

Santo André, 18 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 26203 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 15.390/20

F. 07

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: 26203
Solicitante: MILLENE
Setor: 52 ALMOXARIFADO
Motivo: 21 REPOSICAO DE ESTOQUE

Data Solic.: 18/05/2020
Data da Impressão: 18/05/2020
Data Máxima: 20/05/2020
Situação: SOLICITADA

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	Vir Unitário	Fornecedor
1	47089 AVENTAL IMPER MANGA LONGA 30G DESC NAO ESTERIL - UND			UNIDADE	5.760,00	12.750,00	0,00	1.450,00	12/05/2020	11,0000	SJD MAIS DSTRIE
	Especificação: 45 GRAMAS										
2	47145 AVENTAL MANGA LONGA 30G DESCARTAVEL BRANCO - UNIDADE			UNIDADE	3.370,00	6.150,00	0,00	3.000,00	14/05/2020	3,0000	POLO CIRURGIC
3	32361 LUVA PROC. MAPA NITRIL-PRO 899 S/TALCO CA 20331-G-ALTO RISCO			A CAIXA	110,00	1.700,00	0,00	900,00	13/05/2020	41,0000	CIRURGICA FERT
4	32360 LUVA PROC. MAPA NITRIL-PRO 899 S/TALCO CA 20331- M-ALTO RISCO			B CAIXA	60,00	370,00	0,00	26,00	14/05/2020	26,0000	HMEDIC DISTRIB
5	22446 MASCARA RESPIRATORIA TB N95			B UNIDADE	580,00	4.333,00	0,00	2.000,00	06/04/2020	19,9000	BIOPPLUS COMER
	Especificação: MARCAS:KSN/DESCARPACK/3M										
6	19156 TOUCA CIRURGICA DESC C/100 FEM			B PACOTE	115,00	909,00	0,00	250,00	14/05/2020	5,9000	HMEDIC DISTRIB

Valor Total	91.760,50	Emissor
Somatório(Vi.Ult.Real * Qtd Solicitada)		
Data	18 de Maio de 2020	

Observação: O consumo é baseado no último mês consolidado

Fundação do ABC - CSS
Hospital Estadual Mano Covas

Proc. nº 5.390/20
Fls. 08

01 AVENTAL MANGA LONGA 30G DESC NAO ESTERIL AZUL- UND - UNIDADE - Código: 47089		valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
Quantidade: 5760.0 UNIDADE Marcas Padronizadas: INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Preço Ref.: 4,10 JUSTIFICATIVA 	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA - EPP	R\$ 5,95	R\$ 34.272,00	3 EME	unidade c/ 10		
	ALTAMEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA ME	R\$ 9,79	R\$ 56.390,40	BABY	unidade c/ 1	M LONGA 40G	
	SUPERMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 11,73	R\$ 67.564,80	PRODUTO: AV.DESC.ML 40GR AZ INDIV.C/P C/50- ORTHOP	pacote c/ 50		20gr
	JMMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 14,00	R\$ 80.640,00	DIATEKE	unidade c/ 1		40G
	ALEXANDRE DE OLIVEIRA ITU - ME	R\$ 18,00	R\$ 103.680,00	PROMEDESC	pacote c/ 10		AVENTAL TNT LAMINADO DESC.M.LONGA-1,30 X 120CM-40GR
02 AVENTAL MANGA LONGA 30G DESCARTAVEL BRANCO - UNIDADE - Código: 47145		valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
Quantidade: 3370.0 UNIDADE Marcas Padronizadas: INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Data: 12/05/2020 Fornecedor: POLO CIRÚRGICO LTDA - ME Fabricante: SKY Preço: 3,00 JUSTIFICATIVA	VIVER SAÚDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	R\$ 4,20	R\$ 14.154,00	DESCARTEE	caixa c/ 300		ENTREGA 30 DIAS
	PAULO CARNEIRO DE LUCENA - ME	R\$ 4,80	R\$ 16.176,00	BOMPACK	caixa c/ 500		
	MEDICAL LOG COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS EIRELI	R\$ 4,95	R\$ 16.681,50	MEDICAL LOG	fardo c/ 200	SB001	FARDOS FECHADOS COM 200 UNIDADES
	SUPERMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 7,8397	R\$ 26.419,789	PRODUTO: AV.DESC.ML 30GR BR C/PUNHO C/10- ANADONA M	pacote c/ 10		
	FRANCISCO BARBOSA SOUZA	R\$ 8,75	R\$ 29.487,50	FBS	unidade c/ 1		
	ALEXANDRE DE OLIVEIRA ITU - ME	R\$ 8,90	R\$ 29.993,00	PROMEDESC	pacote c/ 10		
	VIVA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 8,99	R\$ 30.296,30	JEAN DARROT	pacote c/ 1		
	JMMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 9,45	R\$ 31.846,50	IMPERIO	unidade c/ 1		40G
	A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	R\$ 9,75	R\$ 32.857,50	LAVIVE	pacote c/ 10		
	ALTAMEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA ME	R\$ 9,79	R\$ 32.992,30	BABY	unidade c/ 1	M LONGA 40G	
	E MEDIC BRASIL COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	R\$ 9,855	R\$ 33.211,35	E MEDIC BRASIL	pacote c/ 10		Registro Anvisa 81890960005. Preço pacote com 10 un = R\$ 96,55, gramatura TNT 30gr. USO CLINICO E AMBULATORIAL COM BACTERICIDA E HIDROREPELENTE. NÃO ESTERIL
	M.N.P COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	R\$ 10,14	R\$ 34.171,80	KS	fardo c/ 10		50 GRAMAS
	CIRÚRGICA FERNANDES LTDA	R\$ 21,75	R\$ 73.297,50	SUBURBAN	unidade c/ 60		CONSULTAR ESTOQUE/ AZUL/ IMPERMEAVEL / GRATURAMA 40
03 LUVAS PROC. MAPA NITRIL-PRO 899 S/TALCO CA 20331-G-ALTO RISCO - CAIXA - Código: 32361		valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
Quantidade: 110.0 CAIXA Marcas Padronizadas: DESCARPAC/SUPERCARE/EMBRAMAC/SUPERMAX/ MEDIX/BECARE(SEMP-O-C.A.38.813)/TALGE (SEM TESTE) INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Data: 12/05/2020 Fornecedor: CIRÚRGICA FERNANDES LTDA Fabricante: SUPERCARE Preço: 41,00 JUSTIFICATIVA	VOLPI DISTRIBUIDORA DE DROGAS	R\$ 0,5925	R\$ 65,175	BLUE SAIL	caixa c/ 100		
	CIRÚRGICA FERNANDES LTDA	R\$ 41,00	R\$ 4.510,00	SUPERCARE	caixa c/ 1000		
	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA.	R\$ 45,00	R\$ 4.950,00	EMBRAST	CAIXA C/ 100 c/ 1	37523	
	CIRURGICA KD LTDA - EPP	R\$ 46,00	R\$ 5.060,00	DESCARPAC	caixa c/ 20		
	SUPERMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 47,00	R\$ 5.170,00	PRODUTO: LUVAS P/PROC.N.EST. NITRI.S/PO G C/20-DESC	caixa c/ 20		

04 LUVAS PROC. MAPA NITRIL-PRO 899 S/TALCO CA 20331- M-ALTO RISCO - CAIXA - Código: 32360

Quantidade: 60.0 CAIXA

Marcas Padronizadas: DESCARPACK /VOLK/BLUESAIL(CLASSIC-MAIS-SAUDE)/TALGE

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 12/05/2020

Fornecedor: SUPERMED COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Fabricante: PRODUTO: LUVA P/PROC.N.EST.NITRI.S/PO M C/20-BOM

Preço: 43,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
VOLPI DISTRIBUIDORA DE DROGAS	R\$ 0,5925	R\$ 35,55	BLUE SAIL	caixa c/ 100		
CIRÚRGICA FERNANDES LTDA	R\$ 41,00	R\$ 2.480,00	SUPERCARE	caixa c/ 10		
DUPATRI HOSP. COM. IMP. EXP. LTDA	R\$ 45,00	R\$ 2.700,00	EMBRAST	CAIXA C/ 100 c/ 1		Fundação ABC - OSS Hospital Estadual Mano Covas
CIRURGICA KD LTDA - EPP	R\$ 46,00	R\$ 2.760,00	DESCARPACK	caixa c/ 20		
SUPERMED COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 47,00	R\$ 2.820,00	PRODUTO: LUVA P/PROC.N.EST. NITRI.S/PO M C/20-DESC	caixa c/ 20		



05 MASCARA RESPIRATORIA TB N95 - UNIDADE - Código: 22446

Quantidade: 480.0 UNIDADE

Marcas Padronizadas: (KSN/DESCARPACK/3M)

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Preço Ref.: 59,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
EASY FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS ESPECIAIS LTDA	R\$ 6,80	R\$ 3.264,00	DELTA PLUS - CA38504	unidade c/ 1		
JMMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 13,00	R\$ 6.240,00	DELTA PLUS	unidade c/ 1		
JA ROSSINI MATERIAIS MEDICOS - ME	R\$ 14,00	R\$ 6.720,00	3M	embalagem c/ 10		3M ref 8822 COM RESPIRADOR 200 UN.
MEDICAL SUTURE COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 15,00	R\$ 7.200,00	3M	unidade c/ 1		
CIRÚRGICA FERNANDES LTDA	R\$ 15,60	R\$ 7.488,00	MSB	peca c/ 500		
SUPERMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 17,50	R\$ 8.400,00	PRODUTO: MASC.P/TUBER N95(PFF2)RE.1 0.02MH C/50-KN	caixa c/ 50		
FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA - EPP	R\$ 18,90	R\$ 9.072,00	NUTRIEX	unidade c/ 1		
ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 21,90	R\$ 10.512,00	KIDY	caixa c/ 50		
COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS NEW MEDIC	R\$ 21,91	R\$ 10.516,80	3 M OU NUTRIEX	caixa c/ 1		
POLO CIRÚRGICO LTDA - ME	R\$ 24,57	R\$ 11.793,60	KSN	caixa c/ 50		
HMEDIC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 25,00	R\$ 12.000,00	KSN	caixa c/ 50		PPF2-S
MICROSUTURE IND.COM. IMP. EXP. E REPRESENTAÇÃO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA	R\$ 25,50	R\$ 12.240,00	FANTASTICARE	caixa c/ 50	N95/FFP2	(*)
E MEDIC BRASIL COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	R\$ 28,20	R\$ 13.536,00	NOVELTY	caixa c/ 20		Registro ANVISA 81282080033. Produto com Certificado NIOSH, Marcação CE e Registro no FDA. Preço caixa com 20 un = R\$ 564,00
VIVA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 38,00	R\$ 18.240,00	DESCARPACK	caixa c/ 1		

06 TOUCA CIRURGICA DESC C/100 FEM -
PACOTE - Código: 19156

Quantidade: 170.0 PACOTE

Marcas Padronizadas: ADVANTIVE - ANADONA -
DEXCAR - GRANDESC - HNDESC - JOAO MED -
SUPERMEDY - TALGE - WINNER

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 12/05/2020

Fornecedor: HMEDIC DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

Fabricante: TALGE

Preço: 5,90

JUSTIFICATIVA

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mano Covas

Proc. nº 390820
Fls. 35

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 0,165	R\$ 28,05	MEDIX	pacote c/ 50	DESCARTAVÉL	
HMEDIC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 5,90	R\$ 1.003,00	TALGE	pacote c/ 100		
POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	R\$ 12,20	R\$ 2.074,00	DESCARTEE	pacote c/ 100	T20GR	
POLO CIRÚRGICO LTDA - ME	R\$ 13,00	R\$ 2.210,00	HNDESC	pacote c/ 100		
E MEDIC BRASIL COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	R\$ 14,03	R\$ 2.385,10	LEVISA	pacote c/ 100		TNT gramatura de 20gr. Preço pacote com 100 un = R\$ 14,03
DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI	R\$ 15,98	R\$ 2.716,60	DR. LUVAS	pacote c/ 100		
VIVER SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	R\$ 16,30	R\$ 2.771,00	DESCARTEE	pacote c/ 100		ENTREGA 7 DIAS
SUPERMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 19,30	R\$ 3.281,00	PRODUTO: TURBANTE DESC.ELAST,C/ 100-TALGE MARCA :	pacote c/ 1		
CIRURGICA CRAVINHOS LTDA-ME	R\$ 19,80	R\$ 3.366,00	TALGE	pacote c/ 100		
JMMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 21,00	R\$ 3.570,00	ANADONA	pacote c/ 100		
CIRURGICA KD LTDA - EPP	R\$ 25,00	R\$ 4.250,00	DESCARPACK	pacote c/ 100		
BD DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA EPP	R\$ 28,00	R\$ 4.760,00	NURMED / FARMATEX	pacote c/ 100		
ALEXANDRE DE OLIVEIRA ITU - ME	R\$ 30,00	R\$ 5.100,00	MEDICAL	pacote c/ 100		
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA.	R\$ 30,20	R\$ 5.134,00	EMBRAST	PACOTE C/ 100 c/ 1	49572	

VALOR TOTAL: R\$ 31.199,00



Cotação 298609

Fundação do ABC - USU
Hospital Estadual Mano Covas
Proc. **15390720**
Fls. **38**

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos

Data de lançamento: 21/05/2020 08:57

Data de vencimento: 21/05/2020 11:00

Título: COTAÇÃO - MASCARA RESPIRATORIA TB N95

Responsável: ALINE MARTINS

Telefone: (11) 2829-5089

Email: amartins@hospitalmariocovas.org.br

Condições: 45 dias

Cotação N° 298609

FORNECEDORES PARTICIPANTES

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
01	1000MEDIC DIST IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA 05993698000379 05993698000379 PRISCILA CHIOQUETTA - (46) 3224-7700 priscila@1000medic.com.br	R\$ 1.500,00	4 dias	24/05/2020	A vista	CIF	
02	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 14335544000119 Analistas - (19) 3256-0500 VENDAS1@BELIVEMEDICAL.COM.BR	R\$ 1.000,00	3 dias	27/05/2020	A vista	CIF	
03	CIRURGICA CRAVINHOS LTDA-ME 21047693000148 Vinicius - (16) 3951-1055 c.cravinhos@hotmail.com	R\$ 500,00	3 dias	25/05/2020	45 ddl	CIF	
04	CIRURGICA FERNANDES LTDA 61418042000131 (17)98820-0003 - (11) 4152-0500 gerenciadevendas@cfernandes.com.br	R\$ 500,00	2 dias	24/05/2020	45 ddl	CIF	
05	CIRURGICA PINHEIRO LTDA 65237851000106 Maxwell Campos - (34) 3210-2002 maxwell@cirurgicapinheiro.com.br	R\$ 1.200,00	7 dias	21/05/2020	Pagto antecipado	CIF	Melhores Negociações entrar em Contato via e mail jefferson@cirurgicapinheiro.com.br WHATS : 34 99891-4595
06	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 04192876000138 Lucio - (13) 3228-2305 vendas.lucio@crismed.com.br	R\$ 400,00	2 dias	25/05/2020	45 ddl	CIF	
07	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA - EPP 24711499000103 ANDRÉ - (11) 4318-5444 vendas2@four.med.br	R\$ 500,00	2 dias	29/05/2020	30 ddl	CIF	
08	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP 08231734000193 Fernanda Veloso - (15) 3251-9494 vendas@futuramedicamentos.com.br	R\$ 500,00	2 dias	25/05/2020	28 ddl	CIF	
09	HMEDIC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 72677933000129 Thiago Garcia - (19) 2221-1902 logistica@hmedic.com.br	R\$ 1.000,00	3 dias	21/05/2020	30 ddl	CIF	
10	MEDICOR - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 72568587000140 CAROL CERVA - (51) 3344-8384 vendas03@medicor-rs.com.br	R\$ 1.500,00	4 dias	28/05/2020	45 ddl	CIF	

11

SUPERMED COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA
 11206099000107
 João Braz - (11) 4053-2222
 coordenador07@supermed.net.br

R\$ 350,00

2 dias

22/05/2020

28 ddl

CIF

descrição do produto

01 MASCARA RESPIRATORIA TB N95 - UNIDADE - Código: 22446

Quantidade: 100,0 UNIDADE

Marcas Padronizadas: (KSN/DESCARPACK/3M)

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 20/05/2020

Fornecedor: FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA - EPP

Fabricante: NUTRIEX

Preço: 18,90

JUSTIFICATIVA

Fls. 390/20
 Fls. 39

fornecedor	valor unitário	valor total	respostas			comentário
			fabricante	embalagem	cod. referência	
CIRURGICA PINHEIRO LTDA	R\$ 12,98	R\$ 1.298,00	KSN	caixa c/ 50		
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 13,05	R\$ 1.305,00	KYDU	caixa c/ 1		RESPIRADOR N95 PFF2(S) ESTERELIZADA SEM VALVULA
CIRURGICA FERNANDES LTDA	R\$ 14,90	R\$ 1.490,00	DELTA PLUS	caixa c/ 100		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP	R\$ 15,00	R\$ 1.500,00	TECNOGRAN	unidade c/ 1		
CIRURGICA CRAVINHOS LTDA-ME	R\$ 15,20	R\$ 1.520,00	UNIVERSO	unidade c/ 1		
SUPERMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 17,50	R\$ 1.750,00		caixa c/ 50		PRODUTO: MASC.P/TUBER N95(PFF2)RE.1 0.02MH C/50-KN
SUPERMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 17,6368	R\$ 1.763,68		caixa c/ 20		PRODUTO: MASC.P/TUBER N95(PFF2)C/20-DESCARPA MARCA
MEDICOR - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 18,50	R\$ 1.850,00	KSN	caixa c/ 100	2160	
FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA - EPP	R\$ 18,90	R\$ 1.890,00	NUTRIEX	unidade c/ 1		
HMEDIC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 19,90	R\$ 1.990,00	KSN	caixa c/ 50		PFF2-S
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 20,00	R\$ 2.000,00	DESCARPACK	caixa c/ 20		
1000MEDIC DIST IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA 05993698000379	R\$ 20,00	R\$ 2.000,00	CAMPER	pacote c/ 1		PFF2

VALOR TOTAL: R\$ 1.850,00

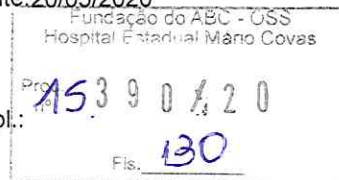
Ord. Compra: 132345
 Solicitação: 26203
 Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.: 19/05/2020
 Dt Limite: 20/05/2020

Fornecedor: 60065 COLIV CONFECÇOES LTD - COLIV CONFECÇOES LTDA
 CNPJ/CPF: 24.333.893/0001-55 Insc Est.:
 Endereço: HORTENCIAS Nr.: 1731
 Bairro: JARDIM DO ESTADIO Cep: 09175500
 Cidade: SANTO ANDRE UF: SP Conta : - Agência : - Banco :
 Contato(s):

Compl.:



Telefone Comercial : (11) 4902-2123 E-Mail : VENDAS@COLIV.COM.BR

Comprador: FUNDAÇÃO 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: 3 Desc. Condição de Pgto.: 10 DIAS
 Período p/ Entrega: 19/05/2020 à 03/06/2020 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: O/COMPRA GERADA PELO BIONEXO. ID = 297640

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				UNIDADE	5.760,0000	11,0000	0,0000		0,0000	63.360,00
Especificação: 45 GRAMAS										
Nº	Período p/ Entrega		Quantidade							
1	26/05/2020 à 26/05/2020		1500							
2	29/05/2020 à 29/05/2020		1500							
3	03/06/2020 à 03/06/2020		2760							

Total dos Produtos (+): 63.360,00
 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 (=): 63.360,00

COMPRADOR	GERENTE	DIRETOR
<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
Data: 21/05/2020	Data: 21/05/2020	Data: 21/05/2020

Ord. Compra: 132347
 Solicitação: 26203
 Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: ATENDIDA

Dt Ord.:20/05/2020
 Dt Limite:20/05/2020

Fornecedor: 44758 FOUR MED DISTRIBUIDO - FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORT
 CNPJ/CPF: 24.711.499/0001-03 Insc Est.: ISENT0
 Endereço: VISCONDE DE INHAUMA Nr.: 1108
 Bairro: OSVALDO CRUZ Cep: 09571380
 Cidade: SAO CAETANO DO SUL UF: SP Conta : - Agência : - Banco :
 Contato(s):
 Telefone Comercial : (11) 6373-0431 Celular : (19) 9217-9717



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: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
 Período p/ Entrega: 21/05/2020 à 21/05/2020 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: O/Compra gerada pelo Bionexo. Id = 297640

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
22446 MASCARA RESPIRATORIA TB N95 Especificação: MARCAS:KSN/DESCARPACK/3M	NUTRIEX			UNIDADE	480,0000	18,9000			0,0000	9.072,00

Total dos Produtos (+): 9.072,00
 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 (=): 9.072,00

COMPRADOR Aline M. da Silva Data Setor de Compras	GERENTE Vanessa Bonida da Costa Gerente de Suprimentos Data 21/05/2020	DIRETOR Sr. Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo Data
---	---	---

Ord. Compra: 132349
 Solicitação: 26203
 N°. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.: 20/05/2020

Dt Limite: 20/05/2020

Fornecedor: 44410 VIVER SAUDE COM PROD - VIVER SAUDE COM PRODUTOS HOSPITALARES

CNPJ/CPF: 15.652.029/0001-25 Insc Est.: 145341536113
 Endereço: ELISIO TEIXEIRA LEITE DE 1 A 3200 Nr.: 421
 Bairro: VILA BRASILANDIA Cep: 02801000
 Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta: - Agência: - Banco:

Compl: SALA 4



Telefone Comercial : 2574-8367

Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC - OSS

Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO

Cidade: SANTO ANDRE

Bairro: PARAISO

Responsável: ALINE MARTINS DA SILVA

Nº 321

CNPJ: 57.571.275/0006-07

Insc. Est.: ISENTO

Fone/Fax: -

CEP: 09190610

UF: SP

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

Obs:

Cód. Condição de Pgto: 2

Desc. Condição de Pgto.: 7 DIAS

Período p/ Entrega: 20/05/2020 à 30/05/2020 % Desc: 0,00

VI Desc: 0,00

VI ICMS: 0,00

Observação: O/COMPRA GERADA PELO BIONEXO. ID = 297640

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
47145 AVENTAL MANGA LONGA 30G DESCARTAVEL BRANCO - UNIDADE	DESCARTE E			UNIDADE	3.370,0000	4,2000	0,0000		0,0000	14.154,00

Total dos Produtos (+): 14.154,00
 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 (=): 14.154,00

COMPRADOR	GERENTE	DIRETOR
<i>Alina M. da Silva</i>	<i>Janessa Donha da Costa</i> Gerente de Suprimentos RE: 7296	<i>Dr. Antonio De Giovanni Neto</i> Diretor Administrativo
Data: 21/05/2020	Data: 21/05/2020	Data: 21/05/2020

Ord. Compra: 132350
 Solicitação: 26203
 Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: ATENDIDA

Proc. nº 15390720
 Fis. 133

Dt Ord.: 20/05/2020
 Dt Limite: 20/05/2020

Fornecedor: 2035 CIRURGICA FERNANDES - CIRURGICA FERNANDES COM MATS CIRURG E H
 CNPJ/CPF: 61.418.042/0001-31 Insc Est.: 102182170112
 Endereço: AGOSTINHO DE AZEVEDO Nr.: 360 Compl.: ROD RAP TAV KM 17,5
 Bairro: JARDIM BOA VISTA Cep: 05583130
 Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta: - Agência: - Banco:
 Contato(s):
 Telefone Comercial: 4152-0500 Fax: 3783-9271 0800114761
 Celular: (11) 97165-8687 LUCIA AKEMI -

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: 117 Desc. Condição de Pgto.: 45 DDL
 Período p/ Entrega: 20/05/2020 à 21/05/2020 % 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
32361 LUVA PROC. MAPA NITRIL-PRO 899 S/TALCO E CA 20331-G-ALTO RISCO	SUPERCAR			CAIXA	110.0000	41.0000	0.0000		0.0000	4.510,00
32360 LUVA PROC. MAPA NITRIL-PRO 899 S/TALCO E CA 20331- M-ALTO RISCO	SUPERCAR			CAIXA	60.0000	41.0000	0.0000		0.0000	2.460,00

Total dos Produtos (+): 6.970,00
 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 (=): 6.970,00

COMPRADOR Aline Martins da Silva Data: 21/05/2020	GERENTE Vanessa Denida da Costa Gerente de Suprimentos RE: 7298 Data: 27/05/2020	DIRETOR Dr. Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo Data: 27/05/2020
---	--	---

Fundação do ABC - OSS Hospital Estadual Mário Covas
 Página.: 01/01
 Emitido por: ALINE.MARTINS
 Em: 21/05/2020 16:59
 Proc. 15390720
 Dt Ord.: 20/05/2020
 Fls. 134
 Dt Limite: 20/05/2020

Ord. Compra: 132351
 Solicitação: 26203
 Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: ATENDIDA

Fornecedor: 59884 HMEDIC DISTRIBUIDORA - HMEDIC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTD
 CNPJ/CPF: 72.677.933/0001-29 Insc Est.:
 Endereço: CASTANHEIRAS Nr.: 200 Compl.:
 Bairro: JARDIM SAO PEDRO Cep: 13187065
 Cidade: HORTOLANDIA UF: SP Conta : - Agência : - Banco :
 Contato(s):
 Telefone Comercial : (19) 2221-1902

Comprador: FUNDAÇÃO 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: 75 Desc. Condição de Pgto.: 30
 Período p/ Entrega: 20/05/2020 à 22/05/2020 % 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
19156 TOUCA CIRURGICA DESC C/100 FEM	TALGE			PACOTE	170,0000	5,9000	0,0000		0,0000	1.003,00
Total dos Produtos (+):										1.003,00
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 (=):										1.003,00

COMPRADOR	GERENTE	DIRETOR
<i>[Signature]</i>	Vanessa Donida da Costa Gerente de Suprimentos RE: 7298 <i>[Signature]</i>	Dr. Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo <i>[Signature]</i>
Data	Data	Data
	27/05/2020	27/05/2020

Ord. Compra: 132352
 Solicitação: 26203
 Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:20/05/2020

Dt Limite:20/05/2020

Fornecedor: 60124 MEDICOR PRODUTOS HOS - MEDICOR PRODUTOS HOSPITALARES
 CNPJ/CPF: 72.568.587/0001-40 Insc Est.: 0821014870118
 Endereço: FRANCISCO SILVEIRA BITENCOURT Nr.: 321
 Bairro: SARANDI Cep: 91150010
 Cidade: PORTO ALEGRE UF: RS Conta : - Agência : - Banco :
 Contato(s):



Telefone Comercial : (51)3344-8384

Comprador: FUNDACAO 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:

Cód. Condição de Pgto: 75 Desc. Condição de Pgto.: 30
 Período p/ Entrega: 20/05/2020 à 23/05/2020 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: O/COMPRA GERADA PELO BIONEXO. ID = 297640

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
22446 MASCARA RESPIRATORIA TB N95 Especificação: MARCAS:KSN/DESCARPACK/3M	KSN			UNIDADE	100,0000	18,5000	0,0000		0,0000	1.850,00

Total dos Produtos (+): 1.850,00
 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 (=): 1.850,00

COMPRADOR	GERENTE	DIRETOR
<i>[Signature]</i>	<i>Vanessa Donida da Costa</i> Gerente de Suprimentos RE: 7296	<i>Antonio De Giovanni Neto</i> Diretor Administrativo
Data: 20/05/2020	Data: 27/05/2020	Data: 27/05/2020

Santo André, 01 de junho de 2020.

Memo. G.F.: 570/20

De: Gerência Econômico-Financeira

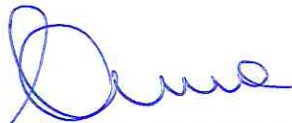
Para: Diretoria Econômico-Financeira

Assunto: Processo 15.390/20 -Aquisição Aventais, Luvas, Mascara Respiratória e Touca Cirúrgica

Informamos orçamento efetivo, para um mês, no valor total de R\$ 96.409,00 - 7033 – Material Médico Hospitalar (PCO 19), competência de Junho/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

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mário Covas
Proc. 15.390/20
Fls. 140



Coliv Confeccões LTDA-ME

Rua das Hortencias, 1731 - - JD do Estádio, Santo Andre, SP -
CEP: 09175500 - Fone/Fax: 1149022123

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº 000.000.621

SÉRIE: 1

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3520 0524 3338 9300 0155 5500 1000 0006 2111 0000 5036

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200418913209 - 26/05/2020 11:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 626835772116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 24.333.893/0001-55

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC - OSS		57.571.275/0006-07	26/05/2020
ENDEREÇO DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321 -	BAIRRO/DISTRITO PARAISO	CEP 09190-610	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Santo Andre	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA
/ Num.: 000000621 / V. Orig.: 16.500,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 16.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
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 DOS PRODUTOS 16.500,00
	VALOR TOTAL DA NOTA 16.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT
QUANTIDADE	PLACA DO VEÍCULO
ESPECIE	UF
MARCA	CNPJ/CPF
NUMERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
P001	AVENTAL TNT IMPER MANGA LONGA 30G DESC NAO ESTERIL	62101000	0101	5101	UN	1.500,000	11,0000	16.500,00			0,00		0,00
47089	Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 985,05												

Contrato de Gestao
Processo nº. 001.0500.000021/2017
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	RESERVADO AO FISCO
Duplicata - Num.: 001, Venc.: 05/06/2020, Valor: 16.500,00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACION AL, NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE IPI, PERMITE O APER OVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 306,90 CORRES PONDENTE À ALIQUOTA DE 1,86% NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123/2006 CC:132345 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipa is: 985,05	172 345

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mano Covas
Proc. 15.390.820
Fis. 121



Coliv Confeções LTDA-ME

Rua das Hortências, 1731 - JD do Estádio, Santo Andre, SP -
CEP: 09175500 - Fone/Fax: 1149022123

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.624
SÉRIE: 1

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3520 0524 3338 9300 0155 5500 1000 0006 2411 0000 5688

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDAS**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200432663001 - 29/05/2020 14:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 626835772116
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
CNPJ / CPF: 24.333.893/0001-55

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC - OSS**
CNPJ/CPF: 57.571.275/0006-07
DATA DA EMISSÃO: 29/05/2020
ENDEREÇO: **DOCTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321 -**
BAIRRO/DISTRITO: **PARAISO**
CEP: 09190-610
DATA DE ENTRADA/SAÍDA:
MUNICÍPIO: **Santo Andre**
FONE/FAX:
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE ENTRADA/SAÍDA:

FATURA

/ Num.: 000000624 / V. Orig.: 16.500,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 16.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	16.500,00
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	16.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	Caixa			0,000	0,000

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
P001	AVENTAL TNT IMPER MANGA LONGA 30G DESC NAO ESTERIL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 985,05	62101000	0101	5101	UN	1.500,000	11,0000	16.500,00			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN


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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Duplicata - Num.: 001, Venc.: 08/06/2020, Valor: 16.500,00
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE IPI, PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 306,90 CORRESPONDENTE À ALIQUOTA DE 1,86% NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123/2006 CC:132345
 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 985,05

RESERVADO AO FISCO
 132345

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Fundação do ABC - O.S.S. Hospital Estadual Mário Covas Nº 10453
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	15390620 SÉRIE: 1

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA EPP Alameda Terracota, 185 - Sala 416-417 - Ceramica, São Caetano do Sul, SP - CEP: 09531-190 - Fone/Fax: (11) 4318 5444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 10453 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35200524711499000103550010000104531809542688 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR. 24711499000103 CNPJ 24711499000103	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL ESTADUAL MARIO COVAS DE SANTO ANDRE		CNPJ/CPF 57571275000607	DATA DA EMISSÃO 20/05/2020
ENDEREÇO R Dr Henrique Calderazzo, 321		BAIRRO/DISTRITO Jardim Paraíso		CEP 09190-615	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 20/05/2020
MUNICÍPIO SANTO ANDRE		FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:42

FATURA					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	7182,00	
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	7182,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
				SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
2								

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS
7898615310965	MASC PROT NUTRIEX PFF2 N95 Lote: 2004009. Validade: 04/2023. Fabricação: 04/2020	33051000	060	5405	UN	380,00	18,90	7182,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão
 Processo nº. 001.0500.000021/2017
 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 Informações de interesse do Contribuinte: Cotação 297640 - BOLETO 19/06/2020 Val Tributos Não Apurado R\$7.182,00 (100,00%)	RESERVADO AO FISCO 132347

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DA FUNDACÃO DO ABC - O.S.S. Fundação do ABC - O.S.S. Nº 10454-10

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 10454-10
SÉRIE: 1

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA EPP

Alameda Terracota, 185 - Sala 416-417 - Cerâmica, São Caetano do Sul, SP - CEP: 09531-190 - Fone/Fax: (11) 4318 5444

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 10454
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35200524711499000103550010000104541342769236

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. TERC. SUJ. ST**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR: _____

CNPJ: 24711499000103

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200402091221 20/05/2020 10:52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: **HOSPITAL ESTADUAL MARIO COVAS DE SANTO ANDRE**

CNPJ/CPF: 57571275000607

DATA DA EMISSÃO: 20/05/2020

ENDEREÇO: R Dr Henrique Calderazzo, 321

BAIRRO/DISTRITO: Jardim Paraíso

CEP: 09190-615

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 20/05/2020

MUNICÍPIO: SANTO ANDRE

FONE/FAX: _____

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 10:51

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1890
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	1890

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	SEM FRETE				
MUNICÍPIO					INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS
7898615310965	MASC PROT NUTRIEX PFF2 N95 Lote: 2004009, Validade: 04/2023, Fabricação: 04/2020	33051000	060	5405	UN	100,00	18,90	1890,00	0,00	0,00	0,00	0,00

22446

Contrato de Gestao
Processo nº. 001.0500.000021/2017
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 Informações de interesse do Contribuinte: Cotação 297640 - BOLETO 19/06/2020 Val Tributos Não Apurado R\$1.890,00 (100,00%)	RESERVADO AO FISCO 132347
--	------------------------------

Documento de Entrada

Fornecedor: 44410 VIVER SAUDE COM PRODUTOS HOSPITALARES Cnpj: 15.652.029/0001-25
 Número: 12569 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 04/06/2020 Usuário: PABLO DE MORAIS GREGORIO
 Vi Frete: 0,00 Vi Total: 8.820,00 Vi ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	11/06/2020	8.820,00			

Entradas de Produtos

Código: 00426402 Estoque: 0090 CENTRAL ABASTECIMENTO FARMACIA Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 44410 VIVER SAUDE COM PRODUTOS HOSPITALARES Nr Doc: 12569 Entrada: 05/06/2020 15:06
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 04/06/2020 Usuário: PABLO DE MORAIS GREGORIO
 Atu Preço: SIM Entrega: PARCIAL Vi Total: 1.974,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: Ord Compra: 132349

Tipo Frete: CIF Fornecedor:
 Dt Vecto: Portador:

Cnpj: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Nr Conhecimento:

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
47145 AVENTAL MANGA LONGA 30G DESCARTAVEL BRANCO - UNIDADE		UNIDADE E	470,0000	4,2000	4,2000	1.974,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 FARM2021 Marca:	470,0000	31/12/2021

Total do(s) Produto(s) : 1.974,00
 Total do(s) Custo(s) : 1.974,00



Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

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

**VIVER SAUDE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME**

AV. DOMAS RABELO E SILVA, 310 - JD MONTE ALEGRE
02811-000 SAO PAULO - SP
FONE: (11) 2574-8367

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.012.569
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 0615 6520 2900 0125 5500 1000 0125 6910 9001 7320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200453065207 04/06/2020 16:54:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL 145.341.536.113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 15.652.029/0001-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC CNPJ / CPF 57.571.275/0006-07 DATA DA EMISSAO 04/06/2020

ENDEREÇO RUA DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO 321 BAIRRO / DISTRITO PARAISO CEP 26665-400 DATA DA SAÍDA

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO / DUPLICATA
001 11/06/2020 8.820,00

ALÍQUOTA DO IMPOSTO
BASE CÁLC ICMS 8.820,00 VALOR ICMS 1.587,60 BASE CÁLC ICMS ST 0,00 VALOR ICMS ST 0,00 TOTAL DOS PRODUTOS 8.820,00

VALOR FRETE 0,00 VALOR SEGURO 0,00 VALOR DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP 0,00 VALOR IPI 0,00 TOTAL DA NOTA 8.820,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CODIGO ANTT PLACA DO VEIC UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO NO CARRO MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 7 ESPÉCIE VOLUMES MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
000151	AVENTAL DESC MANGA LONGA BRANCO C/PUNHO Lote: 5450 Qtd: 2100 Val: 05/2025 - Local:	63079010	000	5102	UN	2.100	4,20	8.820,00	8.820,00	1.587,60	18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC 300528
RESERVADO AO FISCO
13252951630
1323495470

Documento de Entrada

Fornecedor: 44410 VIVER SAUDE COM PRODUTOS HOSPITALARES Cnpj: 15.652.029/0001-25
 Número: 12603 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Usuário: CAROLINA APARECIDA DE SOUS
 VI Frete: 0,00 VI Total: 21.420,00 VI ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Emissão: 09/06/2020
 % Desc: 0,00 % Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	16/06/2020	21.420,00			

Entradas de Produtos

Código: 00426983 Estoque: 0090 CENTRAL ABASTECIMENTO FARMACIA Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 44410 VIVER SAUDE COM PRODUTOS HOSPITALARES Nr. Doc: 12603 Entrada: 10/06/2020 13:10
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 09/06/2020 Usuário: CAROLINA APARECIDA DE S
 Atu Preço: SIM Entrega: PARCIAL VI Total: 12.180,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: Ord Compra: 132349

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Nr Conhecimento: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador:

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
47145 AVENTAL MANGA LONGA 30G DESCARTAVEL BRANCO - UNIDADE		UNIDAD E	2.900,0000	4,2000	4,2000	12.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	FARM2021 Marca:	2.900,0000	31/12/2021

Total do(s) Produto(s) : 12.180,00
 Total do(s) Custo(s) : 12.180,00



Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**VIVER SAUDE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME**
AV. TOMAS RABELO E SILVA, 310 - JD MONTE ALEGRE
02811-000 SAO PAULO - SP
FONE: (11) 2574-8367

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.012.603
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 0615 6520 2900 0125 5500 1000 0126 0318 5247 7989

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200468953392-09/06/2020 17:42:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
145.341.536.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

15.652.029/0001-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF
57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSÃO
09/06/2020

ENDEREÇO
RUA DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO 321

BAIRRO / DISTRITO
PARAISO

CEP
26665-400

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
SANTO ANDRE

UF
SP

FONE / FAX
(11) 2666-5400

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 16/06/2020 21.420,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS 21.420,00	VALOR ICMS 3.855,60	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 21.420,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 21.420,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
SO CARRO

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
17

ESPECIE
VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
000151	AVENTAL DESC MANGA LONGA BRANCO C/PUNHO Lote: 5450 Qtd: 5100 Val: 05/2025 - Local: C/10 O/C P/ 2200	63079010	000	5102	UN	5.100	4,20	21.420,00	21.420,00	3.855,60	18

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC 300528 / 300183

RESERVADO AO FISCO

132349

132629

UninfE | NF-e Open Source | www.uninf.com.br

Gerado em 09/06/2020 às 17:42 pelo UniDANFE 3.6.2 Free | www.unidante.com.br

Banco Ita
RUA DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO 321
09190-615 PARAISO

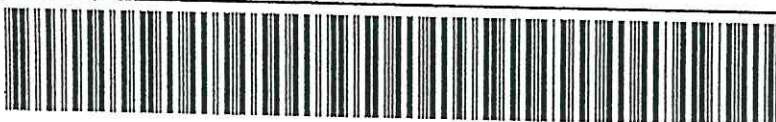
SANTO ANDRE

SP

Código de Baixa 109/00001984-8

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001217472 SÉRIE 4
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente CIRURGICA FERNANDES C.MAT .CIR.HO.SO.LTDA ALAMEDA AFRICA, 570 - Complement o: LOTE Y TAMBORE Cep:06543-306 SANTANA DE PARNAIBA/SP Fone: 1141520500	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input checked="" type="checkbox"/> 1-SAÍDA N. 001217472 SÉRIE 4 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3520 0561 4180 4200 0131 5500 4001 2174 7212 5507 8465 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada Hospital Estadual Mário Covas

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200398961082 19/05/2020 14:26:21	Pr 5390420
---	--	---------------

INSCRIÇÃO ESTADUAL 623112422119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 61.418.042/0001-31
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 57.571.275/0006-07	DATA DE EMISSÃO 19/05/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC	BAIRRO/DISTRITO PARAISO	CEP 09190-615	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R. DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321	MUNICÍPIO SANTO ANDRE	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	001	18/07/2020	6.970,00
--------	-----	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.970,00	VALOR DO ICMS 1.254,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.970,00	
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 6.970,00

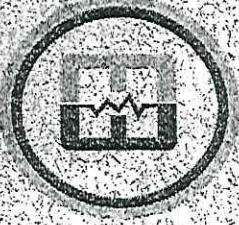
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL SHS EXPRESS LTDA - EPP	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 21.097.957/0001-78
ENDEREÇO CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11	MUNICÍPIO BARUERI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 206358558116		

QUANTIDADE 17	ESPECIE VOLUMES	MARCA CIRURGICA FERNANDES	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 72,620	PESO LÍQUIDO 68,989
------------------	--------------------	------------------------------	-----------	----------------------	------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EL007	LUVA PROCED. NITRILICA S/PO GR SUPERCARE CX C/ 100 Lote: CIRO10619, Validade: 28/06/23, Quantidade: 110	40151900	100	5102	CX	110,0000	41,0000	4.510,00	4.510,00	811,80	0,00	18,00%	0,00%
EL005	LUVA PROCED. NITRILICA S/PO MD SUPERCARE CX C/ 100 Lote: CIRO10619, Validade: 28/06/23, Quantidade: 60	40151900	100	5102	CX	60,0000	41,0000	2.460,00	2.460,00	442,80	0,00	18,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135200398961082 Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTAÇÃO Ped Cliente: 1656246 Rota: 35576 N Ped: 1656246 EXP Transp: 35576 - SHS EXPRESS Obs: Ordem de compra A297640 Cod Cliente: 10718 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: R. DR HENRIQUE CALDERAZZO 321 Bairro/Distrito: PARAISO Município: SANTO ANDRE CEP: 09190615 UF: SP País: BRASIL	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



**HMEDIC DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LPDA**

Rua das Castanheiras, 200
Galpao 8 Bairro: Jardim Sao Pedro
13187-065 Hortolandia - SP

Fone: (19)2221-1902

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA SAIDA **I**
Nº 3.514
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520.0572.6779.3300.0129.5500.1000.0035.1410.0022.8360

Consulta de autenticidade no portal nacional da
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sef
Autorizadora

DADOS DA NFE
135200399896701 - 19/05/2020 17:29:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADO REC D TERC **15**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 748.229.315.111 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 72.677.933/0001-29 **149**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC CNPJ 57.571.275/0006-07 DATA EMISSÃO 19/05

ENDEREÇO R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321 BAIRRO/DISTRITO PARAISO CEP 09190-615 DATA DA SAÍDA 19/05

MUNICÍPIO Santo Andre FONE / FAX (011)2666-5400 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17

FATURA/DUPLICATAS
3514/1 - 18/06/20 - 1003,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.003,00	180,54	0,00	0,00	1.003,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.003,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				0,0000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CROP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC/UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	AL ICMS
1457 65069900	TOUCA PROT TNT C/100 UN Marca: TALGE.DESCAITAVEIS DO BRASIL LTDA Lote: TTEK021 - 01/05/2023 Qtd: 170.000 PMC: 200,00	000 5102	CX	170.0000	5,9000	0,0000	1.003,00	1.003,00	180,54	0,00	

19.156

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nome Fantasia: HOSP. EST. MARIO COVAS DE SANTO ANDRE - O.S.S./Cot.297640// Contrato de Gestao Processo nº. 001.0500.000021/2017 Secretaria de Estado da Saude de São Paulo Fundação do ABC - O.S.S. Hospital Estadual Mário Covas de Santo André	RESERVADO AO FISCO 13 2351
---	--------------------------------------



RECEBEMOS DE MEDICOR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 21/05/2020 - DEST. / REM.: FUNDAÇÃO DO ABC-ORGANIZAÇÃO SOCIAL DA SAÚDE (001570) - VALOR TOTAL: R\$ 1.850,00		NF-e Nº 000069098 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEDICOR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  AV. FRANCISCO SILVEIRA BITENCOURT, 1369 PV 19 E 20 - SARANDI - CEP:91150-010 - PORTO ALEGRE - RS TEL: (51)3344-8384	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000069098 FL. 1 / 1 SÉRIE 002	
		CHAVE DE ACESSO 4320 0572 5685 8700 0140 5500 2000 0690 9817 9086 7926 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 MERCADORIAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200087464237 21/05/2020 16:26:40	15390720 150
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0962408808	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 0821014870118	CNPJ 72.568.587/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC-ORGANIZAÇÃO SOCIAL DA SAÚDE (001570)		57.571.275/0006-07	21/05/2020
ENDEREÇO RUA DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321		BAIRRO / DISTRITO PARAISO	CEP 09190-615
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE / FAX (11)2829-5000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/07/2020	1.850,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.850,00	222,00	0,00	0,00	410,70	1.850,00
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	1.850,00

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
PAGAMENTO	069098	1.850,00	0,00	1.850,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA MINUANO LTDA		0 - EMITENTE				87.183.570/0001-42
ENDEREÇO AV SERTORIO 2155		MUNICÍPIO PORTO ALEGRE			RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0962044725
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
1	CAIXA			1,000		

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
002160	RESPIRADOR PFF2 N95 BR - KSN LOTE: 22004 QTD: 100,00 FAB: 01/04/2020 VAL: 30/04/2023	63079010	500	6108	UN	100,0000	18,5000	0,00	1.850,00	1.850,00	222,00	0,00	12,00	0,00

Trib aprox R\$ 77,70 Federal R\$ 333,00 Estadual Fonte: IBPT E13pH1
22004 (100,00) 04/2020 9765 04/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$111,00. DIFAL da UF Origem R\$0,00. Trib aprox R\$ 77,70 Federal R\$ 333,00 Estadual Fonte: IBPT E13pH1 00 - CONV ICMS 93/15, CLAUS 4., 5. ART.109,ART.115XV-B, XV-C INC. 9., ART.254 PAR.UN ART 3.,6. ANEX Ped.: 079407 Cond.: 015-45 DD Vend.: VENDAS 03 - CAROL O.C.: COT 298609	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Documento de Entrada

Fornecedor: 60065 COLIV CONFECÇÕES LTDA Cnpj: 24.333.893/0001-55
 Número: 630 Tipo: NOTA FISCAL Emissão: 08/06/2020 Usuário: PABLO DE MORAIS GREGORIO
 VI Frete: 0,00 VI. Total: 22.110,00 VI ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 Observ.: Nr. Série: 1

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	18/06/2020	22.110,00			

Entradas de Produtos

Código: 00426646 Estoque: 0090 CENTRAL ABASTECIMENTO FARMACIA Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 60065 COLIV CONFECÇÕES LTDA Nr Doc: 630 Entrada: 08/06/2020 16:07
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 08/06/2020 Usuário: PABLO DE MORAIS GREGORIO
 Atu Preço: SIM Entrega: PARCIAL VI Total: 8.360,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: Ord Compra: 132345

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Nr Conhecimento: % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: VI Frete: 0,00

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
47089 AVENTAL IMPER MANGA LONGA 30G DESC NAO ESTERIL - UND		UNIDAD E	760,0000	11,0000	11,0000	8.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 FARM2021	760,0000	31/12/2021

Total do(s) Produto(s) : 8.360,00
 Total do(s) Custo(s) : 8.360,00



Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área



Coliv Confeções LTDA-ME

Rua das Hortências, 1731 - - JD do Estádio, Santo Andre, SP -
CEP: 09175500 - Fone/Fax: 1149022123

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.630

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520 0624 3338 9300 0155 5500 1000 0006 3011 0000 5689

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

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mano Covas

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200463498841 - 08/06/2020 15:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
626835772116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

24.333.893/0001-55

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC - OSS

CNPJ/CPF

57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSÃO

08/06/2020

ENDEREÇO
DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321 -

BAIRRO/DISTRITO
PARAISO

CEP

09190-610

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
Santo Andre

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

/ Num.: 00000630 / V. Orig.: 22.110,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 22.110,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	22.110,00
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	22.110,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	Caixa			0,000	0,000

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
P001 44083	AVENTAL TNT IMPER MANGA LONGA 30G DESC NAO ESTERIL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.319,97	62101000	0101	5101	UN	2.010,000	11,0000	22.110,00			0,00		0,00

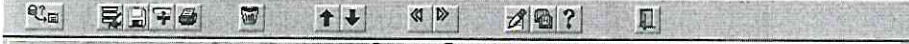
CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Num.: 001, Venc.: 18/06/2020, Valor: 22.110,00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACION AL, NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE IPI, PERMITE O ABR OVERTAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 562,65 CORRES PONDENTE À ALIQUOTA DE 1,86% NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123/2006 OC:132687 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipa is: 1.319,97	RESERVADO AO FISCO 132687
---	------------------------------

8-100
160-160
150



Contas a Pagar

Código: 474046 Processo: 189 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER Empresa: 1 FUNDAÇÃO DO ABC - OSS Tipo Conta: Majoritária

Tipo Documento: 1 NOTA FISCAL Dt Emissão: 29/05/2020 Dt Lançamento: 29/05/2020 Tipo Vencimento: A Vista Prazo: Meada: R\$

Fornecedor: 60085 COLIV CONFECÇÕES LTDA Serviço: Nr Documento: 624 Série: 1 VI Convertido em: Bruto: 16.500,00 Desc: Acresc: Líquido: 16.500,00

VI Bruto: 16.500,00 Desconto: VI Desconto: Acrescimo: VI Acrescimo: VI Base IRRF: VI Base INSS: VI Líquido: 16.500,00 Portador: Conta Contábil: 5006 FORNECEDORES HEMCSA Histórico Padrão: Autorizado: Contabilizado: Lote de Pagamento: Data 1ª Parc: 08/06/2020 Descrição do Compromisso: COLIV CONFECÇÕES LTDA NF 624 ENTRADA Observações: Regra do Rateio: 3 - 10 DIAS

Fundação do ABC - OSS
Hospital Especial Manoel Cavas
Proc nº 153901/20
Fls. 354

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Venc.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	30/05/2020	05/06/2020	Quitado	16.500,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C Corrente Banco	Cheque/Bordere	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Bxada Estorno
08/06/20	08/06/20	Débito C/C	POTO COLIV CONF	808-5	BANCO DO BR			16.500,00	<input checked="" type="checkbox"/>
								16.500,00	

Contas a Pagar

Código: 473750 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: 20/05/2020 Dt Lançamento: 20/05/2020 Tipo Vencimento: A Vencido Prazo Moeda: R\$

Fornecedor: 44758 FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPTV Serviço: Nº Documento: 10453 Série: 1

VI Bruto: 7.182,00 Desconto: VI Desconto: Acréscimo: VI Convertido em: Bruto: 7.182,00

VI Acréscimo: VI Base IRRF: VI Base INSS: VI Líquido: 7.182,00 Portador: Desc: Acres: Líquido: 7.182,00

Conta Contábil: 5066 FORNECEDORES HEMCSA Histórico Padrão: Autorizado: Contabilizado: Lote de Pagamento

Data: 19/06/2020 1ª Parc: Descrição do Compromisso: FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPC Observações: 7 - 30 DIAS Regra do Rateio

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Manoel Covas

Proc. nº 15.390.120

Pág. 155

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	19/06/2020	19/06/2020	Quitado	7.182,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pago	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente Banco	Cheque/ Boleto	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
19/06/20	19/06/20	Débito C/C	PGTO FOUR MED DS	838-S	BANCO DO BR			7.182,00	<input checked="" type="checkbox"/>
								7.182,00	



Contas a Pagar

Código: 473754 | Processo: 189 | Empresa: 1 | FUNDAÇÃO DO ABC - OSS

Di Emissão: 20/05/2020 | Di Lançamento: 20/05/2020 | Tipo Vencimento: A Vista

Moeda: R\$

Nota Fiscal: 1 | Fornecedor: 44758 | Serviço: FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPRV | Nr Documento: 10454 | Série: 1

VI Bruto: 1.890,00 | VI Desconto: | Acréscimo: | VI Líquido: 1.890,00

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

Data: 19/06/2020 | Descrição do Compromisso: FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPC | Observações: 7 - 30 DIAS

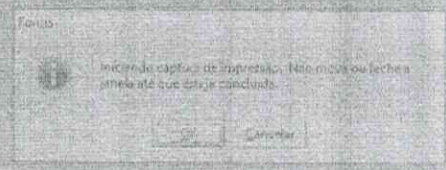
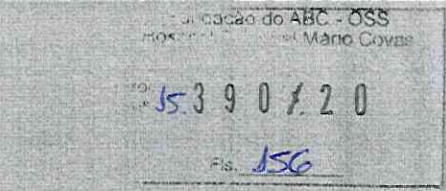
Detalhamento de Parcelas

Parc.	Di Vencido	Di Prevista	Vi Duplicata	Vi a Pagar
01	19/06/2020	19/06/2020	1.890,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Di Pagto.	Di Baixa	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Bordere	Acréscimo	Desconto	Vi Pago	Baixada Estorno
19/06/20	19/06/20	Crédito C/C	3068-6	BANCO DO BR				1.890,00	<input checked="" type="checkbox"/>
								1.890,00	<input type="checkbox"/>





Contas a Pagar

Código: 475553 Processo: 109 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: 04/06/2020 Dt Lançamento: 05/06/2020 Tipo Vencimento: A Vista Moeda: R\$

Fornecedor: 44410 VIVER SAUDE COM PRODUTOS HO Serviço: N° Documento: 12568 Série: 1

Vi Bruto: 8.820,00 Desconto: Vi Desconto: Acréscimo: Vi Convertido em: Bruto: 8.820,00

Vi Acréscimo: Vi Base IRRF: Vi Base INSS: Vi Líquido: Portador: Desco: Acres: Líquido: 8.820,00

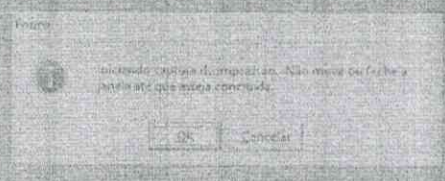
Conta Contábil: 5006 FORNECEDORES HEMCSA Histórico Padrão: Autorizado: Contabilizado: Lote de Pagamento: Data: 11/06/2020 Descrição do Compromisso: VIVER SAUDE COM PRODUTOS HOSPITALAR Observações: 1 - A VISTA Regra do Rateio: 2 - Parcelamento

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Vi Duplicata	Vi a Pagar
01	11/06/2020	11/06/2020	8.820,00	0,00

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Bordere	Acréscimo	Desconto	Vi Pago	Baixada Estorno
11/06/20	12/06/20	Débito C/C	POTO VIVER SAUDE	888-5	BANCO DO BR.				8.820,00	<input checked="" type="checkbox"/>
									8.820,00	



ABC - OSS
 1ano Covas
 JS: 390 / 20
 JS7

Contas a Pagar

Código: 470055 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: 09/06/2020 Dt Lançamento: 10/06/2020 Tipo Vencimento: A Vista Prazo: Coisa: R\$

Fornecedor: 44410 VIVER SAUDE COM PRODUTOS HO Serviço: N° Documento: 12603 Série: 1

VI Bruto: 21.420,00 Desconto: VI Desconto: Acréscimo: VI Convertido em: Bruto: 21.420,00 Desc: Acres: Líquido: 21.420,00

Conta Contábil: 5002 FORNECEDORES HEMCSA Histórico Padrão Autorizado Contabilizado Lote de Pagamento

Data 1ª Parc: 16/06/2020 Descrição do Compromisso: VIVER SAUDE COM PRODUTOS HOSPITALAR Observações: 1 - A VISTA Regra do Rateio:

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mano Covas

Proc. nº 153 9 0 7 2 0

Fis. 152

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação	Vi Duplicata	Vi a Pagar
01	16/06/2020	10/06/2020	Quitado	21.420,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/ Boleto	Acréscimo	Desconto	Vi Pago	Baixado	Estorno
16/06/20	16/06/20	Débito C/C	PGTO VIVER SAUDE	505-5	BANCO DO BR				21.420,00		
									21.420,00		

Contas a Pagar

Código: 473740 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: 19/05/2020 Dt Lançamento: 20/05/2020 Tipo Vencimento: A Vista Prazo: 3 Moeda: R\$

Fornecedor: 2035 CIRURGICA FERNANDES COM MAT Serviço: N° Documento: 1217472 Série: 4

VI Bruto: 6.970,00 Desconto: VI Desconto: Acréscimo: VI Convertido em: Bruto: 6.970,00 Desc: Acres: Líquido: 6.970,00

VI Acréscimo: VI Base IRRF: VI Base INSS: VI Líquido: 6.970,00 Portador: Conta Contábil: 5086 FORNECEDORES HEMCSA Histórico Padrão: Autorizado: Contabilizado: Lote de Pagamento: Data 1º Parc: 18/07/2020 Descrição do Compromisso: CIRURGICA FERNANDES COM MATS CIRURG Observações: 117 - 45 DDL Regra do Rateio:

Detalhamento de Parcelas

Parc: 01 Dt Vencido: 18/07/2020 Dt Prevista: 18/07/2020 Tipo Outação: Comprometido VI Duplicata: 6.970,00 VI a Pagar: 6.970,00 2 - Parcelamento

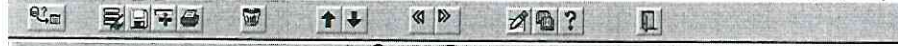
Pagamentos

DI Pagto.	DI Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente Banco	Cheque/ Boleto	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixado Estorno

Função do ABC - OSS
 R\$ 6.970,00
 53901,20
 159

Indicando captura de impressões. Não é possível concluir a impressão que você tentou concluir.

OK Cancelar



Contas a Pagar

Código: 473758 Processo: 169 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 Di. Emissão: 19/05/2020 Di. Lançamento: 20/05/2020 Tipo Vencimento: A Vista Preço Moeda: R\$

Fornecedor: 59884 HMECIC DISTRIBUIDORA DE MEDICA Serviço: N° Documento: 3514 Série: 1 VI Convertido em: Bruto: 1.003,00 Desc: Acres: Líquido: 1.003,00

VI Bruto: 1.003,00 Desconto: VI Desconto: Acréscimo: VI Acréscimo: VI Base IRRF: VI Base INSS: VI Líquido: 1.003,00 Portador: Conta Contábil: 5005 FORNECEDORES HEMCSA Histórico Padrão: Autorizado: Contabilizado: Lote de Pagamento: Data 1ª Parc: 18/06/2020 Descrição do Compromisso: HMECIC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS L Observações: 75 - 30 Regra do Rateio:

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mano Covas

Proc. nº 15.390.1.20

Fls. 160

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Di. Venc.	Di. Prevista	Tipo Quitação	Vi Duplicata	Vi a Pagar
01	18/05/2020	18/05/2020	Quitado	1.003,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Di. Pagto.	Di. Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixado	Estorno
18/06/20	18/06/20	Débito CIC	PGTO HMECIC DISTR	568-5	BANCO DO BR				1.003,00	<input checked="" type="checkbox"/>	
									1.003,00		

Formas

Indicação de cancelamento de parcelas. Não é possível cancelar parcelas que já foram quitadas.

OK Cancelar



Contas a Pagar

Código: 474109 | Processo: 189 | Empresa: 1 FUNDAÇÃO DO ABC - OSS | Tipo Conta: Materiais

Di Emissão: 21/05/2020 | Di Lançamento: 26/05/2020 | Tipo Vencimento: A/Vista | Moeda: R\$

1 | NOTA FISCAL

Fornecedor: 60124 MEDICOR PRODUTOS HOSPITALAR | Serviço: | Nr Documento: 69098 | Série: 2

VI Bruto: 1.850,00 | Desconto: | VI Desconto: | Acréscimo: | Bruto: 1.850,00

VI Acréscimo: | VI Base RRF: | VI Base INSS: | VI Líquido: 1.850,00 | Portador: | Acres: | Líquido: 1.850,00

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

Data: 05/07/2020 | Descrição do Compromisso: MEDICOR PRODUTOS HOSPITALARES NF 690 | Observações: 75 - 30 | Regra do Rateio: |

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mário Covas

Proc. nº 353901/20

Fis. 161

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Di Vencido	Di Previsto	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	05/07/2020	05/07/2020	Quitado	1.850,00	0,00

2 - Parcelamento

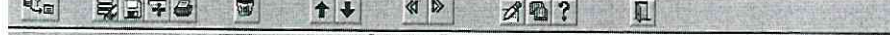
Pagamentos

Di Pagto.	Di Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
05/07/20	06/07/20	Débito C/C	PQTO MEDICOR PRO	888-5	BANCO DO BR			1.850,00	<input checked="" type="checkbox"/>
								1.850,00	

Formas

Iniciando captura de impressão. Não mover o mouse até que esteja concluída.

OK Cancelar



Contas a Pagar

Código: 475703 Processo: 169 Empresa: 1 FUNDAÇÃO DO ABC - OSS Tipo Conta: Material

2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER

Tipo Documento: 1 NOTA FISCAL Dt Emissão: 08/06/2020 Dt Lançamento: 08/06/2020 Tipo Vencimento: A Vista Prazo: Moeda: R\$

Fornecedor: 60065 COLIV CONFECÇÕES LTDA Serviço: Nr Documento: 630 Série: 1 VI Convertido em: Bruto: 22.110,00

VI Bruto: 22.110,00 Desconto: VI Desconto: Acréscimo: Desc: Acres: Liquido: 22.110,00

VI Acréscimo: VI Base IRRF: VI Base INSS: VI Liquido: 22.110,00 Portador: Liquido: 22.110,00

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

Data 1ª Parc: 18/06/2020 Descrição do Compromisso: COLIV CONFECÇÕES LTDA NF 630 ENTRADA Observações: 3 - 10 DIAS Regra do Rateio: Contabilizado:

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mário Covas

Proc. nº 5.390/20

Fls. 362

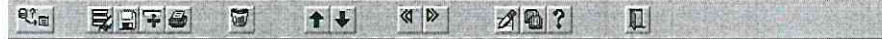
Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt. Venc.	Dt. Prevista	Tip. Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	18/06/2020	18/06/2020	Quitado	22.110,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt. Pago	Dt. Baixa	Tip. Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente Banco	Cheque/Bordere	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixa Estorno
18/06/20	18/06/20	Débito C/C	POTO COLIV CONF	388-5	BANCO DO BR			22.110,00	<input checked="" type="checkbox"/>
								22.110,00	



Contas a Pagar

Código: 474157 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: 26/05/2020 Dt Lançamento: 26/05/2020 Tipo Vencimento: A Vista Preço

Fornecedor: 60065 COLIV CONFECÇÕES LTDA Serviço: N° Documento: 621 Série: 1

VI Bruto: 16.500,00 Desconto: VI Desconto: Acréscimo: VI Convertido em: Bruto: 16.500,00 Desc: Acres: Líquido: 16.500,00

VI Acréscimo: VI Base IRRF: VI Base INSS: VI Líquido: 16.500,00 Portador:

Conta Contábil: 6006 FORNECEDORES HEMCSA Histórico Padrão: Autorizado: Contabilizado: Lote de Pagamento: Regra do Rateio:

Data 1ª Parcela: 05/08/2020 Descrição do Compromisso: COLIV CONFECÇÕES LTDA NF 621 ENTRADA Observações: 3 - 10 DIAS

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mário Covas

Proc. nº 15390120

Fkt: 163

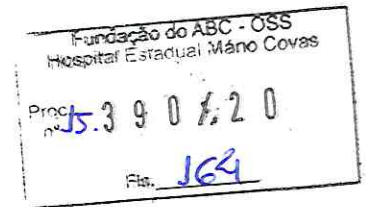
Detalhamento de Parcelas

Parcela	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	05/05/2020	05/05/2020	Quitado	16.500,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Nº Pagto	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Balçada Estorno
05/06/20	05/06/20	Debito C/C	PGTO COLIV CONF	606-5	BANCO DO BR				16.500,00	<input checked="" type="checkbox"/>
									16.500,00	



Santo André, 17 de julho de 2020.

Processo: 15.390/20

Assunto: Aquisição de aventais, luvas, máscara respiratória e touca cirúrgica. MV: 26203.

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.

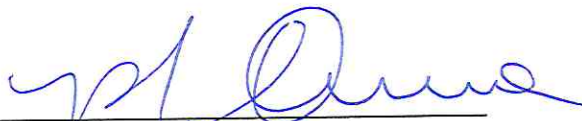
Atenciosamente,



Renata Checchia Jorge
Coordenadora Econômico-Financeira

De acordo.

Encaminhe-se conforme proposto.



Cristiane Moura Gascón
Diretora Econômico-Financeira