

VISTO
2829
Original

Ofício nº 123/2020 - COMPRAS

Santos, 25 de março de 2020.

À Central de Convênios

Sr. Décio Teixeira Prates Jr.

Diretor Administrativo da Central de Convênios da Fundação do ABC

Avenida Lauro Gomes, 2000

Bairro: Vila Sacadura Cabral – Santo André – SP

CEP: 09060-870

Processo 500 54/20
13/04/20

Assunto: Solicitação de Compra fluxômetro

Senhor Diretor,

Solicitamos abertura de processo para a compra dos produtos descritos a seguir:

<u>Item</u>	<u>Objeto</u>	<u>Descritivo</u>	<u>Quantidade</u>
1	fluxômetro	Fluxômetro para auxiliar o fluxo de saída de oxigênio com a finalidade de fornecer os dados de vazão dos gases em leitos por minutos	10 unidades

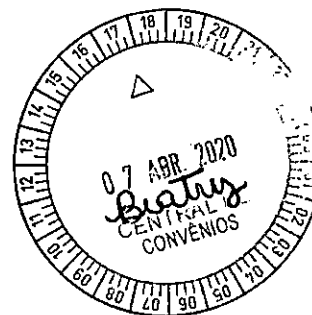
A solicitação da compra é importante para auxiliar nos procedimentos clínicos e médicos para medir e controlar o fluxo de oxigênio, a medida é feita pelo meio da esfera que permite informar o quanto de gás está sendo liberado e devido a pandemia de covid-19, o fluxômetro é essencial para o controle do oxigênio nos pacientes..

Atenciosamente,

Zilvani Guimarães
Gerente

UPA Central - Santos

Vanessa Crispim
Gerente Administrativo
FUABC - Central de Convênios
02/04/20



- Jane. G.
- Registros G.



MATERIAIS HOSPITALARES E ELÉTRICOS ESPECIAIS

PROC Nº 9054/20
FLS 10
VISO

R JOAQUIM AGUIAR BARROS , 516 -VILA ROSANA - Limeira/SP - CEP: 13.485-090.

CNPJ: 22.423.890/0001-87 - Insc. Est. 417.413.886.112

Fones: (19) 3717-0670 / (19) 98347-2023

www.hosplight.com.br - e-mail: vendas6@hosplight.com.br

UPA 24H CENTRAL SANTOS

A/C: Elizangela

Limeira, 15/04/2020

Fones: (11)2666-5400

SANTOS/SP

Solicitação de Pedido

MERCADORIA	Qtd.	Unit	Total
FLUXOMETRO O2 0-15 FEMEA MODELO 2020 IFB	10	R\$ 52,93	R\$ 529,30
		Total	R\$ 529,30

Faturamento mínimo: 400,00

Pagamento: 28 dias

Entrega: até 15 dias úteis

Vendedor: Monique

Frete: CIF

Validade da Proposta 10 dias

É vedado o cancelamento do pedido. Formalizada a ordem de compra, de forma verbal ou escrita, o comprador está obrigado ao pagamento e recebimento da mercadoria, nos moldes dos artigos 475 e 482 do Código Civil."





Santo André, 15 de abril de 2020
P.C.: S0054/20
PEDIDO:> 888587

A
Empresa: 22423890 / HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS ESPECIAIS LTDA
Endereço: RUA ONZE DE JUNHO, 14
Bairro: BOA VISTA **Cidade:** LIMEIRA
C.E.P.: 13486-100
Telefone: 3717-0100 **Fax:**
e-mail: vendas@hosplight.com.br
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C: KAKO ALVES

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-7516	FLUXOMETRO PARA OXIGENIO			UN	10,00	52,9300	529,3000

Valor total: R\$ 529,3000

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 15 DIAS FORA A QUINZENA E APARTIR DA DATA DE EMISSÃO DA NOTA FISCAL

PRAZO PARA ENTREGA: IMEDIATO

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

- Constar no corpo da Nota Fiscal o nosso Processo de Compra: S0054/20
- Pedido de Compra Nº: 888587
- Nome da Unidade: UPA SANTOS
- **Todas notas fiscais deverão ser enviadas para** nota.fiscalcc@fuabc.org.br

Prefeitura de Santos
Contrato de Gestão Nº 538/2015
Confere em Original

Itaú Banco Itaú | **341-7** | **34191.09008 00290.777457 21760.060000 8 82760000052930**

Vencimento 04/06/2020	Agência/Código Beneficiário 7452/17600-6	Beneficiário HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS ESP. LTDA	CNPJ/CPF do Beneficiário 22.423.890/0001-87
Endereço do Beneficiário Rua Joaquim Aguiar Barros, 516 - Vl. Rosana - 13485-090 Limeira-SP			Espécie R\$
(=) Valor do Documento R\$ 529,30	(-) Desconto/Abatimento	(+) Juros/Multa	(=) Valor Cobrado
Nº do Documento 000733701-7		Pagador 000891 FUNDAÇÃO DO ABC - CNPJ: 57.571.275/0024-99	

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú | **341-7** | **34191.09008 00290.777457 21760.060000 8 82760000052930**

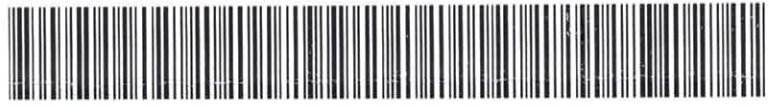
Local do Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e após o vencimento, somente no Itaú.					Vencimento 04/06/2020
Beneficiário HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS ESP. LTDA			CNPJ/CPF 22.423.890/0001-87	Agência/Código Beneficiário 7452/17600-6	
Endereço do Beneficiário Rua Joaquim Aguiar Barros, 516 - Vl. Rosana - 13485-090 Limeira-SP					Nosso Número 109/00002907-7
Data do Documento 07/05/2020	Nº do Documento 000733701-7	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/05/2020	(=) Valor do Documento R\$ 529,30
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Após vencto cobrar multa de R\$ 26,47 juros de mora de R\$ 0,26 ao dia Protestar 05 dias após o vencimento					(-) Outras Deduções
					(+) Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: **000891 FUNDAÇÃO DO ABC - CNPJ: 57.571.275/0024-99**
Rua JOAQUIM TAVORA, 256 - VILA MATHIAS
Santos/SP - 11075-300

Sacador/Avalista:

Código de baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



341-7 | **34191.09008 00290.777457 21760.060000 8 82760000052930** **Comprovante de Entrega**

Vencimento 04/06/2020	Agência/Código Beneficiário 7452/17600-6	Beneficiário HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS ESP. LTDA	CNPJ/CPF do Beneficiário 22.423.890/0001-87
Endereço do Beneficiário Rua Joaquim Aguiar Barros, 516 - Vl. Rosana - 13485-090 Limeira-SP			Espécie R\$
(=) Valor do Documento R\$ 529,30	(-) Desconto/Abatimento	(+) Juros/Multa	(=) Valor Cobrado
Nº do Documento 000733701-7		Pagador 000891 FUNDAÇÃO DO ABC - CNPJ: 57.571.275/0024-99	
Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)			Data
<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe N° <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)			Assinatura

Prefeitura de Santos
 Contrato de Gestão N° 538/2015
 Confere com Original

Recetemos de HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS ESP. LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: FUNDAÇÃO DO ABC - Rua JOAQUIM TAVORA, 256 - VILA MATHIAS - Santos/SP		Data de Emissão 07/05/2020	NFe N° 000007337
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 529,30	Série 001

 <p>HOSP LIGHT MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS ESP. LTDA - Rua Joaquim Aguiar Barros, 516 - - Vl. Rosana 13485-090 - Limeira - SP - Fone/Fax: 19 3717 0100</p>	<p align="center">DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>Saída: 1 Entrada: 0 N 000007337 Série 001 Folha 1/1</p>	<p>Controle do Fisco</p> 
		<p>Chave de Acesso 3520 0522 4238 9000 0187 5500 1000 0073 3716 4825 1989</p> <p>Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>

Natureza de Operação Venda a prazo	Protocolo de Autorização 135200361716668 - 07/05/2020 - 13:30:49
Inscrição Estadual 417413886112	Inscrição Estadual Sub. Tributária
	CNPJ/CPF 22.423.890/0001-87


Destinatário / Remetente		CNPJ/CPF 57.571.275/0024-99	Data de Emissão 07/05/2020
Nome/Razão Social FUNDAÇÃO DO ABC		Bairro/Distrito VILA MATHIAS	CEP 11075-300
Endereço Rua JOAQUIM TAVORA, 256 -		UF SP	Inscrição Estadual
Município Santos	Fone 11 2666 5436		Data Saída/Entrada 07/05/2020
			Hora Saída/Entrada 13:26:00

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	04/06/2020	529,30												

Cálculo dos Impostos		Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base Cál. do ICMS Subs. 0,00	Valor do ICMS Subs. 0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT) 96,12	Valor Total dos Produtos 529,30
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Desconto 0,00	Out. Desp. Acessori. 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Deson. 0,00	Valor Total da Nota 529,30	

Transportador / Volumes Transportados		Frete por Conta 0-Remetente(CIF)	Código ANTT	Placa Veiculo	UF SP	CNPJ/CPF 61.041.604/0001-70
Razão Social EMP. BRAS. CORREIOS E TELEGRAFOS		Município Limeira	Inscrição Estadual 417086389113			
Endereço Rua DR. HUBERTO AMBRUSTER 161		Quantidade 1	Especie CAIXA	Marca	Peso Bruto 1,200	Peso Líquido 1,200

Dados dos Produtos														
Cod. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. % ICMS	Vir Aprox dos Trib. IPI
5095	FLUXOMETRO O2 0-15L MODELO 2020 IFB	90181980	0102	5102	UN	10,0000	52,9300	0,00	529,30	0,00	0,00	0,00	0,00	96,12

Dados Adicionais	Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
	<p>I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL</p> <p>II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI</p> <p>III-PROCESSO DE COMPRA S0054/20.PEDIDO DE COMPRA N 888587.</p> <p>NOME DA UNIDADE: UPA SANTOS</p> <p>A/C CAMILA (FARMACIA).</p> <p>NF vinculada ao DAV n 6417</p> <p>Trib Aprox. R\$ 32,60 Fed - R\$ 63,52 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 5A16F3</p>	

Prefeitura de Santos
 Contrato de Gestão Nº 538/2015
 Confira com Original

CENTRAL DE CONVÊNIO
Proc. Nº 50052/20
Competência maio/2020
Centro de Custo upa atual
Vencimento 04/06/20


Zilvan Guimarães
Gerente
UPA CENTRAL SANTOS
FU ABC
12/05/20

CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIO

03 JUN 2020

Coral



Comprovante de pagamento de Bolet

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	FUNDAÇÃO DO ABC & UPA SANTOS
CNPJ do Pagador:	57.571.275/0024-99
Conta Debitada:	00344-1 / 000300055619-5

Convênio:	285332
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000347

Linha Digitável do Código de Barras
34191.09008 00290.777457 21760.060000 8 82760000052930

Instituição Emissora: 341 - BANCO ITAU S/A

Beneficiário

Nome: HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITA
CNPJ/CPF:

Data de Vencimento: 04/06/2020

Valor Nominal: R\$ 529,30
Encargos: R\$ 0,00
Desconto: R\$ 0,00
VALOR PAGO: R\$ 529,30

Data do Pagamento: 04/06/2020

Autenticação Bancária:	7428A4E3E7553366FABDD2000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000347 de 04/06/2020

SAC CAIXA: 0800.726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Santos
Contrato de Gestão Nº 638/2015
Confere em Original