



FUNDAÇÃO DO ABC

DESDE 1967

RESERVA ORÇAMENTARIA - 000000000000283

REVISÃO - 001

MANTIDA: FUABC - AME MAUA

PROCESSO: 085/20

CODIGO 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 DE MATERIAL DE ENFERMAGEM/ COVID

HISTÓRICO: DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.

STATUS: Aprovada

TIPO DA RESERVA: Real

TIPO DE DOCUMENTO: Pedido de Compra

PLANEJAMENTO DA RESERVA

Parcela	Mês da Reserva	Valor	Parcela	Mês da Reserva	Valor
01	JANEIRO/2020	0,00	07	JULHO/2020	0,00
02	FEVEREIRO/2020	0,00	08	AGOSTO/2020	900,00
03	MARCO/2020	0,00	09	SETEMBRO/2020	0,00
04	ABRIL/2020	0,00	10	OUTUBRO/2020	0,00
05	MAIO/2020	0,00	11	NOVEMBRO/2020	0,00
06	JUNHO/2020	0,00	12	DEZEMBRO/2020	0,00
Sub-Totais		0,00			900,00

Total da Reserva >> 900,00

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Maua, 19 de agosto de 2020.

Autorizado por: _____

Carimbo e Assinatura



Empresa:FUABC - AME MAUA
 Endereco:RUA PREFEITO AMERICO PERRELA 0171
 CEP:09390-030 Cidade: MAUA UF:SP
 TEL:55-11-45427440 FAX:55-11-454274
 CNPJ/CPF:57.571.275/0016-89 IE:ISENTO

P E D I D O D E C O M P R A S - R E A L

002748 /1

1a.Emissao 1a.VIA

Razão Social:DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTAC Codigo:04027894 Loja:0003

Endereco:AV JOSE SEVERINO, 3530

Bairro:VEREDA DOS BURITIS

Município:CATALAO

Estado:GO CEP:75709616 CNPJ/CPF:04.027.894/0003-26

FONE:(13) 32288700

FAX:(13)

Ins. Estad.:104444304

Item	Produto	Descricao	UM	Quantidade	Valor Unitario	% IPI	Valor Total	Dt. Entrega	CC	Nro.SC
001	14707	MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL	UN	1000,00	0,90000	0,00	900,00	19/08/20		16302011900

DESCONTOS --> 0.00 % 0.00 % 0.00 % 0,00

Local de Entrega : RUA PREFEITO AMERICO PERRELA 0171
 Local de Cobranca : RUA PREFEITO AMERICO PERRELA 0171

MAUA - SP - CEP : 09390-030
 MAUA - SP - CEP : 09390-030

Condicao de Pagto 001
 30 DDL

Data de Emissao
 19/08/20

Total das Mercadorias : 900,00
 Total com Impostos: 900,00

Observacoes

IPI : 0,00
 Frete : 0,00
 ICMS : 0,00
 Despesas : 0,00
 SEGURO : 0,00

Total Geral : 900,00

Comprador

Gerencia

Diretoria

Liberacao do Pedido

Obs. do Frete:

NOTA: So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

HOSPITALAR COM. IMP. EXT. LTDA.

TELEFONES

ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081

ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 1116957
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

5220 0804 0278 9400 0326 5500 1001 1169 5710 0096 0561

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 N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152203346968537 17/08/2020 18:16:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC (4927)

CNPJ/CPF

57.571.275/0016-89

DATA DA EMISSÃO

17/08/2020

ENDEREÇO
R AMERICO PERRELLA, 171

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

09390-030

DATA ENTRADA/SAIDA

17/08/2020

MUNICÍPIO
MAUA

FONE/FAX
1145427440

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

18:00

FATURA / DUPLICATA

001 14/09/2020 900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	749,97	VALOR DO ICMS	90,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	900,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 3,00	PESO LÍQUIDO 3,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IF
50111	MASCARA DESC. TRIPLA C/TIRAS C/50 - NEVE (Lote: 2007000477, Qtde: 20, Dt Val: 30/0-6/2025 ,Data Fab: 01/06/2020)	63079010	020	6108	PCT	20	45,0000	900,00	749,97	90,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERÊNCIA DO PEDIDO NO ATO Das 07:30 às 11:30H e das 13:30 às 15:30 Hrs- NÃO ACEITAREMOS ENTREGAS FORA DESTA HORARIO.
ITEM 1 RED. BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC. 4.852/99
RICMS/GO
ITEM 1
ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALIQ. CFCONV. 93 - EMENDA 87/15
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 54,00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 164,92, Federal, R\$ 74,92, Estadual, R\$ 90,00
Pedido: 1195027
Representante: REGIAO ABC - (BRUNO)
Redespacho...: O EMITENTE (43) - CIP - CNPJ.: - Inscrição Estadual.: ISENTO
Endereço.: RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

**FUABC - AME MAUA
ATESTO**

atesto que recebi o (s) produto (s) e /ou serviço (s) constante (s) desta Nota Fiscal.

e: *Paulo P. Romdiex*

94

Data 18/08/20

Paulo P. Romdiex

Thalita L. Lacerda



RESERVA ORÇAMENTARIA - 000000000000340
REVISÃO - 001

MANTIDA: FUABC - AME MAUA

PROCESSO: 085/20

CODIGO 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 DE MATERIAL DE ENFERMAGEM/ COVID

HISTÓRICO: SUPERMED

STATUS: Aprovada

TIPO DA RESERVA: Real

TIPO DE DOCUMENTO: Pedido de Compra

PLANEJAMENTO DA RESERVA

Parcela	Mês da Reserva	Valor	Parcela	Mês da Reserva	Valor
01	JANEIRO/2020	0,00	07	JULHO/2020	0,00
02	FEVEREIRO/2020	0,00	08	AGOSTO/2020	0,00
03	MARCO/2020	0,00	09	SETEMBRO/2020	1.673,18
04	ABRIL/2020	0,00	10	OUTUBRO/2020	0,00
05	MAIO/2020	0,00	11	NOVEMBRO/2020	0,00
06	JUNHO/2020	0,00	12	DEZEMBRO/2020	0,00
Sub-Totais		0,00			1.673,18

Total da Reserva >> 1.673,18

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Maua, 14 de setembro de 2020.

Autorizado por: ROSELI DE ALMEIDA SANTOS

Carimbo e Assinatura



Empresa: FUABC - AME MAUA
 Endereco: RUA PREFEITO AMERICO PERRELA 0171
 CEP: 09390-030 Cidade: MAUA UF: SP
 TEL: 55-11-45427440 FAX: 55-11-454274
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0016-89 IE: ISENTO

P E D I D O D E C O M P R A S - R E A L

002767 / 1

1a. Emissao 1a. VIA

Razão Social: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS
 Endereco: AV TOWER AUTOMOTIVE 300
 Municipio: ARUJA
 FONE: (11) 4934-1700 FAX: (11)
 Estado: SP CEP: 07430350 CNEPJ/CPF: 11.206.099/0004-41
 Bairro: LARANJA AZEDA
 Ins. Estad.: 188070970117

Item	Produto	Descricao	UM	Quantidade	Valor Unitario	% IPI	Valor Total	Dt. Entrega	CC	Nro. SC
0001	15795	LUVA DE VINIL S/ TALCO TAM M C	CX	2,00	836,59000	0,00	1.673,18	14/09/2020		16302011900

DESCONTOS --> 0.00 % 0.00 % 0.00 % 0,00

Local de Entrega : RUA PREFEITO AMERICO PERRELA 0171
 Local de Cobranca : RUA PREFEITO AMERICO PERRELA 0171

MAUA - SP - CEP : 09390-030
 MAUA - SP - CEP : 09390-030

Condicao de Pagto 002
 28 DDL

Data de Emissao
 14/09/2020

Total das Mercadorias : 1.673,18
 Total com Impostos : 1.673,18

IPI : 0,00
 Frete : 0,00
 ICMS : 0,00
 Despesas : 0,00
 SEGURO : 0,00

Observacoes

Total Geral : 1.673,18

Comprador

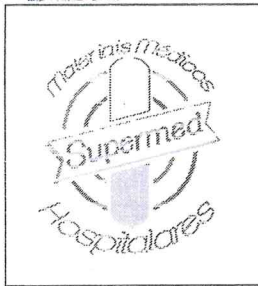
Gerencia

Diretoria

Liberacao do Pedido

Obs. do Frete:

NOTA: So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 117533
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0911 2060 9900 0441 5500 1000 1175 3310 0009 0433

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 de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135200796841674 10/09/2020 13:14:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC (10722)

CNPJ/CPF

57.571.275/0016-89

DATA DA EMISSÃO
10/09/2020

ENDEREÇO
RUA AMÉRICO PERRELLA, 171

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
09390-030

DATA ENTRADA/SAIDA
11 SET 2020

MUNICÍPIO
MAUA

FONE/FAX
1145427440

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 08/10/2020 1.673,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.673,18	301,17	0,00	0,00	1.673,18
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.673,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

11206099000441

ENDEREÇO
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300

MUNICÍPIO
ARUJA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188070970117

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

18,80

PESO LÍQUIDO

18,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
21452	LUVA P/PROCE.N.EST.VINIL S/PO M C/20-DES LT SFIJAA078M (2) 10/2024 (Fornecedor: 91- 8, Lote: SFIJAA078M, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2019, Data Val: 30/10/2024)	39262000	200	5102	CX	2	836,5900	1.673,18	1.673,18	301,17		18,00	

FUABC - AME MAUA
ATESTO

Atesto que recebi o(s) produto(s) e /ou serviço(s)
constante(s) desta Nota Fiscal.

Nome: Daphyne Alves E. Mendes

UF: 95 Data: 11/09/2020

Ass: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R13V211PROCESSO Nº085/20- PEDIDO Nº 143/20
Pedido: 117752
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Pgto. através de Depósitos, DOC ou TED - Banco 237-Bradesco Ag. 3398-7 Conta 29357-1
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
FÔS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 31 Cubagem: 0,06

RESERVADO AO FISCO

**MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTA SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CANHOTO DESTA NOTA FISCAL.**