

Santo André, 04 de Maio de 2020.

PARA: ASSESSORIA JURÍDICA

DE: COORDENAÇÃO SERVIÇOS DE FARMÁCIA / CENTRAL DE ABASTECIMENTO

ASSUNTO: JUSTIFICATIVA DE AQUISIÇÃO DIRETA POR EMERGÊNCIA

Prezados Senhores,

Em atenção a justificativa técnica a apresentada para a aquisição do produto/itens da solicitação do MV 26120 em caráter emergencial, referente a reposição do mesmo dentro do seu consumo normal (Trimestral), porém, em função de:

- *Dificuldades de importações de matérias-primas para produção de insumo;*
- *Explosão no mercado interno de preços de insumo essenciais (máscaras, aventais, álcool gel, luvas de látex/nitrílicas e alguns medicamentos);*
- *O mercado internacional desses itens foram desestruturando em decorrência da demanda de países como China e Estados Unidos, tornando ainda mais escassas as matérias primas e insumos, chegando a provocar aumento da moeda padrão internacional (U\$ dólar americano) que passou de R\$ 4,00 sua cotação no final de 2019, para os atuais R\$ 5,26, fato esse que contribuiu para despencar os preços das ações nas bolsas de valores, descapitalizando as principais empresas nacionais participantes, fato esse que contribuiu para altas interna dos preços, pois as empresas tiveram a oportunidade para exportarem seus produtos, esvaziando assim o mercado interno e conseqüentemente aumentar os preços internos equiparando-se aos preços de exportação;*
- *Estreitamento da oferta dos estoques internos dos fabricantes nacionais que passaram a ser insuficientes em decorrência das exigências para atender os protocolos estabelecidos pelo Ministério da Saúde e Organização Mundial da Saúde para atendimento dos itens necessários para procedimentos assistenciais diretos aos pacientes das unidades Covid-19, bem como estendido aos colaboradores do "front";*
- *Comportamento antiético de alguns fornecedores no mercado interno no sentido de tirarem vantagem dessa situação, tentando transferir preços "absurdos" dos itens mais críticos, impelindo na busca incessante e árdua de encontrar preços inferiores;*
- *Inúmeras substituições internas de uso de itens de custo inferior por superior, devido maior rigor nas exigências técnicas de nossos usuários com respaldo do SCIH (Serviço de Controle de Infecção Hospitalar), Médicos e Enfermeiros para possibilitarem e garantirem a proteção profissional;*
- *Número crescente de fornecedores que estão descumprindo a programação de entrega trimestral, alegando não estarem recebendo de seus representantes os itens solicitados, necessitando a busca continua por outros fornecedores, aplicando o plano de contingência que inicia com empréstimos e em seguida busca por preços secundários inferiores, mas, infelizmente superior aos ofertados pelos fornecedores originais;*

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mário Covas

Proc.
nº 5.309/20

Fis. 05

E considerando:

- A sustentação da disponibilidade dos produtos/medicamentos/equipamentos de proteção individual conforme sinalização das Diretorias: Enfermagem & Técnica (Dir-Tec/Dir-Enf 010/2020 de 01.03.2020) sobre Pandemia Coronavírus-Covid19 – Consumo de Itens de Estoque;
- PI-30 – Uso de Equipamentos de Proteção Individual pelos Profissionais Coronavírus19;
- E adoção de medidas de enfrentamento para combate a escassez e um possível desabastecimento de produtos que possam trazer prejuízo à assistência ao paciente e também à segurança do colaborador e tendo a vista a máxima premissa de proteção à vida, **faz-se necessário a urgência do pronto atendimento da aquisição.**

Estamos à disposição para eventuais dúvidas e/ou esclarecimentos necessários.

Atenciosamente,

Daniela Archanjo
Coord. Farmácia
CRF 23.373

DANIELA ARCHANJO DE SOUZA
COORDENADORA SERVIÇOS DE FARMÁCIA

Ciente e Dê Acordo.

DR. ANTÔNIO DE GIOVANNI NETO
DIRETOR ADMINISTRATIVO

Solicitação: 26120
Solicitante: MILLENE
Setor: 52 ALMOXARIFADO
Motivo: 21 REPOSICAO DE ESTOQUE

Data Solic.: 04/05/2020
Data da Impressão: 05/05/2020

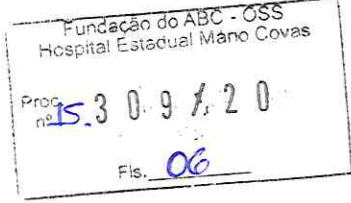
Data Máxima: 05/05/2020
Situação: FECHADA

Obs: REPOSIÇÃO DE ESTOQUE - COVID

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	47089 AVENTAL IMPER MANGA LONGA 30G DESC NAO ESTERIL - UND			UNIDADE	7.500,00	12.750,00	0,00	5.000,00	23/04/2020	11,0000	SJD MAIS DSTRIB
2	32360 LUVA PROC.MAPA NITRIL-PRO 899 S/TALCO CA 20331- M-ALTO RISCO			CAIXA	60,00	370,00	0,00	20,00	28/04/2020	35,5000	SUPERMED
3	32359 LUVA PROC.MAPA NITRIL-PRO 899 S/TALCO CA 20331- P-ALTO RISCO			CAIXA	30,00	182,00	0,00	40,00	28/04/2020	35,5000	SUPERMED
4	19157 MASCARA CIRURGICA DESC C/PRESILHA E TIRAS AMARRAR C/50			CAIXA	230,00	1.220,00	0,00	810,00	28/04/2020	170,0000	SUPERMED
					Valor Total						Emissor
					124.795,00						
					Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)						

05 de Maio de 2020

Observação: O consumo é baseado no último mês consolidado



bionexo

Fundação do ABC - OSS Hospital Estadual Mano Covas	
Proc. nº	15.309/20
Fls.	28

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 05/05/2020 10:06

Comprador

Fundação do ABC - Organizacao Social de Saude - Hospital Mario Covas de Santo Andre (57.571.275/0006-07)
Rua Dr. Henrique Calderazzo 321 - Bairro Paraíso - SANTO ANDRÉ, SP CEP: 09190-610

Relação de Itens (Confirmação)

Pedido de Cotação : 103029109
COTAÇÃO MATERIAL MEDICO HOSPITALAR
Frete Próprio

Observações: ---

Tipo de Cotação: Cotação Normal

Fornecedor : Todos os Fornecedores

Data de Confirmação : Todas

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	JANAILDE EUFRASIO ANDRADE 26925978855 SANTO ANDRÉ - SP bruna Martins - (11) 2266-4515 contato@solimp.com.br <u>Mais informações</u>	R\$ 0,0000	10 dias após confirmação	07/05/2020	21 ddl	CIF	null
2	Politex Indústria E Comércio Ltda SÃO PAULO - SP Matheus Buzon - (11) 2268-3265 vendas3@grupopolitex.com.br <u>Mais informações</u>	R\$ 1.500,0000	3 dias após confirmação	07/05/2020	45 ddl	CIF	null

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Justificativa	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
LUVA PROCEDIMENTO MAPA NITRIL-PRO 899 S/TALCO CA 20331- M-ALTO RISCO	32360	-	LUVA PROCEDIMENTO PRO899 - MAO - MAPA	CAIXA	JANAILDE EUFRASIO ANDRADE 26925978855	MARCA MEDIX	-	R\$ 41,0000	60 Caixa	R\$ 2.460,0000	Aline Martins 05/05/2020 10:00	
LUVA PROCEDIMENTO MAPA NITRIL-PRO 899 S/TALCO CA 20331- P-ALTO RISCO	32359	-	LUVA PROCEDIMENTO PRO899 - MAO - MAPA	CAIXA	JANAILDE EUFRASIO ANDRADE 26925978855	MEDIX	Marca não homologada (Padronizada);	R\$ 41,0000	30 Caixa	R\$ 1.230,0000	Aline Martins 05/05/2020 10:00	
									Total Parcial:	90.0	R\$ 3.690,0000	
Total de Itens da Cotação: 4 Total de Itens Impressos: 2												

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Justificativa	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
MASCARA CIRURGICA DESC C/PRESILHA E TIRAS AMARRAR C/50	19157	-	MASCARA TRIPLA C/ FILTRO E ELASTICO, ASTRO	1	Politex Indústria E Comércio Ltda	null	Respondeu incorretamente o item cotado;item respondido em valor por unidade que convertido por valor da caixa ultrapassa 121,50	R\$ 121,5000	230 Caixa	R\$ 27.945,0000	Aline Martins 05/05/2020 10:06	
									Total Parcial:	230.0	R\$ 27.945,0000	
Total de Itens da Cotação: 4 Total de Itens Impressos: 1												
									Total Geral:	320.0	R\$ 31.635,0000	

Imprimir Voltar

Clique [aqui](#) para geração de relatório completo com quebra de página



SJD Mais Distribuidora de Produtos e Serviços para Saúde Eireli
Rua Capeberibe, 600 - Barcelona - São Caetano do Sul - SP - CEP: 09551-030
CNPJ: 33.300.177/0001-62 - I.E.: 636.384.514.116
Contato: (11) 4318-8212 - www.sjdmais.com.br - E-mail: sjdmais@sjdmais.com.br

05/05/2020

Ao
HOSPITAL ESTADUAL MARIO COVAS
DEPTO DE COMPRAS
ATT. ALINE MARTINS
amartins@hospitalmariocovas.org.br

Atendendo à sua solicitação, apresentamos abaixo nossa proposta de fornecimento, prazos de entrega e condições para faturamento. Qualquer dúvida ou esclarecimento favor entrar em contato. Obrigado.

PROPOSTA COMERCIAL

Item	Descrição do Produto	Marca	Unidade	Qtde	Vlr Unit.	Vlr Total	Observações
1	AVENTAL DESC. MANGA LONGA TNT GRAM. 35G	LEEDSAY	PEÇA	5700	11,0000	62.700,0000	
VALOR TOTAL							R\$ 62.700,00
SESENTA E DOIS MIL E SETECENTOS REAIS							
VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS							
FATURAMENTO MÍNIMO: IMEDIATO							
PRAZO DE ENTREGA CONTRA ENTREGA							
PRAZO DE PAGAMENTO: OBSERVAÇÕES							

Declaramos que nos preços propostos estão incluídos, além do lucro, todas as despesas e custos, como por exemplo: tributos de qualquer natureza e todas as despesas, diretas ou indiretas, relacionadas com o fornecimento do objeto da presente licitação.

São Caetano do Sul, 05 de Maio de 2020.

SJD MAIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E SERVIÇOS PARA A SAÚDE EIRELI

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mario Covas
Proc. nº 35.309/20
Fls. 30

Ord. Compra: 132011
 Solicitação: 26120
 Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:05/05/2020
 Dt Limite:05/05/2020

Fornecedor: 59312 SJD MAIS DSTRIBUIDOR - SJD MAIS DSTRIBUIDORA DE PRODUTOS E SERV

CNPJ/CPF: 33.300.177/0001-62

Insc Est.:

Fundação do ABC - OSS
 Hospital Estadual Mario Covas

Endereço: CAPEBERIBE

Nr.: 600

Compl.:

Bairro: BARCELONA

Cep: 09551210

Proc. nº 35.309/20

Cidade: SAO CAETANO DO SUL

UF: SP Conta : - Agência : - Banco :

Fls. 49

Contato(s):

Celular : (11) 9574-0236

Comprador: FUNDAÇÃO 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: ALINE MARTINS DA SILVA

CEP: 09190610

UF: SP

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

Obs:

Cód. Condição de Pgto: 44

Desc. Condição de Pgto.: CONTRA APRESENTAÇÃO

Período p/ Entrega: 05/05/2020

à 06/05/2020

% 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
47089 AVENTAL IMPER MANGA LONGA 30G DESC NAO ESTERIL - UND Especificação: 45 GRAMAS	LEEDSAY			UNIDADE	6.050,0000	11,0000	0,0000		0,0000	66.550,00

Total dos Produtos (+): 66.550,00
 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 (=): 66.550,00

COMPRADOR Setor de Compras Aline M. da Silva	GERENTE Setor de Compras Aline M. da Silva	DIRETOR Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo
Data	Data	Data

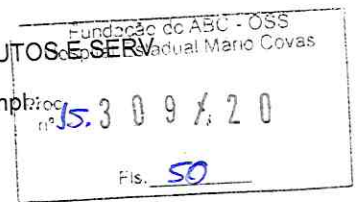
Ord. Compra: 132010
 Solicitação: 26120
 Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:05/05/2020

Dt Limite:05/05/2020

Fornecedor: 59312 SJD MAIS DSTRIBUIDOR - SJD MAIS DSTRIBUIDORA DE PRODUTOS E SERVIÇOS
 CNPJ/CPF: 33.300.177/0001-62 Insc Est.: Nr.: 600 Comp: 15.309720
 Endereço: CAPEBERIBE
 Bairro: BARCELONA Cep: 09551210 UF: SP Conta : - Agência : - Banco :
 Cidade: SAO CAETANO DO SUL
 Contato(s):
 Celular : (11) 9574-0236



Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC - OSS Nº 321 CNPJ: 57.571.275/0006-07
 Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO Insc. Est.: ISENT0
 Cidade: SANTO ANDRE Fone/Fax: -
 Bairro: PARAISO CEP: 09190610 UF: SP
 Responsável: ALINE MARTINS DA SILVA
 Sr. Fornecedor: Autorizo o faturamento e envio dos produtos abaixo relacionados.

Obs:
 Cond. Condição de Pgto: 44 Desc. Condição de Pgto.: CONTRA APRESENTAÇÃO VI ICMS: 0,00
 Período p/ Entrega: 08/05/2020 à 11/05/2020 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
47089 AVENTAL IMPER MANGA LONGA 30G DESC NAO ESTERIL - UND	LEEDSAY			UNIDADE	1.450,0000	11,0000	0,0000		0,0000	15.950,00
Especificação: 45 GRAMAS										

Total dos Produtos (+): 15.950,00
 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 (=): 15.950,00

COMPRADOR Aline M. da Silva Setor de Compras	GERENTE Aline M. da Silva	DIRETOR Antonio De Giovanni Neto	
Data	Data	Data	Data

Ord. Compra: 132014
 Solicitação: 26120
 Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:05/05/2020
 Dt Limite:05/05/2020

Fornecedor: 58863 JANAILDE EUFRASIO AN - JANAILDE EUFRASIO ANDRADE
 CNPJ/CPF: 15.870.726/0001-52 Insc Est.: 121153303111
 Endereço: MISSIONARIOS Nr.: 776 Compl.:
 Bairro: JARDIM SANTO ANDRE Cep: 09132580
 Cidade: SANTO ANDRE UF: SP Conta : - Agência : - Banco :
 Contato(s):
 Telefone Comercial : (11) 22664515 E-Mail : COMERCIAL@SOLIMP.COM.BR

Fundação do ABC - OSS
 Hospital Estadual Mario Covas
 Proc. nº 5309720
 Fis. 51

Comprador: FUNDACAO DO ABC - OSS Nº 321
 Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO CNPJ: 57.571.275/0006-07
 Cidade: SANTO ANDRE Insc. Est.: ISENT0
 Bairro: PARAISO Fone/Fax: -
 Responsável: ALINE MARTINS DA SILVA 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: 05/05/2020 à 08/05/2020 % 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
32360 LUVA PROC.MAPA NITRIL-PRO 899 S/TALCO CA 20331- M-ALTO RISCO	MEDIX			CAIXA	60.0000	41,0000	0,0000		0,0000	2.460,00
32359 LUVA PROC.MAPA NITRIL-PRO 899 S/TALCO CA 20331- P-ALTO RISCO	MEDIX			CAIXA	30.0000	41,0000	0,0000		0,0000	1.230,00
Total dos Produtos (+):										3.690,00
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 (=):										3.690,00

COMPRADOR Aline M. da Silva Setor de Compras	GERENTE Aline M. da Silva Setor de Compras	DIRETOR Dr. Antonio Da Oliveira Neto Diretor Administrativo
Data	Data 05/05/2020	Data

Ord. Compra: 132015
 Solicitação: 26120
 N°. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:05/05/2020

Dt Limite: 05/05/2020

Fundação do ABC - OSS
 Hospital Estadual Mario Covas

Proc nº 15309720
 Fis. 52

Fornecedor: 58186 POLITEX INDUSTRIA E - POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
 CNPJ/CPF: 00.355.308/0001-50 Insc Est.: 114.195.885.110
 Endereço: VALENTIM MAGALHAES Nr.: 229
 Bairro: ALTO DA MOOCA Cep: 03184090
 Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta : - Agência : - Banco :
 Contato(s):
 Telefone Comercial : (11) 2268-3265 Celular : (11) 97244-6034 - EDILAINE

Comprador: FUNDACAO DO ABC - OSS
 Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO Nº 321
 Cidade: SANTO ANDRE CNPJ: 57.571.275/0006-07
 Bairro: PARAISO Insc. Est.: ISENT0
 Responsável: ALINE MARTINS DA SILVA Fone/Fax: -
 CEP: 09190610 UF: SP
 Sr. Fornecedor: Autorizo o faturamento e envio dos produtos abaixo relacionados.

Obs:

Cód. Condição de Pgto: 89 Desc. Condição de Pgto.: 15
 Período p/ Entrega: 05/05/2020 à 08/05/2020 % 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
19157 MASCARA CIRURGICA DESC C/PRESILHA E TIRAS AMARRAR C/50	ASTRO			CAIXA	230,0000	121,5000	0,0000		0,0000	27.945,00

Total dos Produtos (+): 27.945,00
 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 (=): 27.945,00

COMPRADOR <i>Aline M. da Silva</i> Setor de Compras Data -	GERENTE <i>Aline M. da Silva</i> Setor de Compras Data 05/05/2020	DIRETOR <i>Antonio De Giovanni Neto</i> Diretor Administrativo Data
---	--	--

Santo André, 14 de maio de 2020.

Memo. G.F.: 467/20

De: Gerência Econômico-Financeira

Para: Diretoria Econômico-Financeira

Assunto: Processo 15.309/20 Aquisição de Materiais Médicos Hospitalares (Avental, Luva e Máscara)

Informamos orçamento efetivo, para um mês, no valor total de R\$ 114.135,00 - 7033 – Material Médico Hospitalar (PCO 19), competência de Maio/2020.

Ficaremos a disposição para maiores esclarecimentos.

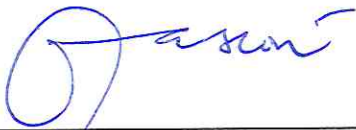
Atenciosamente,



Vania Aparecida de Oliveira
Gerente Econômico-Financeira

Ciente,

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



Cristiane Moura Gascón
Diretora Econômico-Financeira



JANAILDE EUFRASIO ANDRADE
 RUA DOS MISSIONARIOS, 776
 JARDIM SANTO ANDRE - 09132-580
 Santo Andre - SP
 01122664515

DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

1

66

SÉRIE: 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

Fis. 57

3520 0515 8707 2600 0152-5500 1000 0000 5617 4721 7150

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

TURMA DA OPERAÇÃO

anda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200364538731 08/05/2020 09:17:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

21153303111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

15.870.726/0001-52

ESTABELECIDOR / REMETENTE

IME / RAZÃO SOCIAL

JNDACAO OSS

CNPJ / CPF

57.571.275/0006-07

DATA EMISSÃO

08/05/2020

DIREÇÃO

UA DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321 - lado impar

BAIRRO / DISTRITO

Paraíso

CEP

09190-610

DATA ENTRADA / SAÍDA

08/05/2020

INÍCIO

anto Andre

PHONE / FAX

28295089

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

09:15:07

TITULO / DUPLICATA

DI

3/05/2020
 .690,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.690,00

FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.690,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

IME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

DIREÇÃO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LIQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/EN	CEEN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	DT	ICMS %	DT %	
0-P 55553	LUVA PROC NITRILLO BLACK PREMIUM QUALITY PEQUENO - UNIGLOVES	40151900	0102	5102	CX100	30	41,0000	1.230,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
0-M 87360	LUVA PROC NITRILLO BLACK PREMIUM QUALITY MEDIO - UNIGLOVES	40151900	0102	5102	CX100	60	41,0000	2.460,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

12957

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EDITO 103029109.1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPT.

RESERVADO AO FISCO

132014

RECEBEMOS DE SJD MAIS DISTR. DE PROD E SERV P/ SAUDE E OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 08/05/2020 - DEST. / REM.: FUND. ABC - HOSP. EST. MARIO COVAS SANTO ANDRE - O - VALOR TOTAL: R\$ 15.950,00-

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000000143
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
 SJD MAIS DISTR. DE PROD E SERV P/ SAUDE E
 RUA CAPABERIBE, 600 - BARCELONA - CEP:09551-210 -
 SAO CAETANO DO SUL - SP
 TEL: (11)4318-8212

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000000143 fl. 1 / 2
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3520 0533 3001 7700 0162 5500 1000 0001 4816 1943 6602 0

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora Fis. 58

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200366608172 08/05/2020 16:49:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL 636384514116 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 33.300.177/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 FUND. ABC - HOSP. EST. MARIO COVAS SANTO ANDRE - O

CNPJ / CPF 57.571.275/0006-07 DATA DA EMISSÃO 08/05/2020

ENDEREÇO R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321 BAIRRO / DISTRITO PARAISO CEP 09190-615 DATA SAÍDA / ENTRADA 08/05/2020

MUNICÍPIO SANTO ANDRE FONE / FAX (11)2666-5400 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:49:49

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/05/2020	15.950,00									

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	15.950,00

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	15.950,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	Volumes				

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	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
0002257	AVENTAL DESC M LONGA N EST	63079010	0102	5102	UN	1.450,000	11,000	0,00	15.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

47089

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, nao gera direito a credito fiscal IPI
 HOSPITAL ESTADUAL MARIO COVAS
 NF EMITIDA CONF OC 132010 SOLICITACAO 26120
 CONDIÇÕES DE PAGTO: CONTRA ENTREGA
 DADOS BANCARIOS:
 BANCO ITAU
 AGENCIA: 7111
 CONTA CORRENTE: 27.528-0
 FAVORECIDO: SJD MAIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI
 CNPJ: 33.300.177/0001-33

RESERVADO AO FISCO
 132010

RECEBEMOS DE POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA R\$ 27.945,00

NF-e Nº: 000.000.012

SÉRIE: 2

DATA DE RECEBIMENTO: / /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

DESTINATÁRIO: HOSPITAL MARIO COVAS (FUNDAÇÃO DO ABC)

Fundação do ABC - Hospital Estadual Mário Covas

POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP)
RUA VALENTIM MAGALHAES, 229
ALTO DA MOOCA
SAO PAULO
SP
TEL/FAX:
CEP: 03184090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nº 000.000.012
SÉRIE: 2
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO: 3520 0500 3553 0800 0150 5500 2000 0000 1210 0000 0330

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200376249198 - 12/05/2020 14:23:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA M.ADQ.TERCEIRO (000)

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 114195885110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ: 00.355.308/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL MARIO COVAS (FUNDAÇÃO DO ABC)

CNPJ/CPF: 57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSÃO: 12/05/2020

ENDEREÇO: RUA DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321

BAIRRO/DISTRITO: PARAISO

CEP: 09190-615

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO: SANTO ANDRE

FONE/FAX: (11) 2829-5173

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº	Data Vcto	Valor
001	19/05/2020	27.945,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
27.945,00	5.030,10	0,00	0,00	27.945,00		
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	0,00	27.945,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

FRETE POR CONTA: 0 - Rem.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍC

UF: SP

CNPJ/CPF: 114195885110

ENDEREÇO: RUA VALENTIM MAGALHAES, 229

MUNICÍPIO: SAO PAULO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 114195885110

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CEP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00MASCSTRIP00001	MASCARA TRIPLA C/ELASTICO - ASTRO IUNICA Lot:122/2020	63079010	000	5102	UN	11500	2,430000	27.945,00	27.945,00	5.030,10	0,00	18,00	0,00	0,00

9/157

falta lancar
Ld H 270

SEM OC!

132015

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

N. PEDIDO INTERNO: 00171. PEDIDO: 103029109 . RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ART. 313

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SJD MAIS DISTR. DE PROD E SERV P/ SAUDE E OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 05/05/2020 - DEST: / REM.: FUND, ABC - HOSP. EST. MARIO COVAS SANTO ANDRE - O - VALOR TOTAL R\$ 66.550,00

Nº 000000139
 SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SJD MAIS DISTR. DE PROD E SERV P/ SAUDE E

 RUA CAPABÉRIBE, 600 - BARCELONA -
 CEP:09551-210 - SAO CAETANO DO SUL -
 SP
 TEL: (11)4318-8212

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000000139 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3520 0533 3001 7700 0162-5500-1000 0001 3919 9795 4363

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200354533772 05/05/2020 16:27:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 636384514116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 CNPJ / CPF
 33.300.177/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FUND. ABC - HOSP. EST. MARIO COVAS SANTO ANDRE - O
 CNPJ / CPF: 57.571.275/0006-07
 DATA DA EMISSÃO: 05/05/2020
 ENDEREÇO: R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321
 BAIRRO / DISTRITO: PARAISO
 CEP: 09190-615
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 05/05/2020
 MUNICÍPIO: SANTO ANDRE
 FONE / FAX: (11)2666-5400
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 636384514116
 HORA DA SAÍDA: 16:27:27

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,00	66.550,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
				OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	66.550,00
				VALOR DO IPI	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: 0 - REMETENTE
 FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
 CÓDIGO ANTT: _____
 PLACA DO VEÍCULO: _____
 UF: _____
 CNPJ / CPF: _____
 ENDEREÇO: _____
 MUNICÍPIO: _____
 UF: _____
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
 QUANTIDADE: _____
 ESPÉCIE: Volumes
 MARCA: _____
 NUMERAÇÃO: _____
 PESO BRUTO: _____
 PESO LÍQUIDO: _____

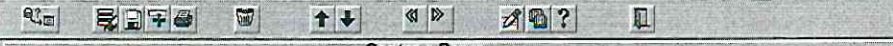
CODIGO DO PROD/SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOM/SUB	CSOSN	CREM	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR COLLECTAS DEB	VALOR ICMS IPI
0002257	AVENTAL DESC M LONGA N EST	63079010	0102	5102	UN	6.050,000	11,000	0,00	66.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, nao gera direito a credito fiscal IPI
 HOSPITAL ESTADUAL MARIO COVAS
 NF EMITIDA CONF ORDEM DE COMPRA 132011 SOLICITACAO: 26120
 CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: CONTRA ENTREGA
 DADOS BANCARIOS:
 BANCO ITAU S/A. AGENCIA: 7111.
 CONTA CORRENTE: 27.528-0.

RESERVADO AO FISCO

132011



Contas a Pagar

Código: 472308 Processo: 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER Empresa: 1 FUNDAÇÃO DO ABC - OSS Tipo Conta: Materiais

Doc: 105 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER 1 FUNDAÇÃO DO ABC - OSS

Di Emissão: 08/05/2020 Di Lançamento: 08/05/2020 Tipo Vencimento: A Vista Prazo Moeda: R\$

Formecador: 83883 JANAILDE EUFRASIO ANDRADE Serviço: N° Documento: 66 Série: 1

VI Bruto: 3.690,00 Desconto: VI Desconto: Acréscimo: VI Convertido em: Bruto: 3.690,00 Desq: Acres: Líquido: 3.690,00

VI Acréscimo: VI Base RRF: VI Base INSS: VI Líquido: 3.690,00 Portador:

Conta Contábil: 5006 FORNECEDORES HEMCSA Histórico Padrão: Autorizado: Contabilizado: Lote de Pagamento:

Data: 28/05/2020 1º Parc: JANAILDE EUFRASIO ANDRADE NF 66 ENTRA Observações: 5 - 21 DIAS Regra do Rateio:

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mário Covas
Proc: AS.30.91.20
Fls. 61

Parcelamento Detalhamento Compartilhamento Agrupamento

Parc.	Di Vencido	Di Prevista	Di Exatidão	Qualificação	Moeda	VI Duplicata	VI Pago	VI a Pagar	Lote Pg.	Agrup.
01	28/05/2020	28/05/2020	Quitado		R\$	3.690,00	3.690,00	0,00		3 - Compartilhamento
						Totais:	3.690,00	3.690,00	0,00	4 - Pagamento 5 - Cadastro 6 - Detalhe Parcelas 8 - Detalhamento



Contas a Pagar

Código: 472067 Processo: 189 Empresa: 1 FUNDAÇÃO DO ABC - OSS Tipo Conta: Materiais

2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER

Di Emissão: 08/05/2020 Di Lançamento: 12/05/2020 Tipo Vencimento: A Vencido Preço

Moeda: R\$

Nota Fiscal: 1 Nº Documento: 143 Série: 1

Forneecedor: 59312 SJD MAIS DISTRIBUIDORA DE PROD

VI Bruto: 15.950,00 Desconto: VI Desconto: Acréscimo: VI Convertido em: Bruto: 15.950,00

VI Acréscimo: VI Base IRRF: VI Base INSS: VI Líquido: 15.950,00 Portador: Desc: Acres: Líquido: 15.950,00

Conta Contábil: 5005 FORNECEDORES HEMCSA Histórico Padrão Autorizado: Contabilizado: Lote de Pagamento:

Data 1ª Parc: 14/05/2020 Descrição do Compromisso: SJD MAIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E SE Observações: 44 - CONTRA APRESENTAÇÃO Regra do Rateio: Contabilizado:

Fundação do ABC - OSS
Hospital e Maternidade João Covas

R\$ 15.309,20

Fls. 62

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Di Vencido	Di Prevista	Tipo Quitação	Vi Duplicata	Vi a Pagar
01	14/05/2020	14/05/2020	Quitado	15.950,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Di Pago	Di Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pago	C. Corrente Banco	Cheque/ Boleto	Acréscimo	Desconto	Vi Pago	Baixada Estorno
14/05/20	14/05/20	Débito C/C	PGTO SJD MAIS DST	308-5	BANCO DO BR			15.950,00	<input checked="" type="checkbox"/>
								15.950,00	



Contas a Pagar

Código: 472050 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: 12/05/2020 Dt Lançamento: 12/05/2020 Tipo Vencimento: A Vista Prazo: Moeda: R\$

Fornecedor: 58186 POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LT Serviço: N° Documento: 12 Série: 2 Vi Convertido em: Bruto: 27.945,00 Desc: LIQUIDO: 27.945,00

Conta Contábil: 5002 FORNECEDORES HEMCSA Histórico: Padrão Observações: 89 - 15

Data 1ª Parc: 27/05/2020 Descrição do Compromisso: POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA NF 12 Observações: Regra de Rateio

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estar - Mano Covas
Pro: **AS 30.9120**
Fls. **63**

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Di Venc.	Di Prevista	Tipo Quitação	Vi Duplicata	Vi a Pagar
01	27/05/2020	27/05/2020	Quitado	27.945,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Di Pagto.	Di Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C.Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	Vi Pago	Baixada Estorno
27/05/20	27/05/20	Debito C/C	PGTO POLITEX INDU	508-5	BANCO DO BR				27.945,00	<input checked="" type="checkbox"/>
									27.945,00	



Contas a Pagar

Código: 471933 Processo: 189 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER Empresa: 1 FUNDAÇÃO DO ABC - OSS Tipo Conta: Material

Tipo Documento: 1 NOTA FISCAL Dt Emissão: 06/05/2020 Dt Lançamento: 06/05/2020 Tipo Vencimento: A Vista Prazo

Fornecedor: 59312 SJD MAIS DISTRIBUIDORA DE PROD Serviço: Nr Documento: 135 Série: 1

VI Bruto: 66.550,00 Desconto: VI Desconto: Acréscimo: VI Convertido em: Bruto: 66.550,00 Desc: Acres: Liquido: 66.550,00

VI Acréscimo: VI Base IRRF: VI Base INSS: VI Liquido: 66.550,00 Portador:

Conta Contábil: 5006 FORNECEDORES HEMCSA Histórico Padrão: Autorizado: Contabilizado: Lote de Pagamento

Data 1ª Parc: 07/05/2020 Descrição do Compromisso: SJD MAIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E SE Observações: 44 - CONTRA APRESENTAÇÃO Regra do Rateio:

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mano Covas

AS 30.9.20
Fis 64

Detalhamento de Parcelas

Parc	Dt Venc.	Dt Prevista	Vi Duplicata	Vi a Pagar
01	07/05/2020	07/05/2020	66.550,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pago	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
07/05/20	07/05/20	Debito C/C	-	PGTO SJD MAIS DST	688-5	BANCO DO BR			66.550,00	<input checked="" type="checkbox"/>
									66.550,00	



HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mário Covas

MS. 309/20

Fis. 65

Santo André, 09 de junho de 2020.

Processo: 15.309/20

Assunto: Aquisição de materiais para reposição de estoque. MV: 26120.

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