

Memo: 068/20-ST

Santo André, 14 de maio de 2020.

Para: Dr. Antonio De Giovanni Neto – Diretoria Administrativa

De: Segurança do Trabalho

Ref.: Óculos de Segurança.

O Hospital Mario Covas é referência no atendimento ao Covid-19 e para promover a proteção dos colaboradores que estarão no atendimento assistencial, solicitamos a compra de 150 unidades de óculos de segurança de sobrepor.

Ressaltando que quando as medidas de proteção individual forem tecnicamente inviáveis não oferecendo completamente proteção contra os riscos de acidentes de trabalho e/ou de doenças profissionais deverão ser trocadas independente de prazo conforme NR 06.

Estamos à disposição para qualquer esclarecimento.

Atenciosamente,



ENG. MATEUS VALÉRIO DA SILVA
GERENTE DE ENGENHARIA
RE 6622
Mateus Valerio da Silva
Gerente de Engenharia



Marilene Rodrigues Acaqui
Técnica em Segurança do Trabalho
Reg. SSST.MTE.SP/29253
Marilene Rodrigues Acaqui
Técnico de Segurança do Trabalho
Reg.SSST.MTE.SP/29253



Dr. Antonio De Giovanni Neto
Diretor Administrativo



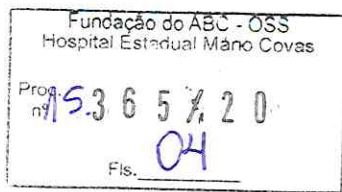
Solicitação: 26195
Solicitante: MATEUS
Setor: 28
Motivo: 2
SEGURANCA DO TRABALHO
COMPRA DE URGENCIA

Data Solic.: 14/05/2020
Data da Impressão: 14/05/2020
Data Máxima: 22/05/2020
Situação: SOLICITADA

Obs:

Dados da Solicitação										Dados da última compra			
Seq	Produto	Fabricante	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor		
1	47129 OCULOS DE SOBREPOR PRO VISION INCOLOR			UNIDADE	150,00	100,00	0,00	100,00	01/04/2020	25,0000	SERT EPI COMEF		
					Valor Total	Emissor							
14 de Maio de 2020					3.750,00								
					Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)								

Observação: O consumo é baseado no último mês consolidado





RELATÓRIO DE PRODUTOS CONFIRMADOS

Cotação 297784	Título Cotação de Oculos de sobrepor -(Solicitacao N. 26195) Categoria Equipamentos de Proteção Individual - EPI Observações Vencimento 19/05/2020 13:00 Responsável pela cotação LUIZ HENRIQUE DA SILVA COSTA Telefone (11) 2829-5012 E-mail luiz.costa@hospitalmariocovas.org.br Condições Condições de pagamento 45 dias
---------------------------------	--

01	DATA EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA CNPJ 12.904.870/0001-74 Telefone (16) 3242-4261 Site informações para cotação validade da proposta: 19/06/2020 prazo de entrega: 10 dias faturamento mínimo: R\$ 300,00 condições de pagamento: 30 ddl frete: CIF I.E. 461040121113 e-mail carla@dataepi.com.br
-----------	--

informação do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
47129	OCULOS DE SOBREPOR PRO VISION INCOLOR	CARBOGRAFITE	unidade c/ 1	150 UNIDADES	R\$ 8,00	R\$ 1.200,00	20/05/2020 10:19	
Subtotal						R\$ 1.200,00		

TOTAL COTAÇÃO	R\$ 1.200,00
----------------------	---------------------

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mano Covas

Proc.
nº 5.365/20

Fls. 31

- ☐ paginar por fornecedor
- ☐ detalhado
- ☐ descrição detalhada do produto

PDF

Ord. Compra: 132366
Solicitação: 26195
Nº. Processo:

Solic: SEGURANCA DO TRABALHO
Cota: -
Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:20/05/2020

Dt Limite:22/05/2020
Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mano Covas

Fornecedor: 45693 DATA EQUIPAMENTOS DE - DATA EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA
CNPJ/CPF: 12.904.870/0001-74 Insc Est.: 461040121113
Endereço: NHONHO DO LIVRAMENTO Nr.: 2203 Compl.:
Bairro: CENTRO Cep: 15910000
Cidade: MONTE ALTO UF: SP Conta : - Agência : - Banco :
Contato(s):
Telefone Comercial : (16) 3242-4261
THIAGO CREMMA

Proc
nº 15.365.120
Fls. 32

Comprador: FUNDACAO DO ABC - OSS
Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO Nº 321 CNPJ: 57.571.275/0006-07
Cidade: SANTO ANDRE Insc. Est.: ISENT0
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: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 30/05/2020 à 30/05/2020 % Desc:
Observação: O/Compra gerada pelo Bionexo. Id = 297784

VI Desc: VI ICMS:

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
47129 OCULOS DE SOBREPOR PRO VISION INCOLOR	CARBOGRA FITE			UNIDADE	150.0000	8,0000			0,0000	1.200,00

Total dos Produtos (+): 1.200,00
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 (=): 1.200,00

Emerson Sabaini

COMPRADOR	Setor Compras RE 6681	GERENTE	DIRETOR
Data	20.05.2020	Data	20/05/2020

Santo André, 26 de maio de 2020.

Memo. G.F.: 536/20

De: Gerência Econômico-Financeira

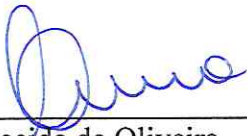
Para: Diretoria Econômico-Financeira

Assunto: Processo 15.365/20 - Aquisição de EPI's - Óculos de Sobrepor PRO Vision Incolor MV 26195

Informamos orçamento efetivo, para um mês, no valor total de R\$ 1.200,00 - 7023 – Material de EPI (PCO 20), 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

DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Proc. nº 365120		NF-e Nº 000026866 SÉRIE 002	
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DATA EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA ME RUA DR RAUL DA ROCHA MEDEIROS, 2015 PAVIMENTO SUPERIOR - CENTRO - CEP:15910-000 - MONTE ALTO - SP TEL: (16)3242-4261				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000026866 FL. 1 / 1 SÉRIE 002		 CHAVE DE ACESSO 3520 0512 9048 7000 0174 5500 2000 0268 6612 6784 3120 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				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 15200402992116 20/05/2020 14:34:18			
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF			
461040121113				12.904.870/0001-74			
DESTINATÁRIO / REMETENTE							
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
FUNDACAO DO ABC				57.571.275/0006-07		20/05/2020	
ENDEREÇO				BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321				PARAISO		09190-615	
MUNICÍPIO				UF		HORA DA SAÍDA	
SANTO ANDRE				SP		14:08:00	
FATURA							
PAGAMENTO		NÚMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO	
DADOS DA FATURA		26866		1.200,00		0,00	
						1.200,00	
PLICATAS							
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.
001	04/07/2020	1.200,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
284,16						1.200,00	
VALOR DO IPI						VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00						1.200,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	
ECT-EMPRESA BRAS. DE CORR. E TEL.				0 - REMETENTE			
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	
DR. RAUL DA ROCHA MEDEIROS, 1585,				MONTE ALTO		SP	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		PESO BRUTO	
1		VOL				6,750	
						PESO LÍQUIDO	
						6,300	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS							
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO
2811	OCULOS CARBOGRAFITE SOBREPOR INC. PROVISION CA6942	90049020	040	5102	UN	150,0000	8,00000
							VALOR DESCONTO
							0,00
							VALOR LÍQUIDO
							1.200,00
							BASE CÁLC. ICMS
							0,00
							VALOR ICMS
							0,00
							VALOR IPI
							0,00
							ALÍQUOTAS ICMS
							0,00
							ALÍQUOTAS IPI
							0,00

TRANSFERIR PARA SEGURANÇA DO TRABALHO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido N 75596 COTACAO 297784 NOTA FOI EMITIDA NOS TERMOS DO ART.55 E RICMS/2000 E DECRETO ESTADUAL 48.034 DE19/08/2000 BANCO BRASIL AG: 0950-4 C/C: 27662-6 Trib. Aprox. R\$: 68,16 Federal e 216,00 Estadual Fonte IBPT Ar5Fr7		CONTRATO DE CESSÃO Processo nº 132366/2017 Sessão nº 132366/2017 Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado de São Paulo Hospital Estadual Mário Covas 132366		RESERVADO AO FISCO	
---	--	---	--	--------------------	--

Contas a Pagar									
Código	Processo	Empresa		Tipo Conta					
474000	169	1		FUNDACAO DO ABC - OSS		Materiais			
Tipo Documento		Dt Emissão		Dt Lançamento		Tipo Vencimento		Moeda	
1		20/05/2020		28/05/2020		A Vista		R\$	
Fornecedor		Serviço		Nr Documento		Série		Vi Convertido em	
45093		DATA EQUIPAMENTOS DE SEGURAN		26866		2		Bruto 1.200,00	
Vi Bruto		Desconto		Vi Desconto		Acréscimo		Desc	
1.200,00								Acrésc	
Vi Acréscimo		Vi Base IRRF		Vi Base INSS		Vi Líquido		Pontador	
						1.200,00			
Conta Contábil		Histórico Padrão		Autorizado		Contabilizado		Lote de Pagamento	
5000		FORNECEDORES HEMCSA		☒		☐		☐	
Data 1ª Parc		Descrição do Compromisso		Observações		Regra do Rateio			
04/07/2020		DATA EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA NF 26		7 - 30 DIAS					
Detalhamento de Parcelas									
Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação		Vi Duplicata	Vi a Pagar			
01	04/07/2020	04/07/2020	Quitado		1.200,00	0,00		2 - Parcelamento	
Pagamentos									
Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento		Desc. Pagto	C. Corrente Banco	Cheque/Bordere	Acréscimo	Desconto	Vi Pago
06/07/20	06/07/20	Débito C/C		POTO DATA EQUIPAI	028-E	BANCO DO BR			1.200,00
									1.200,00

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mano Covas

Proc. nº 5.365/20

Fis. 39

Santo André, 07 de julho de 2020.

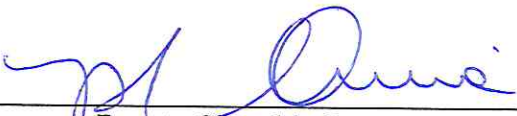
Processo: 15.365/20

Assunto: Aquisição de EPI's – Óculos de Sobrepor PRO Vision Incolor (memorando nº 065/20 e solicitação MV 26195)

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

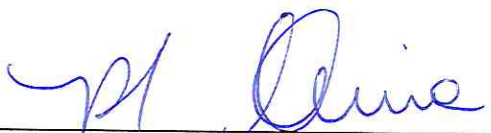
A Diretoria Financeira, com proposta de encaminhamento a Superintendência para arquivamento.

Atenciosamente,



Renata Checchia Jorge
Coordenadora Econômico-Financeira

De acordo.
Encaminhe-se conforme proposto.



Cristiane Moura Gascón
Diretora Econômico-Financeira