

Solicitação: 26186
Solicitante: MILLENE
Setor: 52 ALMOXARIFADO
Motivo: 21 REPOSICAO DE ESTOQUE

Data Solicitud: 13/05/2020
Data da Impressão: 13/05/2020

Data Máxima: 14/05/2020
Situação: ABERTA

Obs: REPOSIÇÃO DE ESTOQUE

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	19157 MASCARA CIRURGICA DESC C/PRESILHA E TIRAS AMARRAR C/50	B	CAIXA		360,00	1.220,00	230,00	12/05/2020	121,5000	POLITEX INDUST	
				Valor Total	43.740,00						
				Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)							

____ Data ____ Emissor ____
13 de Maio de 2020

Observação: O consumo é baseado no último mês consolidado

Handwritten signature
Daniela Araújo
Coord. Financeira
CPF: 23.373

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mano Covas
Prog nº 15368720
Fis. 08



Relatório de Estimativa

Cotação 296418
13/05/2020 16:15:31hs

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mano Covas

Proc. nº 35.368/20

Fis. 23

Cotação 296418	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 13/05/2020
	Vencimento: 13/05/2020 16:00
	Título: COTAÇÃO MV N. 26186 MASCARA CIRURGICA DESC C/PRESILHA E TIRAS AMARRAR C/50
	Descrição:
	Responsável pela cotação: ALINE MARTINS Telefone: (11) 2829-5089 E-mail: amartins@hospitalmariocovas.org.br
	Condições: 45 dias
	Observações: REPOSI??O DE ESTQOUE

01	MEDI HOUSE IND E COM DE PROD CIRURGICOS E HOSP LTDA
	CNPJ: 48.939.276/0001-66
	Telefone: (11) 2174-2255
	informações para cotação: prazo de entrega: 2 dias condições de pagamento: 30 ddl
	I.E.: e-mail: higor.vendas@medihouse.com.br validade da proposta: 20/05/2020 faturamento mínimo: R\$ 1.000,00 frete: CIF

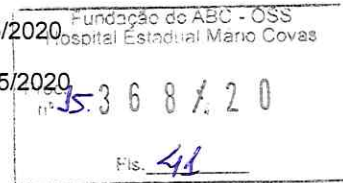
código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
19157 preço ref.: 0,0000	MASCARA CIRURGICA DESC C/PRESILHA E TIRAS AMARRAR C/50	MEDI HOUSE	pacote c/ 100	18000 CAIXAS	R\$ 2,10	R\$ 37.800,00		
Subtotal							R\$ 37.800,00	

TOTAL COTAÇÃO R\$ 37.800,00

Ord. Compra: 132198
 Solicitação: 26186
 Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: ATENDIDA

Dt Ord.: 13/05/2020
 Dt Limite: 14/05/2020



Fornecedor: 2082 MEDI HOUSE - MEDI HOUSE IND E COM DE PRODS CIRURG E H
 CNPJ/CPF: 48.939.276/0001-66 Insc Est.: 109871557118
 Endereço: HENRY FORD Nr.: 1158 Compl.:
 Bairro: PARQUE DA MOOCA Cep: 03109000
 Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta : - Agência : - Banco :
 Contato(s):
 Telefone Comercial : 2174-2222 E-Mail :
 CARLOS.COCCHIERI@HOTMAIL.COM

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: ALINE MARTINS DA SILVA CEP: 09190610 UF: SP
 Sr. Fornecedor: Autorizo o faturamento e envio dos produtos abaixo relacionados.

Obs:
 Cód. Condição de Pgto: 75 Desc. Condição de Pgto.: 30
 Período p/ Entrega: 13/05/2020 à 19/05/2020 % 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
41407 MASCARA CIRURGICA DESC C/PRESILHA E TIRAS AMARRAR C/100				CAIXA	180,0000	210,0000	0,0000		0,0000	37.800,00

Total dos Produtos (+): 37.800,00
 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 (=): 37.800,00

COMPRADOR Aline M. da Silva Setor de Compras Data 13/05/2020	GERENTE Aline M. da Silva Data 19/05/2020	DIRETOR Dr. Antonio De Oliveira Neto Diretor Administrativo Data 26/05/2020	Dr. Desiré Carlos Calogari SUPERINTENDENTE - HEMO CRM 31.001 Data 26/05/2020
---	---	--	---

Santo André, 21 de maio de 2020.

Memo. G.F.: 530/20

De: Gerência Econômico-Financeira

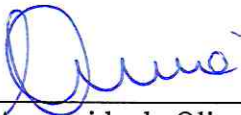
Para: Diretoria Econômico-Financeira

Assunto: Processo 15.368/20 - Aquisição de Máscara Cirúrgica Descartável com Presilha e Tiras de Amarrar

Informamos orçamento efetivo, para um mês, no valor total de R\$ 37.800,00 - 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

RECEBEMOS DE MEDI HOUSE IND.COM.PROD.CIR.HOSP. EIRELI, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.181.678 SÉRIE: 001

Medi House Ind.Com.deProdutos Cirúrgicos e Hospitalares Eireli Av. Henry Ford, 1158 - Pq. da Mooca CEP 03109-000 - São Paulo - SP Tel.: (11) 2174 2222 www.medihouse.com.br	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - SAÍDA 1 2 - ENTRADA Nº 000.181.678 SÉRIE: 001 Página 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO A NF-E. CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 35200548939276000166550010001816781002906613 Hospital Estadual Mano Covas 15.06.20 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora. 46
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200385015176	14/05/2020 16:41:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109.871.557.118	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 48.939.276/0001-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUN.DO ABC-OSS-HOSP. EST.MARIO COVAS		57.571.275/0006-07		14/05/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA	
Rua DR.HENRIQUE CALDERAZZO, 321	PARAISO	09190-610		
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SANTO ANDRE	(11) (11)2829-5068	SP	ISENTO	

FATURA
1-R\$ 37800.00 (12-06-2020) /

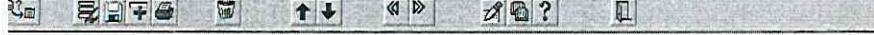
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
37.800,00	6.804,00	0,00	0,00	37.800,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		MEDI HOUSE IND. COM. PRODS. CIR. HOSP. EIRELI	3 - Transp. próprio Remetente			SP	48.939.276/0001-66
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		Av. HENRY FORD, 1158	SAO PAULO			SP	109.871.557.118
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
8	Volume(s)						

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CS7	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
05400	Máscara Desc.M.H. Simples C/Tiras C/100 Lt:20051410-Fb14/05/20-V114/05/25,Qt:1 8000UN.Fb.:VI:	63079010	000	5101	UN	18.000,00	2,100000	37.800,00	37.800,00	6.804,00	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 1697900 ICMS por aliq.: 18%= Base R\$37800.00, Valor R\$6804.00 / Valor Aproximado dos Tributos (Lei 12.741) R\$ 1587,60 Federal e R\$ 6804,00 Estadual Fonte: IBPT. Isencao do IPI conf. art. 341, inciso X do RIPI. Local de Entrega : Av. PEREIRA BARRETO, n 321 - Bairro PARAISO - Cidade SANTO ANDRE - UF SP - Cep 09190610 - Compl. : . ICMS sem Subst.Trib.: Base R\$37800.00, Valor R\$6804.00	RESERVADO AO FISCO



Fundação do ABC - OSS
Hospital Especial em Mochilândia

Proc
nº 5.368/20

Fis. 48

Contas a Pagar

Ido: 473537 | Processo: 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER. | Empresa: 1 - FUNDAÇÃO DO ABC - OSS | Tipo Conta: Materiais

Documento: 1 - NOTA FISCAL | Dt Emissão: 14/05/2020 | Dt Lançamento: 15/05/2020 | Tipo Vencimento: A Vista Prazo | Moeda: R\$

Receptor: 2082 - MEDI HOUSE IND E COM DE PRODS | Serviço: | Nr Documento: 181678 | Série: 1

Bruto: 37.800,00 | Desconto: | VI Desconto: | Acréscimo: | VI Convertido em: Bruto 37.800,00 | Desco: | Acres: | Líquido: 37.800,00

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

1ª Parc: 3/05/2020 - MEDI HOUSE IND E COM DE PRODS CIRURG E | Observações: 75 - 30 | Regra do Rateio: |

Parcelamento | Detalhamento | Compartilhamento | Agrupamento

Ord.	Di Venc.	Di Prevista	Moeda	Vi Duplicata	Vi Pago	Vi a Pagar	Lote Pg.	Agrup.
01	12/06/2020	12/06/2020	Quitado	R\$	37.800,00	37.800,00	0,00	3 - Compartilhamento
								4 - Pagamento
								5 - Cadastro
								6 - Detalhe Parcelas
								7 - Detalhamento
01				Total	37.800,00	37.800,00	0,00	

20150331



HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mário Covas
Proc. nº 15.368/20
Fis. 49

Santo André, 16 de junho de 2020.

Processo: 15.368/20

Assunto: Aquisição de Máscara Cirúrgica Descartável com Presilha e Tiras de Amarrar. MV: 26186

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