3.293,63
33549 MASCARA P/ANESTESIA BOJO INFLAVEL Nº6 ADULTO DE SILICONE Especificação: REF.MP01516				UNIDADE	60,0000	54,8938	0,0000		0,0000	3.293,63

Total dos Produtos (+):	6.587,26
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do IPI (+):	0,00
Valor Total dos Descontos (-):	0,00
Valor Outros (+):	
Valor Total (=):	6.587,26

COMPRADOR	GERENTE	DIRETOR	
Emerson Sabaini Setor Compras RE 6681	Aline M. da Silva Setor de Compras	Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo	
Data 27.03.2020	Data 27032020	Data 27/3/2020	Data

HOSPITAL ESTADUAL MARIO COVAS -RUA DR HENRIQUE CALDERAZZO,321- PARAISO-STO ANDRE

Ord. Compra: 131145
Solicitação: 25808
Nº. Processo:

Solic: CENTRAL GASOTERAPIA EQUIP
Cota: -
Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:27/03/2020
Dt Limite:12/03/2020

ABC - OSS HOSP MARIO COVAS DOC. 15157-20 FLS. 31

Fornecedor: 5980 HAOXI - HAOXI EQIPTOS MEDICOS HOSPITALAR LTDA-ME
CNPJ/CPF: 05.678.146/0001-04 Insc Est.: 116.613.824.117
Endereço: CARREIRO DE PEDRA, DO Nr.: 285 Compl.:
Bairro: JARDIM CARAVELAS Cep: 04728020
Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta : - Agência : - Banco :
Contato(s):

Telefone Comercial : 5642-0587 5642-0347

Comprador: FUNDACAO DO ABC - OSS
Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO Nº 321 CNPJ: 57.571.275/0006-07
Cidade: SANTO ANDRE Insc. Est.: ISENTO
Bairro: PARAISO Fone/Fax: -
Responsável: EMERSON APARECIDO SABAINI CEP: 09190610 UF: SP

Sr. Fornecedor: Autorizo o faturamento e envio dos produtos abaixo relacionados.

Obs:

Cód. Condição de Pgto: 6 Desc. Condição de Pgto.: 28 DIAS
Período p/ Entrega: 27/03/2020 à 27/03/2020 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl ICMS: 0,00

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vl.Unit.	Vl Desc.	%Des	Vl IPI	Vl Total
32844 DIAFRAGMA EM SILICONE BICO DE PATO PARA AMBU - PROTEC				UNIDADE	30,0000	17,4000	0,0000		0,0000	522,00
21626 MASCARA VENTURI - ADULTO				UNIDADE	60,0000	22,4800	0,0000		0,0000	1.348,80
21625 MASCARA VENTURI - INFANTIL				UNIDADE	30,0000	25,3600	0,0000		0,0000	760,80
21697 TUBO T 22X27X27				UNIDADE	30,0000	26,1600	0,0000		0,0000	784,80
21680 UMIDIFICADOR DE OXIGENIO FR 250ML EXTE. P/TRAQUEO E MASCARA				UNIDADE	60,0000	26,0000	0,0000		0,0000	1.560,00

Total dos Produtos (+):	4.976,40
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do IPI (+):	0,00
Valor Total dos Descontos (-):	0,00
Valor Outros (+):	
Valor Total (=):	4.976,40

COMPRADOR	GERENTE	DIRETOR	
Emerson Sabaini Setor Compras RE 6681	Aline M. da Silva Setor de Compras	Dr. Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo	
Data 27-03-2020	Data 27032020.	Data 27/3/2020	Data

RECEBEMOS DE HAOXI EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e N: 000.018.223 SÉRIE: 1

FUNDAÇÃO DO ABC - OSS HOSPITAL ESTADUAL MÁRIO COVAS 15157-20 Fls. 33

HAOXI Equipamentos Médicos Hospitalares Ltda.

HAOXI EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

R CLARENCE, 351, , VILA CRUZEIRO, SAO PAULO, SP - CEP: 04727-040 - Fone/fax: 1156420587

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 Entrada
1 Saída [1]
N: 000.018.223
SÉRIE: 1
Pagina 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 0405 6781 4600 0104 5500 1000 0182 2311 6517 3350

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 DENTRO DO ESTADO	135200269726978 - 03/04/2020 15:17:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
116613824117		05.678.146/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC - OSS	57.571.275/0006-07	03/04/2020 15:17:11

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321	PARAISO	09190-610	03/04/2020 15:19:00

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Santo André	5511282950068	SP	ISENTO	

FATURA

Forma de Pag.: BOLETO 28 DIAS ITAU, Num: 18223, V. Orig.: 4.976,40, V. Liq.: 4.976,40

DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
18223.a	01/05/2020	4.976,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.976,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.976,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HAOXI EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	0 - Emitente			SP	05.678.146/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	SAO PAULO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA (G) (M)			10,700	10,700

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
AM0239	MEMBRANA BICO PATO SILICONE P/AMBU JOGO 5 PC	90192010	0102	5102	PC	30	17,0000	522,00					
MV4110	MASCARA VENTURI ADULTO LT: 2610320 Qtd: 60	90192010	0102	5102	PC	60	22,4800	1.348,80					
MV4111	MASCARA VENTURI INFANTIL LT: 5806019 Qtd: 30	90192010	0102	5102	PC	30	25,3600	760,80					
CO1101	CONECTOR T ESPECIAL 22 EXT X 22 EXT X 22 EXT LT: 0105019 Qtd: 30	90192010	0102	5102	PC	30	26,1600	784,80					
UM5707	UMIDIFICADOR 250 ML C/1X1,1,2 M E MASCARA OX ADULTO LT: 0106019 Qtd: 60	90192010	0102	5102	CJ	60	26,0000	1.560,00					

12844
21626
21675
21697
21680

Processo nº. 000.0900.000021/2017
Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo
Fundação do ABC - O.S.S.
Hospital Estadual Mário Covas de Santo André

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
n/pedido: 5431 s/pedido: 131145 fatura 1: numero: 18223.a vencimento: 01/05/2020 valor: 4.976,40 PRODUTOS - NUMERO DE SERIE: AM0239 LT 340816 , PEDIDO APROVADO POR: EMERSON - SETOR DE COMPRAS END. ENTREGA: comercial - RUA DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321 (PARAISO) - Santo André / SP - CEP: 09190-610

RESERVADO AO FISCO

Boleto Bancário Anexado na Nota

131145

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NEWMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

NEWMED

RUA:SANTA CRUZ,, 2209 - CURSINO -
CEP:04121-002 - SAO PAULO - SP
TEL: (11)5060-3030

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000057257 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 0361 8176 6400 0132 5500 1000 0572 5710 4462 1238

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200256099524 30/03/2020 14:08:50

15157-20
Fls. 34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
112585783114		61.817.664/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC - ORGANIZACAO SOCIAL DE SAUDE -HOSPITAL MARI	57.571.275/0006-07	30/03/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV. DR. HENRIQUE CALDERAZZO,, 321	PARAISO	09190-615	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SANTO ANDRE	(28)2950-0012	SP		

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	057257	6.587,26	0,00	6.587,26

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/04/2020	6.587,26									

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
6.587,26	1.185,70	0,00	0,00	1.437,58	6.458,10
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	129,16	6.587,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BELCTRANS	0 - REMETENTE				22.022.915/0001-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FRANCISCO ALVES 74	SUZANO	SP	672291043110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX			9,000	8,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
21MDV6 33549	MASCARA FACIAL DESCARTAVEL C/ COXIM INFLAVEL VERDE ADULTO EX GRD TAM 6	90192010	100	5102	UN	60,0000	53,8175	0,00	3.229,05	3.293,63	592,85	64,58	18,00	2,00
Trib aprox R$ 331,30 Federal R$ 387,49 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A098E Lotes: 1191118024(60,00)														
21MDV5 33548	MASCARA FACIAL DESCARTAVEL C/ COXIM INFLAVEL VERDE ADULTO GRD TAM 5	90192010	100	5102	UN	60,0000	53,8175	0,00	3.229,05	3.293,63	592,85	64,58	18,00	2,00
Trib aprox R$ 331,30 Federal R$ 387,49 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A098E otes: 1190626008(60,00)														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$ 662,60 Federal R$ 774,98 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A098E
Ord. Compra: 131144 Ped.: 107667 Cond.: 028-28 DDD Vend.: TLV P1 - EDUARD
O

RESERVADO AO FISCO

D31144

VIV2000i - Sistema Financeiro - Contas a Pagar e a Receber - [Lançamentos: Lançamentos Resumidos - ###0123456789012345678901234567 89###]

ntrole Financeiro Controle Bancário Consulta Protocolo Solicitações Exportação Exercício Tabelas Relatórios Configuração Ajuda

Contas a Pagar

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mário Covas
Proc. 15.157/20
Fls. 36

Código	100950
Processo	169 — 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER
Empresa	1 — FUNDACAO DO ABC - OSS
Tipo Conta	Materiais
Tipo Documento	1 — NOTA FISCAL
Dt Emissão	03/04/2020
Dt Lançamento	06/04/2020
Tipo Vencimento	A Vista / Prazo
Moeda	R$
Fornecedor	5980 — HAOXI EQIPTOS MEDICOS HOSPITA
Serviço	
Nr Documento	16223
Série	1
Vl Convertido em Bruto	4.976,40
Vl Convertido em Desc	
Vl Convertido em Acres	
Vl Convertido em Liquido	4.976,40
Bruto	4.976,40
Desconto	
Vl Desconto	
Acréscimo	
Acréscimo	
Vl Base IRRF	
Vl Base INSS	
Vl Liquido	4.976,40
Portador	
Conta Contábil	5000 — FORNECEDORES HEMCSA
Histórico Padrão	
Autorizado	☑
Contabilizado	☐
Lote de Pagamento	☐
Dta 1ª Parc	01/05/2020
Descrição do Compromisso	HAOXI EQIPTOS MEDICOS HOSPITALAR LTDA
Observações	6 - 28 DIAS
Regra do Rateio	

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencto.	Dt Prevista	Tipo Quitação	Vl Duplicata	Vl a Pagar
01	01/05/2020	01/05/2020	Quitado	4.976,40	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C.Corrente	Banco	Cheque/ Borderô	Acréscimo	Desconto	Vl Pago	Baixada	Estorno
05/20	04/05/20	Debito C/C	PGTO HAOXI EQIPTC	968-5	BANCO DO BR				4.976,40	☑	☐
										☐	☐
										☐	☐
									4.976,40		

gistro: 1/1 <OSC> <DBG>

MV2000i - Sistema Financeiro - Contas a Pagar e a Receber - [Lançamentos: Lançamentos Resumidos - ###0123456789012345678901234567 89###]

Controle Financeiro Controle Bancário Consulta Protocolo Solicitações Exportação Exercício Tabelas Relatórios Configuração Ajuda

Contas a Pagar

Código: 400276
Processo: 169 — 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER
Empresa: 1 — FUNDACAO DO ABC - OSS
Tipo Conta: Materiais
Tipo Documento: 1 — NOTA FISCAL
Dt Emissão: 30/03/2020
Dt Lançamento: 31/03/2020
Tipo Vencimento: A Vista / Prazo
Moeda: R$
Fornecedor: 2085 — NEWMED PRODS PARA SAUDE
Serviço:
Nr Documento: 57257
Série: 1
Vl Convertido em
Bruto: 6.587,26
Desc:
Acres:
Liquido: 6.587,26
Vl Bruto: 6.587,26
Desconto:
Vl Desconto:
Acréscimo:
Vl Acréscimo:
Vl Base IRRF:
Vl Base INSS:
Vl Liquido: 6.587,26
Portador:
Conta Contábil: 5000 — FORNECEDORES HEMCSA
Histórico Padrão:
☑ Autorizado
☐ Contabilizado
☐ Lote de Pagamento
Data 1ª Parc: 27/04/2020
Descrição do Compromisso: NEWMED PRODS PARA SAUDE NF 57257 ENT
Observações: 8 - 28 DIAS
Regra do Rateio:

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mário Covas
Proc. nº AS.157/20
Fls. 37

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencto.	Dt Prevista	Tipo Quitação	Vl Duplicata	Vl a Pagar
01	27/04/2020	27/04/2020	Quitado	6.587,26	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C.Corrente	Banco	Cheque/ Borderô	Acréscimo	Desconto	Vl Pago	Baixada	Estorno
27/04/20	27/04/20	Débito C/C	PGTO NEWMED PRO	868-5	BANCO DO BRA				6.587,26	☑	☐
										☐	☐
										☐	☐
									6.587,26		

Regis: <OSC> <DBG>

HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mário Covas
151.5 7/20
Fls. 38

Santo André, 27 de maio de 2020.

Processo: 15.157/20

Assunto: Aquisição de Material Inaloterápico – Solicitação MV 25808.

Tendo em vista informação da Central de Recebimento deste Hospital, providenciamos cópia dos comprovantes de pagamentos das notas fiscais constantes neste processo.

A Diretoria Financeira, com proposta de encaminhamento a Superintendência para arquivamento.

Atenciosamente,

Renata Checchia Jorge
Coordenadora Econômico-Financeira

De acordo.
Encaminhe-se conforme proposto.

Cristiane Moura Gascón
Diretora Econômico-Financeira

Hospital Estadual Mário Covas
Proc. nº 15157/20
Fls. 40

HAOXI
Equipamentos médicos hospitalares ltda.

São Paulo, 16 de março de 2020.

A
FUNDACAO DO ABC - OSS
CNPJ: 57.571.275/0006-07
A/c: Sr. Emerson Aparecido Sabaini (Compras)
Tel: 11 2829-5012
E-mail: emerson.sabaini@hospitalmariocovas.org.br

ORÇ: 20.2020

Conforme vossa solicitação, segue abaixo proposta comercial para venda do seguinte material:

Item	Qtd.	Descritivo	Unidade	Total
01	30	MEMBRANA BICO PATO SILICONE P/AMBU JOGO 5 PC	R$ 87,00	R$ 522,00
02	60	MASCARA VENTURI ADULTO	R$ 22,48	R$ 1.348,80
03	30	MASCARA VENTURI INFANTIL	R$ 25,36	R$ 760,80
04	30	CONECTOR T ESPECIAL 22 EXT X 27 EXT X 22 EXT	R$ 26,16	R$ 784,80
05	60	UMIDIFICADOR 250 ML C/EXT.1,2 M E MASCARA OX ADULTO	R$ 26,00	R$ 1.560,00
			Total	R$ 4.976,40

CONDIÇÕES GERAIS
Validade da Proposta: 10 dias
Forma de pagamento: 21 dias
Faturamento mínimo: R$ 500,00
Impostos: Inclusos
Prazo de entrega: Até 10 dias úteis
Frete: CIF – POR NOSSA CONTA
Garantia: Equipamentos: 01 anos/Acessórios: 03 meses (contra defeitos de fabricação)

Sem mais colocamo-nos a sua inteira disposição. Desde já agradecemos.

Atenciosamente

Fabiana Arraes
Depto. Comercial