Nº 0294 2000

MAP INSUMOS E MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ:26.199.097/0301-05

ENDEREÇO: Rua Jose Versolato , 111

São Bernardo do Campo - São Paulo

Telefone: (11) 99004-8298

SÃO PAULO, 09 DE JULHO DE 2020

A/C .: SR. FABIO

ORCAMENTO

03 – Maquinas .: Respiradores de UTI USADOS , com 06 MESES de garantía .

Modelo . INTER 05

Valor Unitário R\$ 25.000,00 (VINTE CINCO MIL REAIS CADA)

02 - Maquinas .: Respiradores Smart Takaoka

Valor Unitario R\$ 25.000,00 (VINTE CINCO MIL REAIS CADA)

Valor Total R\$ 125.000,00 (CENTO E VINTE E CINCO MIL REAIS)

Forma de Pagamento .: A Vista

Sem mais para o momento

Atenciosamente

ROC Nº 0294 2020

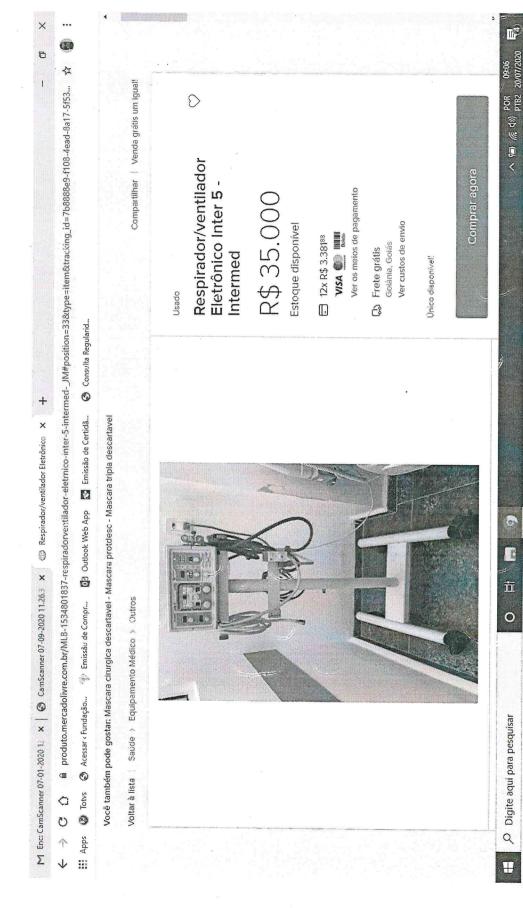
Cesar Ribeiro Aledo

ASSINATURA:

CESAR RIBETRO ALEDO

~ alled

PROC Nº 0.294 2000 FLS _______



PROC Nº 0.294 2000





PROC Nº 0194 2015

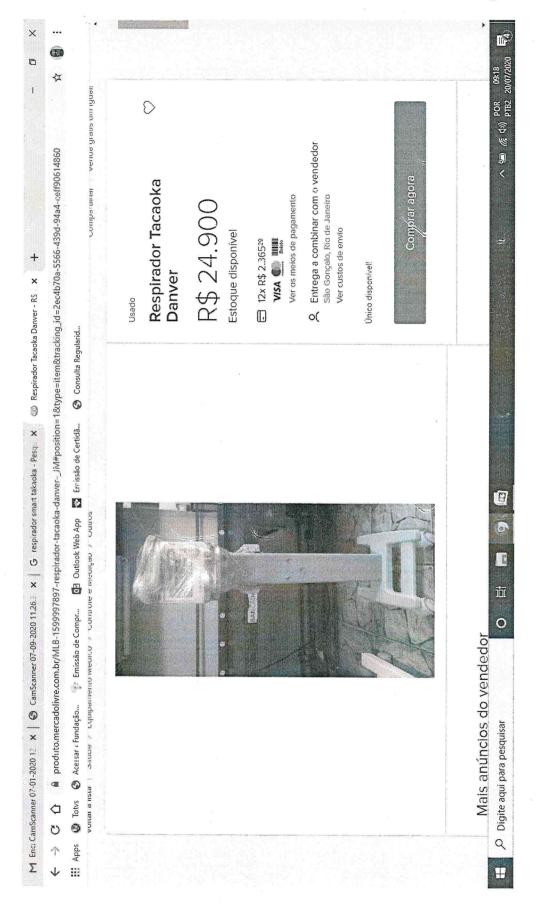




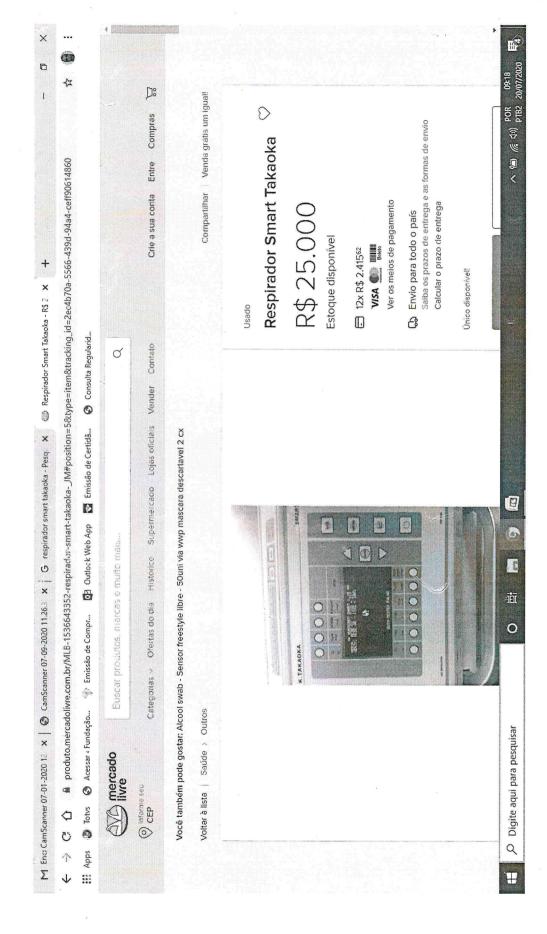
PROC Nº 0294 2020

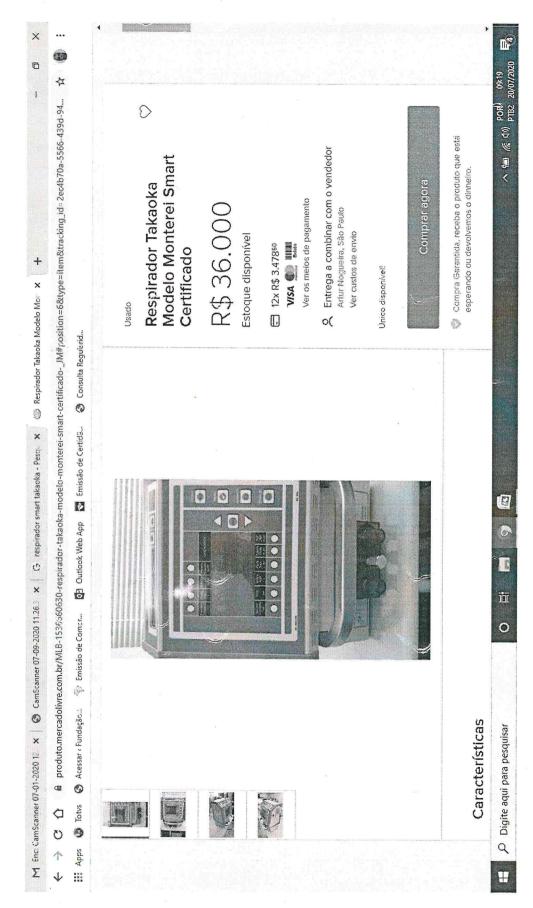


PROC N° 0294 2000 FLS VIDY



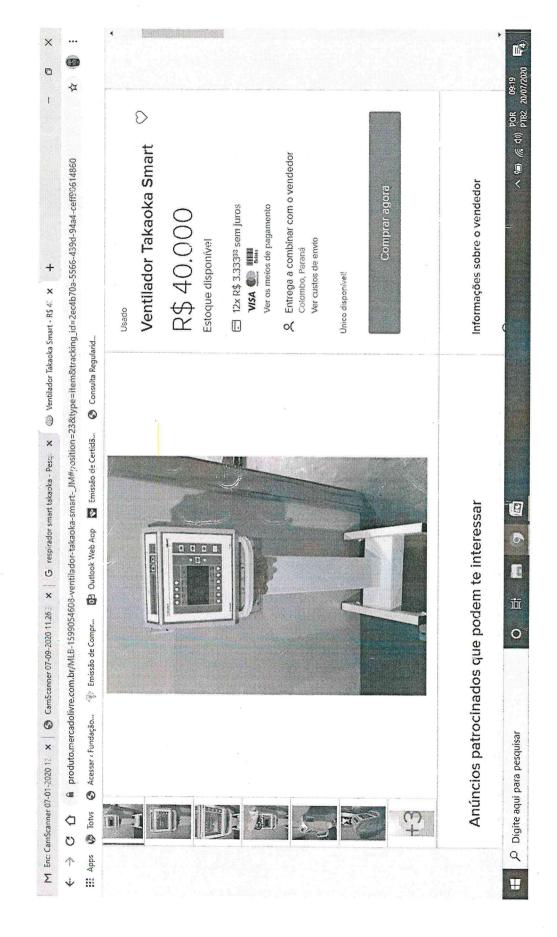
PROC N. OLAN Jana FLS.





PROC Nº 0.294 2000











Mauá, 20 de julho de 2020

P.C.: 0294/2020

CNPJ: 26.199.097/0001-05
Nome fantasia: MAP INSUMOS

Razão social: MAP INSUMOS E MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: Jose Versolato, 111 - São Bernardo do Campo - SP

Telefone: (11) 99004-8298

Email: contato@mapinsumos.com.br/ Cesar

ITEM	COD	DESCRIÇÃO	QTD	UND	MARCA	VALOR		TOTAL
1		RESPIRADOR CIRURGICO (USADO)	3	UNIDADE	INTER 5	R\$ 25.000,00	R\$	75.000,00
2		RESPIRADOR SMART	2	UNIDADE	TAKAOKA	R\$ 25.000,00	R\$	50.000,00
						TOTAL:	R\$	125.000,00

Condição de pagamento: Antecipado Prazo de entrega e instalação: 7 DIAS

Obs: 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso nº de Processo de Compra.

COVID-19

2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.

3) Enviar nota tiscal eletronica para o email: nte@hospitalnardini.org.br

Dados para Nota Fiscal e Entrega

Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC – Complexo de Saúde de Mauá - COSAM

CNPJ: 57.571.275/0013-36

Insc. Est.: Isento

Rua Regente Feijó, 166 – Vila Bocaina – Mauá – São Paulo

Qualquer dúvida estou à disposição.

Rua: Regente Feijó, 166, Vila Bocaina - Mauá - CNPJ:57.571.275/0013-36

20/07/2020 Internet Banking

FUNDACAO DO ABC Agência: 0195 Conta Corrente: 13-002295-3

DETALHE DO COMPROMISSO

Convênio: 0195-000130022953

Tipo do Documento: CNP1

CPF/CNPJ do Fornecedor:

26.199.097/0001-05

Nome do Fornecedor: MAP INSUMOS E MEDICAMENTOS LTD

No. compromisso

banco:

900011572

No. compromisso cliente:

0000008081

Valor Nominal: 125.000,00 Data de Vencimento: 20/07/2020

Data de Pagamento: 20/07/2020

Situação: Efetivado

No. Lista de Débito: No Protocolo: PGTFORNB20072020900011572

Autenticação: 295244DE9A6AFDE3EDCE576

> 125.000,00 Valor a Pagar:

Tipo de Pagamento: TED CIP

Tipo Conta: Conta Corrente

Banco: 0237 ISPB:

Agência: 07732 Conta de Crédito: 0000000000255947

Finalidade: Crédito em Conta Tipo de Transferência: Outra Titularidade

Central de Atendimento Santander Empresarial

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Emitir Aviso: Não emitir

4004-2125 (Regiões Metropolitanas) 0800 726 2125 (Demais Localidades)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Imprimir

DATA DE RECEBI	SIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR							DESTINA FUNDAÇ <i>I</i>		вс				VLR TOTA	125.0	000,00	N° Série		7/202			
																	5710		21/0	11202		
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MAP INSUMOS E MEDICAMENTOS LTDA R. JOSE VERSOLATO 111								DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica														
	CENTRO SÃO BERNAFDO DO CAMPO - SP CEP: 09750730							0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 N° 000000013 SÉRIE 1 FL 1 / 1				CHAVE DE ACESSO 3520 0726 1990 9700 0105 5500 1000 0000 1310 0000 3382 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
NATUREZA DA OI VENDA INSCRIÇÃO ESTA				INSC. EST	radual.	DO SUBS	T. TRIB	BUTÁRIO			13		6144201		ização d 07/20 12							
799034089119 DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SO		TENTE									26	.199.	097/000	1-05								
FUNDAÇÃO D ENDEREÇO R REGENTE FI	O ABC							RO / DIST				PJ / CI .571.2	275/0013		EMENTO	 -	21/	TA DA EN 07/2020 TA DA EN	14:51	/SAÍDA		
MUNICÍPIO MAUÁ							FONE	A BOCA 7 FAX 2666-540		UI S:		SCRI	ÇÃO EST	ADUAL	CEP 09310-	 64û	нол	RA DE EN	TRADA/	/SAÍD		
CÁLCULO DO 1 BC ICMS VALOR FRETE	VALOR ICMS 0,00 0,00 VALOR SEGURO VALOR DESCONTO						0,0	0 OUTR	R ICMS		ACESSÓ	Section Mayor Control	0,00					VALOR TOTAL DOS PRODUTO 125.000,0 VALOR TOTAL DA NOTA				
TRANSPORTAD RAZÃO SOCIAL	0,00 OGR / VOI	LUMES	U, TRANSPORTADO	00 s	T	FRETE I	0,0				O, CÓDIGO	,00 ANTT		PLAC		0,00 UF	CNPJ/	CPF	125.	.000,0		
ENDERECO			*	1		9-Sem o		ia de tran	sporte		170000			-		UF		IÇÃO EST	ΓADUAL	,		
DADOS DO PRO CÓD. PROD.) PRODUTO / SERVIÇO		Tarana		1	T	T							_	l		LATTE			
1810 5405	RESPIRA	DOR INT	ER 5		NCM/S 9019204	40 0102		UN	QTD	3,0000	25.	000,000		O00,00	C ICMS		0,00	V. IPI	,00 0,0	ALIS IPI		
		50K K. 17	KAOKA SERIE N ATO	100388	901920-	40 0102	2 5102	UNI		2,0000	25.	000,00	50.	00,000	0,	000	0,00	0	.00	0.0		
DADOS ADICIO		ES									-		- 0	· American	200			CONTRACTOR				
comiaques comp	LEVIENTAR	ES												RESERV	Vinic	US I	estruti estruti ni - Fl	ura IABC	The state of the s			

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

RECEBEMOS DE MAP INSUMOS E MEDICAMENTOS LTDA

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 22/07/20 12:55:10