

Memo: 03.037.20 – E.C

Data: 25 de Março de 2020.

De: Eng.º Marcos Lucio Oliveira Silva - Engenharia Clínica

Para: Eng.º 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 Covid 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.

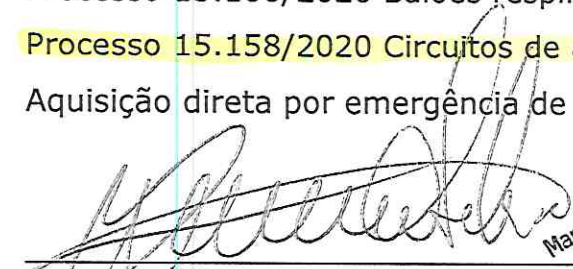
Processo 15.161/2020 Bolsa Pressurizadora

Processo 15157/2020 Materiais inaloterápicos diversos

Processo 15.160/2020 Balões respiratórios

Processo 15.158/2020 Circuitos de anestesia adulto e infantil

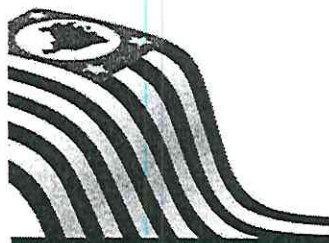
Aquisição direta por emergência de extensor de PNI adulto (não temos)

  
Eng.º Marcos Lucio Oliveira Silva  
Coordenador de Engenharia Clínica

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

  
ENG.º MATEUS VALÉRIO DA SILVA  
GERENTE DE ENGENHARIA  
RE 6622

  
Dr. Antônio De Giovanni Neto  
Diretor Administrativo



Solicitação: 25817  
 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:

Seq	Produto	Dados da Solicitação			Dados da última compra						
		Fabricante	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	22890 CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO PARA APAR DE ANEST FABIUS GS			UNIDADE	30,00	0,00	0,00	30,00	13/03/2019	250,0000	AXMED
2	22891 CIRCUITO DE ANESTESIA INFANTIL PARA APAR DE ANEST FABIUS GS			UNIDADE	10,00	0,00	0,00	10,00	06/06/2016	275,0000	DOMAX COMERC
					Valor Total			Emissor			
					10.250,00						
					Somatório(Vl. Ult. Real * Qtd Solicitada)						

Data: 05 de Março de 2020

Observação: O consumo é baseado no último mês consolidado

HOS: NOVAS  
 CC: 15 15 8 - 20  
 OF

PROL. 15 1 5 8 - 2 0  
08



**HAOXI**  
HAOXI EQUIPAMENTOS MÉDICOS  
HOSPITALARES LTDA  
R CLARENCE 351  
04727-040VILA CRUZEIRO - SAO  
PAULO / SP  
CNPJ:05.678.146/0001-04 Insc.  
Estadual:116613824117  
Telefone(s): 11 5642-0587

**ORÇAMENTO**  
**Nro.: 4759/2**  
Data de Abertura: 13/03/2020  
08:00  
Data de Conclusão: 13/03/2020  
08:01

**Cliente**

**Código:** 11769  
**Razão Social:** FUNDACAO DO ABC - OSS  
**CNPJ:** 57.571.275/0006-07  
**Inscrição Estadual:** ISENT0  
**Endereço:** comercial - RUA DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321 (PARAISO) - Santo André / SP  
- CEP: 09190-610  
**Telefone:** comercial - (55)(11) 2829-5068  
comercial - (55)(11) 2829-5020  
comercial - (55)(11) 2829-5089  
**mail:** eclinica@hospitalmariocovas.org.br  
larruda@hospitalmariocovas.org.br  
marcia.reis@hospitalmariocovas.org.br

**Pedido**

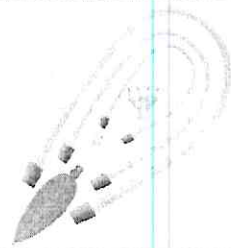
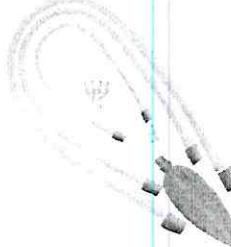
**Preço:** HOSPITAL  
**Usuário:** fabiana  
**Usuário Abertura:** fabiana  
**Vendedor:** fabiana  
**Pedido Vinculado:**  
**Contato:**  
**Observação:** VALIDADE DA PROPOSTA:  
10 DIAS PRAZO DE ENTREGA: EM ATÉ 10  
DIAS APÓS CONFIRMAÇÃO DO PEDIDO.  
PRAZO DE PAGAMENTO : 21 DIAS (SOB  
CONSULTA) FATURAMENTO MINIMO: R\$  
500,00 FRETE: CIF (POR NOSSA CONTA)  
vendas3@haoxi.com.br (11) 5642.058  
**Observação da Nota:**

**Entrega**

**Endereço Entrega:** comercial - RUA DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321 (PARAISO) - Santo  
André / SP - CEP: 09190-610-veja o mapa  
**Retira:** não  
**Frete por conta:** emitente

**Expedição**

**Quantidade:**  
**Espécie:**  
**Peso Bruto:** 0,000  
**Peso Líquido:** 0,000

Item	Imagem	Código	Produto	Observação	UM	Qtde	Valor	Total	Valor IPI
1		CV1507	CIRCUITO RESPIRATORIO/ ANESTESIA ESPECIAL COMP. ADULTO SIMPLES		CJ	30	295,0000	8.850,00	0,00
2		CV1536	CIRCUITO RESPIRATORIO ESPECIAL INFANTIL/NEONATAL COMP. SIMPLES		CJ	10	305,0000	3.050,00	0,00

**TOTAL PRODUTOS** 11.900,00  
**TOTAL:** 11.900,00

**Observações**

**Vendedor(a)**.....: fabiana  
**Faturamento**.....: BOLETO 21 BRADESCO  
**Condição de Pagamento**.....: **Total:** 0,00  
**Parcelas**.....:

**Iterações** +

Confirmação

Srs. Clientes, caso queiram confirmar como pedido este orçamento, favor carimbar a autorização abaixo, retornando o mesmo por e-mail.

Santo André, 26 de março de 2020.

Memo. G.F.: 200/20

De: Gerência Econômico-Financeira

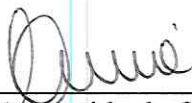
Para: Diretoria Econômico-Financeira

**Assunto: Processo 15.158-20 - Aquisição de Material Inalotérico MV 25817**

Informamos orçamento efetivo, para um mês, no valor total de R\$ 11.900,00 – 7032 – Acessórios de Gasotopia (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

Ord. Compra: 131139  
 Solicitação: 25817  
 Nº. Processo:

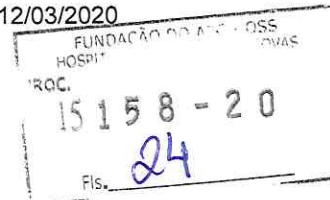
Solic: CENTRAL GASOTERAPIA EQUIP  
 Cota: -  
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:27/03/2020

Dt Limite:12/03/2020

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

Compl.:



Telefone Comercial : 5642-0587 5642-0347

Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC - OSS Nº 321  
 Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO CNPJ: 57.571.275/0006-07  
 Cidade: SANTO ANDRE Insc. Est.: ISENTA  
 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: 5 Desc. Condição de Pgto.: 21 DIAS  
 Período p/ Entrega: 27/03/2020 à 27/03/2020 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
22890 CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO PARA APAR DE ANEST FABIUS GS				UNIDADE	30,0000	295,0000	0,0000		0,0000	8.850,00
22891 CIRCUITO DE ANESTESIA INFANTIL PARA APAR DE ANEST FABIUS GS				UNIDADE	10,0000	305,0000	0,0000		0,0000	3.050,00

Total dos Produtos (+): 11.900,00  
 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 (=): 11.900,00

Emerson Sabaini Comprador RE 6681	Gerente M. da Silva Setor de Compras	Diretor Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo	Dr. Desiré Carlos Callegari SUPERINTENDENTE - HEMIC CRM 31.001
Data 27.03.2020	Data 27/03/2020	Data 27/03/2020	Data 27/03/2020

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

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N: 000.018.540 SÉRIE: 1

15158-20  
25

**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

N: 000.018.540 SÉRIE: 1

Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**

CHAVE DE ACESSO: 3520 0405 6781 4600 0104 5500 1000 0185 4018 0246 1677

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 DO ESTADO

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200330437869 - 27/04/2020 13:54:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 11661324117 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: CNPJ: 05.678.146/0001-04

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

RUA DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321 - BARRIO-DE-PRATO PARAISO - CEP: 09190-610 - MUNICÍPIO: Santo André - UF: SP - INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

CNPJ/CPF: 57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSÃO: 27/04/2020 13:54:41

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 27/04/2020 13:59:00

HORA DE ENTRADA/SAÍDA:

**FATURA**

Forma de Pag.: BOLETO 21 BRADESCO, Num: 18540, V. Orig.: 7.180,00, V. Liq.: 7.180,00

**DUPLICATAS**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
18540.a	18/05/2020	7.180,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICP: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICP ST: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 7.180,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 7.180,00	

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: HAOXI EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

FRFTE POR CONTA: 0 - Emissor

CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: SP - CNPJ/CPF: 05.678.146/0001-04

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: SAO PAULO - UF: SP - INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA (C) (M)			17,100	17,100

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM ST	CST	LIQOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CV1507	CIRCUITO RESPIRATORIO/ ANESTESIA ESPECIAL COMP. ADULTO SIMPLES LT: 630120 Qtd: 14	90192010	0102	5102	CJ	14	295,0000	4.130,00					
CV1536	CIRCUITO RESPIRATORIO ESPECIAL INFANTIL/NEONATAL COMP. SIMPLES LT: 1130220 Qtd: 10	90192010	0102	5102	CJ	10	305,0000	3.050,00					

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: n/pedido: 4759 s/pedido: 131139 fatura 1: numero: 18540.a vencimento: 18/05/2020 valor: 7.180,00 PRODUTOS - NUMERO DE SERIE: , PEDIDO APROVADO POR EMERSON SABAINI - SETOR DE COMPRAS.\*\* PEDIDO DESMEMBRADO \*\* END. ENTREGA: comercial - RUA DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321 (PARAISO) - Santo André / SP - CEP: 09190-610

RESERVADO AO FISCO

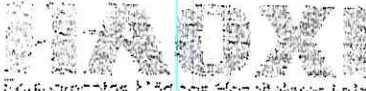
131139

- OSS  
COVAS

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

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 000.018.547 58 - 20  
SÉRIE: 1  
Eic: 26




**HAOXI EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA**  
R CLARENCE, 353, VIL.A CRUZEIRO, SAO PAULO, SP - CEP: 04727-040 - Fone/fax: 1156420587

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 Entrada   
1 Saída

N: 000.018.547  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
3520 0405 6781 4600 0104 5500 1000 0185 4718 2437 6371

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

VALORIZAÇÃO DA OPERAÇÃO: VENDA DENTRO DO ESTADO

PROF.º DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200331260457 - 27/04/2020 16:42:53

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

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC - OSS | CNPJ: 57.571.275/0006-07 | DATA DE EMISSÃO: 27/04/2020 16:42:51

ENDEREÇO: RUA DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321 | BAIRRO-DISTRITO: PARAISO | CEP: 09190-610 | DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 27/04/2020 16:47:00

MUNICÍPIO: Santo André | FONE/FAX: 551128295068 | UF: SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO | HORA DE ENTRADA/SAÍDA:

**FATURA**

Forma de Pag.: BOLETO 21 BRADESCO, Num: 18547, V. Orig.: 4.720,00, V. Liq.: 4.720,00

**DUPLICATAS**

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
18547.a	18/05/2020	4.720,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.720,00
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	4.720,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.720,00	

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: SAO PAULO | UF: SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: | ESPÉCIE: CAIXA (C) | MARCA: | NUMERAÇÃO: | PESO BRUTO: 17,300 | PESO LÍQUIDO: 17,300

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSF	CI/OP	UNID.	QTD.	VLR. UNID.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
CV1507	CIRCUITO RESPIRATORIO/ ANESTESIA ESPECIAL COMP. ADULTO SIMPLIS I.T.: 839420 Qtd: 16	90192010	0102	5102	CJ	16	295,0000	4.720,00					

22890

OK

131139

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: n/pedido: 6289 s/pedido: 131139 fatura 1: numero: 18547.a vencimento: 18/05/2020 valor: 4.720,00 PRODUTOS - NUMERO DE SERIE: , PEDIDO APROVADO POR EMERSON SABAINI - SETOR DE COMPRAS. \*\* PEDIDO DESMEMBRADO \*\* END. ENTREGA: comercial - RUA DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321 (PARAISO) - Santo André / SP - CEP: 09190-610

RESERVADO AO FISCO

**Boleto Bancário Anexado na Nota**

Fundação do ABC - OSS  
 Hospital Estadual Manoel Covas  
 Prog. 15158120  
 Fis. 28

**Contas a Pagar**

Código: 471100 Processo: 169 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER Empresa: 1 FUNDAÇÃO DO ABC - OSS Tipo Conta: Material

Di Emissão: 27/04/2020 Di Lançamento: 28/04/2020 Tipo Vencimento: A Vista Preço: R\$

Nota Documento: 1 NOTA FISCAL

Fornecedor: 5900 HAOXI EQUIPOS MEDICOS HOSPITA Serviço: N° Documento: 16540 Série: 1

Vi Bruto: 7.180,00 Desconto: Vi Desconto: Acréscimo: Vi Convertido em: Bruto: 7.180,00 Desc: Líquido: 7.180,00

Vi Acréscimo: Vi Base IRRF: Vi Base INSS: Vi Líquido: Portador: 7.180,00

Conta Contábil: 5000 FORNECEDORES HEMCSA Histórico Padrão: Autorizado: Contabilizado: Lote de Pagamento

Data: 18/05/2020 Descricao do Compromisso: HAOXI EQUIPOS MEDICOS HOSPITALAR LTDA Observações: 5 - 21 DIAS Regra do Rateio:

**Detalhamento de Parcelas**

Parc	Di Vencido	Di Prevista	Vi Duplicata	Vi a Pagar
01	18/05/2020	18/05/2020	7.180,00	0,00

2 - Parcelamento

**Pagamentos**

Di Pagto	Di Baixa	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Boleto	Acréscimo	Desconto	Vi Pago	Boleto Estorno
18/05/20	18/05/20	Débito C/C	POSTO HAOXI EQUIPOS	BANCO DO BR				7.180,00	
								7.180,00	





**Contas a Pagar**

Código: 471159 | Processo: 189 | 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER | Empresa: 1 | FUNDAÇÃO DO ABC - OSS | Tipo Conta: Materiais

Tipo Documento: 1 | NOTA FISCAL | Dt Emissão: 27/04/2020 | Dt Lançamento: 28/04/2020 | Tipo Vencimento: A Vista | Prazo

Fornecedor: 5980 | HAQXI EQUIPTOS MEDICOS HCSPITA | Serviço: | Nr Documento: 18547 | Série: 1

VI Bruto: 4.720,00 | Desconto: | VI Desconto: | Acréscimo: | VI Líquido: 4.720,00 | Portador: | Vi Convertido em: | Bruto: 4.720,00 | Desc: | Acres: | Líquido: 4.720,00

Conta Contábil: 5000 | FORNECEDORES HEMCSA | Histórico Padrão | Autorizado:  | Contabilizado:  | Lote de Pagamento:

Data 1ª Parc: 18/05/2020 | Descrição do Compromisso: HAQXI EQUIPTOS MEDICOS HOSPITALAR LTDA | Observações: 5 - 21 DIAS | Regra do Rateio: |

Fundação do ABC - OSS  
Hospital Estadual Mano Covas  
Proc. 15.158/20  
Fls. 29

**Detalhamento de Parcelas**

Parc.	Dt Venc.	Dt Prevista	Tipo Quitação	Vi Duplicata	Vi a Pagar
01	18/05/2020	18/05/2020	Quitado	4.720,00	0,00

2 - Parcelamento

**Pagamentos**

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Ocas. Pagto	C. Corrente Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	Vi Pago	Baixa Estorno
18/05/20	18/05/20	Débito C/C	POTO HAQXI EQUIPTO	888-5	BANCO DO BR			4.720,00	<input checked="" type="checkbox"/>
								4.720,00	

Santo André, 27 de maio de 2020.

**Processo:** 15.158/20

**Assunto:** Aquisição de Material Inalotérico – Solicitação MV 25817.

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