

## Processo - COVID-19

Em atendimento ao Comunicado SDG n° 18/2020, do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e ao Ofício Circular CGCSS/GC n° 08/2020, da Secretaria de Estado da Saúde.

Unidade		Processo	Data		
Centro Hospitalar do Sistema Penitenciário		Aquisição e/ou Contratação PROC n°: 0118/20	11/03/2020		
Item	Roteiro		C	NC	NA
1	n° do Processo	0118/20	x		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	x		
3	Nome do contratado	Four Med Distribuidora Hospitalar Importadora Ltda EPP	x		
4	CNPJ	24.711.499/0001-03	x		
5	Objeto com detalhamento	Compra emergencial de EPI's (Máscara Descartável N95) para combate na pandemia do COVID-19	x		
6	Valor	R\$ 19.120,00	x		
7	Data	25/03/2020	x		
8	Prazo Contratual				x
9	Termo de Referência ou Edital				x
10	Instrumento contratual				x
11	Nota de empenho	Anexado	x		
12	Nota de liquidação	Anexado	x		
13	Destinação dos bens adquiridos ou de prestação de serviços	Para proteção dos funcionários no tratamento a pacientes diagnosticados com COVID-19 no Centro Hospitalar do Sistema Penitenciário	x		
14	Anexar extrato em pdf com todas as informações no site da FUABC - editais COVID-19		x		
Comentários		Responsável (nome e assinatura)			
		Debora U. Oliveira Mazzini - Compradora			

LEGENDA:  
C ==> CONFORME  
NC => NÃO CONFORME  
NA => NÃO APLICÁVEL

Relação de solicitações  
Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

SIGA /FACOMR04/12  
Hora... 10:28:45 - Grupo de empresa: Fundacao do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

SOLIC. ITEM	PRODUTO	UM	QTD	EMISSO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104260 001	02010014	UN	800.00	11/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	PEDIDO EMERGENCIAL DEVIDO AO CANCELAMENTO DAS SOLICITAÇÕES ANTERIORES, QUANTIDADE DE ESTOQUE ( 60 DIAS, SE O VOLUME DE SAÍDA FOR MANTIDO). VALOR TOTAL APROXIMADO PARA COMERA. R\$ 16.000,00

MÁSCARA DESCARTÁVEL PARA ISOLAMENTO RESPIRATÓRIO FILTRO DE > 95%  
MÁSCARA DESCARTÁVEL ESPECÍFICA PARA ISOLAMENTO RESPIRATÓRIO, FECHADA, COM SELO DE GARANTIA CDC NIOSH (N 95) FILTRO 95% DE EFICIÊNCIA PARA PARTÍCULAS MAIORES QUE 0,3 µm DE DIÂMETRO. COM DISPOSITIVO PARA AJUSTE NASAL FIXADO NO CORPO DA MÁSCARA, TIRAS LATERAIS DE COMPRIMENTO ADEQUADO PARA FIXAÇÃO E PERFEITO AJUSTE FACIAL. ATÓXICA, HIPERALERGÊNICA E INODORA.

SOLICITANTE

ASSINATURA 01

**José Antônio B. Queiroz**  
Coordenador de Farmácia  
CRP 51532

**Marco Antonio Iglesias Lima**  
Gerente Administrativo  
CHSP - FUABC

**ASSINATURA 02**  
**Miguel Anthon Bigas**  
Diretor Geral  
CHSP/FUABC

Proc. 118120  
Fls. 3  
Visto: *fl*

**RESERVA ORÇAMENTARIA nº 000000000000225**

**Mantida: FUABC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO**

**Processo: 0118/20**

**Data: 11/03/20**

**Código Orçamentário: 202019**

**MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR**

**DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TAC E REGIMENTO INTERNO DE  
COMPRAS, ESTAMOS EFETUANDO RESERVA ORÇAMENTÁRIA ABAIXO  
DISCRIMINADA**

**Objeto: COMPRA EMERGENCIAL DE MASCARA N95**

**Histórico: 60 DIAS**

**Status: Em Aberto**

**Tipo da Reserva: Estimativa**

**Tipo de Documento: Pedido de Compra**

**Data de Início: 01/03/2020**

**Parcelas: 1**

**Valor Mensal: 16.000,00**


**Valor Total: 16.000,00**

**Observações:**

**PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO**

**São Paulo, 11 de Marco de 2020.**

**Autorizado por: \_\_\_\_\_**

  
Cleide Mana Humberto Maciel  
Gerente Financeiro  
CHSP FUABC

**Carimbo e Assinatura**

**PIEDIDO DE COMPRAS - REAL** | 007215/1  
 FUNSC - CENTRO HOSE. DO SISTEMA PENITENCIARIO  
 Rua Dom Jose Mauricio, 0015 | FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR I-24711499-0001 I.E.:  
 CEP: 02028-000 - São Paulo - SP | RUA VISCONDE DE INHAIMA, N° 1108 - OSVALDO CRUZ  
 TEL: 0011 35813790 FAX: 0011 35813790 | SÃO CRISTIANO DO SP CEP: 09571-380 CNEU/CPF: 24.711.499/0001-03  
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0019-2 LINES ISSENIO | FONE: ( )

Item	Código	Descrição do Material	UM	Quant.	Valor Unitário	IP1	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
10001	02010014	MASCARA DESCARTAVEL PARA RESOLVIMENTO RESPIRATORIA	UM	800,00	23,900000	0,00	19.120,00	27/03/2020		
		FILTRO DE > 95%								
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										

**DESCONTOS** → 0,00 0,00 0,00 0,00

Local de Entrega : Rua Dom Jose Mauricio, 0015 - São Paulo - SP - CEP : 02028-000  
 Local de Cobrança : Rua Dom Jose Mauricio, 0015 - São Paulo - SP - CEP : 02028-000

Condição de Pagto 30 | Data de Emissão Total das Mercadorias : 19.120,00  
 30 DIAS | 25/03/2020 | Total com impostos : 0,00


Reajuste : IP1 : 0,00 | ICMS : 0,00  
 Frete : 0,00 | Despesas : 0,00  
 Grupo : | Seguro : 0,00

Observações: PROC.: 0118/20  
 Total Geral : 0,00

Comprovador : Gerancia | Diretoria  
 DEBORA UGOLINI DE :

Obs. do Frete:  
 Liberação do Pedido  
 NOTA: Se aceitarmos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o número do nosso Pedido de Compras.

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO		Nº 9873
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 1

<b>FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA EPP</b>  Alameda Terracota, 185 - Sala 416-417 - Ceramica, São Caetano do Sul, SP - CEP: 09531-190 - Fone/Fax: (11) 4318 5444	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>35200324711499000103550010000098731210288548</b>
	Nº 9873 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a>

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135200247275142 26/03/2020 11:34</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>636247590110</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR <b>24711499000103</b>

DESTINATÁRIO/REMETENTE	
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>CENTRO HOSPITALAR DO SISTEMA PENITENCIARIO</b>	CNPJ/CPF <b>57571275001921</b>
ENDEREÇO <b>R Dom Jose Mauricio, 15</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>Carandiru</b>
MUNICÍPIO <b>SAO PAULO</b>	FONE/FAX <b>(11) 35813790</b>
UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DA EMISSÃO <b>26/03/2020</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>26/03/2020</b>
CEP <b>02028-000</b>	HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>11:31</b>

FATURA
--------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>19120,00</b>	VALOR DO ICMS <b>3441,60</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>19120,00</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>19120,00</b>

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

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
7898554013958	MASC PROT DELTAPLUS PFF2 S/V ALVULA	63079010	000	5102	UN	800,00	23,90	19120,00	19120,00	3441,60	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 Informações de interesse do Contribuinte: NOTA FISCAL EMITIDA CONFORME PEDIDO 007153 - PROCESSO 0118/20 - DEPOSITO BANCÁRIO COM VENCIMENTO EM 27/04/2020 - DADOS BANCARIOS ;BANCO DO BRASIL; AG. 2898-3; C/C 24855-X.  Trib aprox: R\$803,04 Federal e R\$3.441,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A098E	RESERVADO AO FISCO  SES - SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE FUABC - CENTRO HOSPITALAR DO SISTEMA PENITENCIARIO CONTRATO: 001.0500.000054/2014

Processo 118/20

*Leiva*  
30 MAR. 2020

**ATESTO  
O  
RECEBIMENTO**

27/03/2020

*[Signature]*  
José Antonio B. Leiva  
Coordenador de Farmácia  
CRF 51532

**Autorizo**  
*[Signature]*  
Rogério Antonio Elias  
Diretor Geral  
CHES/SPC

DECLARO QUE OS MATERIAIS  
CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL FORAM  
RECEBIDOS EM CONFORMIDADE  
COM O QUE FOI SOLICITADO.



29/04/2020

- BANCO DO BRASIL -

16:12:55

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: Crédito em conta corrente

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - PENITEN

AGÊNCIA: 1911-9

CONTA: 107126-2

---

DATA DA TRANSFERENCIA:

27/04/2020

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL:

19.120,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FOUR MED DISTRIB HOSP IMP

BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 2898-3

CONTA: 24855-X

---

Nr. da Autenticação: C.2EB.3F1.876.419.A01