

## Processo - COVID-19

Em atendimento ao Comunicado SDG nº 18/2020, do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e ao Ofício Circular CGCSS/GC nº 08/2020, da Secretaria de Estado da Saúde.

Unidade		Processo	Data		
Centro Hospitalar do Sistema Penitenciário		Aquisição e/ou Contratação PROC nº: 0143/20	25/03/2020		
Item	Roteiro		C	NC	NA
1	nº do Processo	0143/20	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	Aquisição emergencial de máscara descartável para isolamento respiratório - N95 para combate a pandemia de Covid-19	x		
6	Valor	R\$ 12.500,00	x		
7	Data	09/04/2020	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	Centro Hospitalar do Sistema Penitenciário para proteção dos colaboradores devido a pandemia de Covid-19.	x		
14	Anexar extrato em pdf com todas as informações no site da FUABC - editais COVID-19		x		
Comentários		Responsável (nome e assinatura)			
		Débora U. de Oliveira Mazzini - Compradora			

**LEGENDA:**

C ==> CONFORME

NC => NÃO CONFORME

NA => NÃO APLICÁVEL

Solicitação de 104286 até 104286  
SOLIC. ITEM PRODUTO

104286 001 02010014

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

FARMACIA

JOSE.QUEIROZ

25/03/20

500.00

UN

PEDIDO EMERGENCIAL PARA SUPRIR A FALTA DO  
MATERIAL NA INSTITUICAO. VALOR TOTAL ESTIMADO  
R\$ 2.500,00

SOLICITANTE

José Antônio de Queiroz  
Coordenador de Farmácia  
CRF 61532

ASSINATURA 02

ASSINATURA 01

ROBERTO A. IRIAN BASSO  
Diretor Geral  
CHSP/FUAC

cc/fern

RESERVA ORÇAMENTARIA nº 000000000000265

Mantida: FUABC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO

Processo: 0143/20

Data: 25/03/20

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 - 104286

Histórico:

Status: Em Aberto

Tipo da Reserva: Estimativa

Tipo de Documento: Pedido de Compra

Data de Início: 01/03/2020

Parcelas: 1

Valor Mensal: 2.500,00

Valor Total: 2.500,00

Observações:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

São Paulo, 25 de Março de 2020.

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

  
Cleide Maria Humberto Maciel  
Gerente Financeiro  
CHSP FUABC

\_\_\_\_\_  
Carimbo e Assinatura

P E D I D O D E C O M P R A S - R E A L | 007274/1

RUAEC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIÁRIO

Rua Dom José Maurício, 0015 | FOUR.MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR I-24711499-0001 I.P.:  
 CEP: 02028-000 - São Paulo - SP | RUA VISCONDE DE INHUMA, Nº 1108 - OSVALDO CRUZ  
 TEL: 0011 35813790 FAX: 0011 35813790 SP CEP: 09571-380 CNPJ/CPF: 24.711.499/0001-03  
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0019-21IE: ISENTO FONE: ( ) FAX: ( )

Item	Código	Descrição do Material	UM	Quant.	Valor Unitário/IIPI	Valor Total	Entrega	C.C.
10001	102010014	MASCARA DESCARTAVEL PARA	UN	500,00	25,0000000	12.500,00	10/09/2020	
		FILTRO DE > 95%						
		* * * * *						
		* * * * *						
		* * * * *						
		* * * * *						
		* * * * *						
		* * * * *						
		* * * * *						
		* * * * *						
		* * * * *						
		* * * * *						
		* * * * *						
		* * * * *						
		* * * * *						
		* * * * *						
		* * * * *						

D E S C O N T O S -> 0,00 0,00 0,00

Local de Entrega : Rua Dom José Maurício, 0015 - São Paulo. - SP - CEP : 02028-000  
 Local de Cabrança : Rua Dom José Maurício, 0015 - São Paulo. - SP - CEP : 02028-000

Condição de Pagto 00 : [Data de Emissão] Total das Mercadorias : 12.500,00  
 A VISTA : [ ] 09/04/2020 [ Total com impostos: 0,00

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


Observações: PROC.: 0143/20  
 Total Geral : 0,00

Comprador : Gerencia | Diretoria  
 DEBORA USOEINI DE

Liberação do Pedido | Obs. do Frete:

NOTA: Se aceitarmos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero 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 Nº 10067
DATA DE RECEBIMENTO	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>35200424711499000103550010000100671693511412</b> 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>
	Nº 10067 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135200282091503 08/04/2020 15:21</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL: <b>636247590110</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR CNPJ <b>24711499000103</b>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>CENTRO HOSPITALAR DO SISTEMA PENITENCIARIO</b>	CNPJ/CPF <b>57571275001921</b>	DATA DA EMISSÃO <b>08/04/2020</b>
ENDEREÇO <b>R Dom Jose Mauricio, 15</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>Carandiru</b>	CEP <b>02028-000</b>
MUNICÍPIO <b>SAO PAULO</b>	FONE/FAX <b>(11) 35813790</b>	UF <b>SP</b>
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>15:18</b>

<b>FATURA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>12500,00</b>	VALOR DO ICMS <b>2250,00</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>12500,00</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>12500,00</b>

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898615310965	MASC PROT NUTRIEX PFF2 N95	63079010	000	5102	UN	500,00	25,00	12500,00	12500,00	2250,00	0,00	18,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN


<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações de interesse do Contribuinte: DEPOSITO BANCÁRIO COM VENCIMENTO DA EM 09/04/2019 - DADOS BANCARIOS ;BANCO D O BRASIL; AG. 2898-3; C/C 24855-X  Trib aprox: R\$525.00 Federal e R\$2.250.00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A098E	RESERVADO AO FISCO          SES - SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE FUABC - CENTRO HOSPITALAR DO SISTEMA PENITENCIARIO CONTRATO: 001.0500.000054/2014

Prumo  
0143120

ATESTO  
O  
RECEBIMENTO



  
09 ABR. 2020

  
Rogério Anthon Bigas  
Diretor Geral  
CHSP-FUABC

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



13/04/2020

- BANCO DO BRASIL -

13:48:28

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: Crédito em conta corrente

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - PENITEN

AGÊNCIA: 1911-9

CONTA: 107126-2

---

DATA DA TRANSFERENCIA:

09/04/2020

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL:

12.500,00

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

CLIENTE: FOUR MED DISTRIB HOSP IMP

BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 2898-3

CONTA: 24855-X

---

Nr. da Autenticação: 6.49B.370.E68.5AA.95E