

Solicitação: 25989  
 Solicitante: ENGºMARCOS OLIVEIRA  
 Setor: 50  
 Motivo: 21  
 REPOSICAO DE ESTOQUE

Data Solicitud: 07/04/2020  
 Data da Impressão: 13/04/2020  
 Data Máxima: 13/04/2020  
 Situação: SOLICITADA

Obs:

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da última compra					
		Fabricante	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	32846 BOLSA PRESSURIZADORA DE 500ML			UNIDADE	10,00	0,00	0,00	8,00	09/04/2020	816,8000	AVMEDI MEDE H
					Valor Total			Emissor			
					8.168,00						
					Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)						

Data

13 de Abril de 2020

Observação: O consumo é baseado no último mês consolidado

Memo: 04.025.20 – E.C

Data: 20 de abril de 2020.

De: Eng.º Marcos Lucio Oliveira Silva - Engenharia Clínica

Para: Eng.º Mateus Valério da Silva – Gerência Engenharia Hospitalar

Dr. Antônio De Giovanni Neto - Diretoria Administrativa

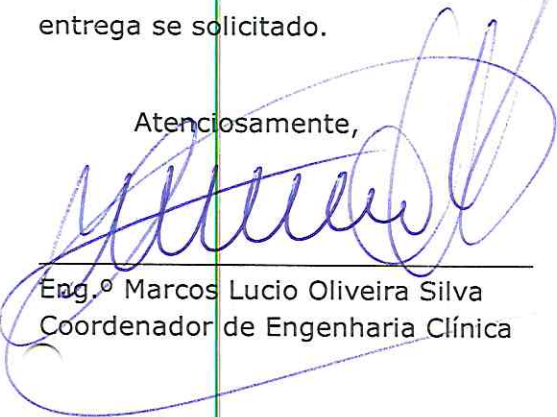
**Ref.: Bolsa pressurizadora com manômetro**

Comunicamos que solicitamos mais 10 (dez) bolsas pressurizadoras com manômetro pois as mesmas estão sendo utilizadas com frequência nas unidades COVID e não temos em quantidades suficientes para o apoio quando solicitados. Antes do surgimento da pandemia havíamos solicitados 08 unidades que já seria para o complemento de nossa utilização normal tendo em vista que há tempos não era solicitado e havia várias bolsas danificadas por tempo de uso.

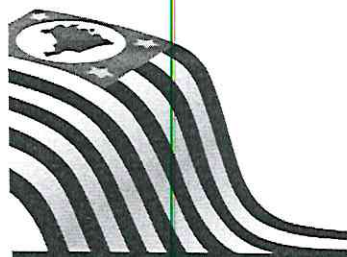
As bolsas pressurizadoras são utilizadas para aceleração da medicação intravenosa de fluídos no paciente.

Na data de hoje, por exemplo, o setor de gasoterapia não tem nenhuma bolsa disponível para entrega se solicitado.

Atenciosamente,



Eng.º Marcos Lucio Oliveira Silva  
Coordenador de Engenharia Clínica





Fundação do ABC - OSS  
Hospital Estadual Mário Covas  
Proc. n.º 15.241/20  
Fls. 15

Proposta: P-2797/20

São Paulo, 16 de Abril de 2020

Ao  
HOSPITAL ESTADUAL MARIO COVAS DE SANTO ANDRÉ  
Rua Henrique Calderazzo, 321 - Paraíso  
Santo André - SP  
CNPJ.: 57.571.275/0006-07

A/C: Emerson

Conforme solicitação segue orçamento do material hospitalar.

Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Garantia	Pagamento	Vendedor
10 dias	15 dias	fabricante	28 dd	Josilene
Item	Quant	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	10	Bolsa pressurizadora p/ infusão 500 ml - transparente Similar: kinner	R\$ 816,80	R\$ 8.168,00
			<b>VALOR TOTAL</b>	<b>R\$ 8.168,00</b>

Faturamento mínimo: R\$ 500,00

Estamos a inteira disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente;

Josilene Duarte Pereira Gonçalves  
AVMEDI COM. E SER. EQUIP. MED. E HOSP

**AVMEDI COMÉRCIO E SERVIÇO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI - EPP**  
Av. General Mac Arthur, 1028 - sala 02 - Jaguaré - São Paulo - SP  
Tel: (11) 2589-8009/ (11) 97390-2002  
[www.avmedi.com](http://www.avmedi.com)

Ord. Compra: 131680  
 Solicitação: 25989  
 Nº. Processo:

Solic: CENTRAL GASOTERAPIA EQUIP  
 Cota: -  
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:17/04/2020

Dt Limite:13/04/2020

Fornecedor: 38426 AVMEDI MED E HOSP - AVMEDI COM E SERV DE EQUIP MED E HOSP

CNPJ/CPF: 21.753.277/0001-65

Insc Est.:

Endereço: MAC ARTHUR DE 801 A 99998

Nr.: 1227

Compl.: SALA 04

Bairro: VILA LAGEADO

Cep: 05338001

UF: SP Conta : - Agência : - Banco :

Contato(s):

Telefone Comercial : 011 2589-8009

Fundação do ABC - OSS  
 Hospital Estadual Mário Covas  
 Proc nº 15.241720  
 Fls. 24

Comprador: FUNDACAO DO ABC - OSS

Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO

Nº 321

CNPJ: 57.571.275/0006-07

Cidade: SANTO ANDRE

Insc. Est.: ISENTO

Bairro: PARAISO

Fone/Fax: -

Responsável: EMERSON APARECIDO SABAINI

CEP: 09190610

UF: SP

Sr. Fornecedor: Autorizo o faturamento e envio dos produtos abaixo relacionados.

Obs:

Cód. Condição de Pgto: 6

Desc. Condição de Pgto.: 28 DIAS

Período p/ Entrega: 17/04/2020

à 17/04/2020

% Desc: 0,00

VI Desc: 0,00

VI ICMS: 0,00

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
32846 BOLSA PRESSURIZADORA DE 500ML				UNIDADE	10,0000	816,8000	0,0000		0,0000	8.168,00

Total dos Produtos (+): 8.168,00  
 Valor Total do Frete( C.I.F. ), Não Incluso na Nota: 0,00  
 Valor Total do IPI (+): 0,00  
 Valor Total dos Descontos (-): 0,00  
 Valor Outros (+):  
 Valor Total (=): 8.168,00

COMPRADOR Emerson Sabaini Setor Compras RE 668	GERENTE Aline M. da Silva Setor de Compras	DIRETOR	
Data 17.04.2020	Data	Data	Data

Santo André, 18 de maio de 2020.

Memo. G.F.: 495/20

De: Gerência Econômico-Financeira

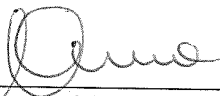
Para: Diretoria Econômico-Financeira

**Assunto: Processo 15.241-20 - Aquisição de Bolsa Pressurizadora**

Informamos orçamento efetivo, para um mês, no valor total de R\$ 8.168,00 - 7032 – Acessórios de Gasoterapia (PCO 20), competência de Abril/2020.

Ficaremos a disposição para maiores esclarecimentos.

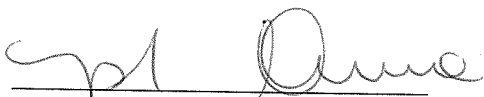
Atenciosamente,



Vania Aparecida de Oliveira  
Gerente Econômico-Financeira

Ciente,

De acordo, a Superintendencia para prosseguimento de acordo com o regulamento interno de Compras.



Cristiane Moura Gascón  
Diretora Econômico-Financeira

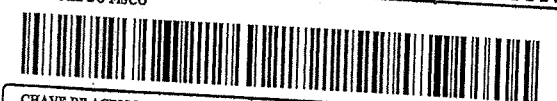
RECEBEMOS DE AVMEDI COMERCIO E SERVIÇOS DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/05/2020, VALOR TOTAL: R\$ 2.450,40 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC, R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321 - 09190-615, SANTO ANDRE / SP

NF-e  
Nº 000.001.627  
SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**avmedi**  
AVMEDI COMERCIO E SERVIÇOS DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITA  
AV GENERAL MAC ARTHUR, 1028 - CJ.02, VILA LAGEADO  
SAO PAULO / SP - CEP: 05338-001  
Tel.: (11) 2589-8009 - vendas@avmedi.com

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nº 000.001.627  
SÉRIE : 1  
FOLHA : 1 de 1

CONTROLE DO FISCO  
  
CHAVE DE ACESSO  
3520 0521 7532 7700 0165 5500 1000 0016 2712 3577 5240  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5102 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBID  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
144220780117  
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135200427121033 28/05/2020 09:44:41  
CNPJ  
21.753.277/0001-65

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
RAZÃO SOCIAL  
FUNDAÇÃO DO ABC  
ENDEREÇO  
R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321  
MUNICÍPIO  
SANTO ANDRE  
CNPJ/CPF  
57.571.275/0006-07  
DATA DA EMISSÃO  
28/05/2020  
BAIRRO/DISTRITO  
PARAISO  
CEP  
09190-615  
DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
FONE/FAX  
UF  
SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	25/06/2020	2.450,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	422,45	2.450,40

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 2.450,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL  
FRETE POR CONTA  
0 - Rem.  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ/CPF  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE  
ESPÉCIE  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
38	PRESSURIZADOR DE BOLSA DE INFUSÃO TRANSPARENTE 500 ML - REUTILIZAVEL C/ MANOM. - KINNER - LOTE FAB.: LOTE FAB.: 00035503	39269090	0102	5102	UN	3,0000	816,80	2.450,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
51741733  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
0,00  
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
0,00  
VALOR DO ISSQN  
0,00

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 422,45 (17,24%), ESTADUAIS: R\$ 0,00, MUNICIPAIS: R\$ 0,00, CONFORME LEI 12.741/2012 FONTE: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI DATA DE VENCIMENTO: 25/06/20 - FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO - OC: 131680 - ENTREGA PARCIAL.

RESERVADO AO FISCO

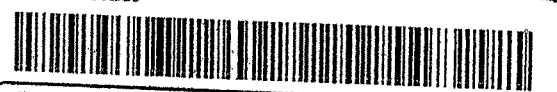
PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL  
VALOR TOTAL: R\$ 5.717,60  
RUIQUE CALDERAZZO, 321 - 09100-615, SANTO ANDRE / SP

Proc. nº 241820  
NF-e  
Nº 000.001.700 Fis. 28  
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**avmedi**  
AVMEDI COMERCIO E SERVIÇOS DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITA AV GENERAL MAC ARTHUR, 1028 - CJ.02, VILA LAGEADO SAO PAULO / SP - CEP: 05338-001 Tel.: (11) 2589-8009 - vendas@avmedi.com

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nº 000.001.700  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 1

CONTROLE DO FISCO  
  
CHAVE DE ACESSO  
3520 0721 7532 7700 0165 5500 1000 0017 0014 1339 6720  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5102 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144220780117 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200560438911 07/07/2020 15:20:07  
CNPJ 21.753.277/0001-65

DESTINATARIO/REMETENTE  
FUNDAÇÃO DO ABC  
ENDEREÇO R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321 BAIRRO/DISTRITO PARAISO CEP 09190-615 MUNICÍPIO SANTO ANDRE UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL  
DATA DA EMISSÃO 07/07/2020  
DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	04/08/2020	5.717,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	985,71	5.717,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.717,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	R.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
38	PRESSURIZADOR DE BOLSA DE INFUSÃO TRANSPARENTE 500 ML - REUTILIZAVEL C/MANOM. - KINNER - LOTE FAB.: 36870	39269090	0102	5102	UN	7,0000	816,80	5.717,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
51741733	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 985,71 (17,24%), ESTADUAIS: R\$ 0,00, MUNICIPAIS: R\$ 0,00, CONFORME LEI 12.741/2012 FONTE: IBPT  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI  
DATA DE VENCIMENTO: 04/08/20 - FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO - OC: 131680

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Compra  
Processo nº. 001.0500.000021/2017  
Secretaria de Estado de Saúde de São Paulo  
Fundação do ABC - O.S.S.  
Hospital Estadual Mano Covas de Santo André



**Contas a Pagar**

Código: 474369 Processo: 189 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER Empresa: 1 FUNDAÇÃO DO ABC - OSS Tipo Conta: Materiais

Di Emissão: 28/05/2020 Di Lançamento: 01/06/2020 Tipo Vencimento: A Vista Prazo Moeda: R\$

1 [NOTA FISCAL]

Fornecedor: 38426 AVMED: COM E SERV DE EQUIP MEI Serviço: N° Documento: 1627 Série: 1 Vi Convertido em: Bruto 2.450,40

Vi Bruto: 2.450,40 Desconto: Vi Desconto: Acréscimo: Desco: Vi Acréscimo: Vi Base IRRF: Vi Base INSS: Vi Líquido: 2.450,40 Portador: Acres: Líquido: 2.450,40

Conta Contábil: 5085 FORNECEDORES HEMCSA Histórico Padrão: Autorizado Contabilizado: Lote de Pagamento

Data 1ª Parc: 25/06/2020 Descrição do Compromisso: AVMED: COM E SERV DE EQUIP MED E HOSPI Observações: 6 - 28 DIAS Regra do Rateio:

Fundação do ABC - OSS  
Hospital Estadual Manoel Covas  
Proc. n.º 15.241/20  
Fis. 30

**Detalhamento de Parcelas**

Parc.	Di Vencido	Di Prevista	Tipo Quitação	Vi Duplicata	Vi a Pagar
01	25/06/2020	25/06/2020	Quitado	2.450,40	0,00

2 - Parcelamento

**Pagamentos**

Di Pagto.	Di Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	Vi Pago	Baixa Estorno
25/06/20	25/06/20	Débito C/C	POSTO AVMED: COM	5085-5	BANCO DO BR				2.450,40	<input checked="" type="checkbox"/>
									2.450,40	





**Contas a Pagar**

Código: 480123    Processo: 189    Empresa: 1    FUNDAÇÃO DO ABC - OSS    Tipo Conta: Materiais

2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER

Tipo Documento: 1    NOTA FISCAL    Dt Emissão: 07/07/2020    Dt Lançamento: 10/07/2020    Tipo Vencimento: A Vista    Moeda: R\$

Fornecedor: 38426    Serviço: AV/MEDI COM E SERV DE EQUIP MED    Nr Documento: 1700    Série: 1    VI Convertido em: Bruto 5.717,60

VI Bruto: 5.717,60    Desconto:    VI Desconto:    Acréscimo:    Desc:    Aeres:    Líquido: 5.717,60

VI Acréscimo:    VI Base IRRF:    VI Base INSS:    VI Líquido: 5.717,60    Portador:    Contabilizado:    Lote de Pagamento

Conta Contábil: 5085    FORNECEDORES HEMCSA    Histórico Padrão:    Autorizado:    Contabilizado:    Lote de Pagamento

Data 1ª Parc: 04/08/2020    Descrição do Compromisso: AV/MEDI COM E SERV DE EQUIP MED E HGSP1    Observações: 6 - 28 DIAS    Regra do Rateio:    Lote de Pagamento

Fundação do ABC - OSS  
Hospital Estadual Mano Covas

Prog nº 241/20

Fis. 31

**Detalhamento de Parcelas**

Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tip. Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	04/08/2020	04/03/2020	Quitado	5.717,60	3,00

2 - Parcelamento

**Pagamentos**

Dt Pagto	Dt Baixa	Tip. Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixa Estorno
04/08/20	04/08/20	Débito C/C	PCTO AV/MEDI COM	825-5	BANCO DO BR			5.717,60	<input checked="" type="checkbox"/>
								5.717,60	

Santo André, 05 de agosto de 2020.

**Processo:** 15.241/20

**Assunto:** Aquisição de Bolsa Pressurizadora. MV: 25989.

Tendo em vista informação da Central de Recebimento deste Hospital, providenciamos cópia dos comprovantes de pagamentos das notas fiscais constantes neste processo.

A Diretoria Financeira, com proposta de encaminhamento a Superintendência para arquivamento.

Atenciosamente,



---

Renata Checchia Jorge  
Coordenadora Econômico-Financeira

De acordo.  
Encaminhe-se conforme proposto.



---

Cristiane Moura Gascón  
Diretora Econômico-Financeira