

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		
		Aquisição e/ou Contratação PROC n°: 0290/20	20/07/2020		
Item	Roteiro		C	NC	NA
1	n° do Processo	0290/20	x		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	x		
3	Nome do contratado	Eclypes Comércio e Confecções Ltda / Labor Import Com. Imp. Exp. Ltda / Four Med Distribuidora Importadora Hospitalar Ltda Epp	x		
4	CNPJ	Eclypes Comércio e Confecções Ltda - CNPJ: 06.095.058/0001-42 / Labor Import Com. Imp. Exp. Ltda CNPJ: 01.005.7728/0011-40 / Four Med Distribuidora Importadora Hospitalar Ltda Epp - CNPJ 24.711.499/0001-03	x		
5	Objeto com detalhamento	Compra de Material Médico Hospitalar (Luvas e Avental) para o combate a pandemia do COVID-19	x		
6	Valor	R\$ 52.094,00	x		
7	Data	29/07/2020			
8	Prazo Contratual				x
9	Termo de Referência ou Edital				x
10	Instrumento contratual				x
11	Nota de empenho	Aguardando entrega	x		
12	Nota de liquidação	Aguardando entrega	x		
13	Destinação dos bens adquiridos ou de prestação de serviços	Centro Hospitalar do Sistema Penitenciário para proteção de funcionários e pacientes devido a pandemia do 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)			
Processo com mais de um fornecedor - Valor individual por fornecedor: Eclypes Comércio e Confecções Ltda - R\$ 34.724,00 / Labor Import Com. Imp. Exp. Ltda - R\$ 11.370,00 / Four Med Distribuidora Importadora Hospitalar Ltda Epp - R\$ 6.000,00		Debora Ugolini de Oliveira Mazzini - Compradora			

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

Solicitação de 104430 até 104430
 SOLIC. ITEM PRODUTO

UM	QTD	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104430 001	02010003				
			AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA GR30 EM POLI PROFILENO AVENTAL DE PROTEÇÃO MANGA LONGA, USO UNICO, NÃO ESTÉRIL, FÚNHOS EM ELÁSTICO, FECHAMENTO EM TIRAS, TAM. 1,20 X 1,40 MTS, GRAMATURA DE 30MM, EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDENCIA.		
UN	15,000.00	16/07/20	JOSE_QUEIROZ	FARMACIA	PEDIDO MENSAL DE MATERIAIS ESSENCIAIS VALOR TOTAL ESTIMADO R\$ 81.000,00
104430 002	14080006				
			LUVA DE PROCEDIMENTO DESC.(SEM TALCO) TAM G C X.C./100 LUVA DE LATEX OU NITRILICA PARA PROCEDIMENTOS (USO HOSPITALAR), SEM TALCO, NÃO ESTÉRIL, BOA SENSIBILIDADE TÁTIL, FORMATO ANATOMICO, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, EMBALAGEM EXTERNA COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDENCIA. REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE.		
UN	15,000.00	16/07/20	JOSE_QUEIROZ	FARMACIA	
104430 003	14080008				
			LUVA DE PROCEDIMENTO DESC. (SEM TALCO) TAM P CX. C/100 LUVA DE LATEX OU NITRILICA PARA PROCEDIMENTOS (USO HOSPITALAR), SEM TALCO, NÃO ESTÉRIL, BOA SENSIBILIDADE TÁTIL, FORMATO ANATOMICO, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, EMBALAGEM EXTERNA COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDENCIA. REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE.		
UN	15,000.00	16/07/20	JOSE_QUEIROZ	FARMACIA	
104430 004	14080007				
			LUVA DE PROCEDIMENTO DESC. (SEM TALCO) TAM. M CX. C/100 LUVA DE LATEX OU NITRILICA PARA PROCEDIMENTOS (USO HOSPITALAR), SEM TALCO, NÃO ESTÉRIL, BOA SENSIBILIDADE TÁTIL, FORMATO ANATOMICO, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, EMBALAGEM EXTERNA COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDENCIA. REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE.		
UN	15,000.00	16/07/20	JOSE_QUEIROZ	FARMACIA	
104430 005	15010018				
			TOUCA DESCART C/ELÁSTICO GR 30 EMB C/ 100UND		
UN	2,000.00	16/07/20	JOSE_QUEIROZ	FARMACIA	

SOLICITANTE

José Antônio B. Queiroz
 Coordenador de Farmácia
 CPF 5152

ASSINATURA 01

Marco Antonio José Lima
 Gerente Administrativo
 CHSP - FUABC

ASSINATURA 02

Rogério Antônio Bidos
 Diretor Geral
 CHSP-FUABC

Proc. 290/20
 Fls. 03
 Visto: fu



Proc. 0290/20
Fls. 10
Visto: [assinatura]

RESERVA ORÇAMENTARIA - 000000000000411
REVISÃO - 001

MANTIDA: FUABC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO

PROCESSO: 0290/20

DATA DE EMISSÃO: 24/07/20

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 LUVAS E AVENTAL - 104430

HISTÓRICO: FARMACIA

STATUS: Aprovada

TIPO DA RESERVA: Real

TIPO DE DOCUMENTO: Pedido de Compra

PLANEJAMENTO DA RESERVA

Parcela	Mês da Reserva	Valor	Valor Usado/Estornado	Saldo da Reserva	Estornado?
01	JULHO/2020	52.094,00	0,00	52.094,00	Nao
Totais		52.094,00	0,00	52.094,00	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

São Paulo, 24 de julho de 2020.

Autorizado por: CLEIDE MACIEL

[assinatura]
Cleide 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 | 003182/1 | 2a. Emissão. Ia.VIA
 FUASC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA FARMACIA S.A. |
 Rua Dom Jose Mauricio, 0015 |
 CEP: 02028-000 - São Paulo - SP |
 TEL: 0011 38813790 FAX: 0011 35613790 |
 CNPJ/CPF 57.571.275/0019-211E: ISENTO |
 NAVIGRAMTES |
 SC CEP: 88371-890 CNPJ/CPF 01.905.728/0011-40 |
 FONE: (51) 33969901 FAX: (51) |
 ROD. BR-470 6800 - VOLTA GRANDE

Item	Código	Descrição do Material	DM	Quant.	Valor Unitário	IPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	14080906	LUVA DE PROCEDIMENTO (SEM TALCO) TAM G CX: C/100	UN	15000,00	0,379000	0,00	5.685,00	30/07/2020	FARMACIA	104430
002	14080907	LUVA DE PROCEDIMENTO DESC. (SEM TALCO) TAM. M. CX. C/100	UN	15000,00	0,379000	0,00	5.685,00	30/07/2020	FARMACIA	104430

D E S C O N T O S --> 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 : 11.370,00
 30 DIAS | 29/07/2020 | Total com impostos: 0,00

Reajustes : IPI : 0,00 | ICMS : 0,00
 Frete : 0,00 | Despesas : 0,00
 Seguro : 0,00 | Seguro : 0,00
 Observações: PROC.: 0290/20
 Total Geral : 0,00

Concedor : Gerência | Liberação do Pedido
 Gerente : Diretoria
 (GERENTE) NOME: _____
 Obs. do Frete:

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

Debora Mazzini

De: Ivonete Santos Lopes <ivonete.lobes@bunzlsaude.com.br>
Enviado em: quarta-feira, 29 de julho de 2020 13:36
Para: Debora Mazzini
Cc: Fabricio Beraldo Pereira
Assunto: RES: Pedido confirmado pelo portal síntese - Luva - COT4179-474 - 29.07

Boa tarde, ciente!

Att.,



Ivonete Lopes
Comercial
(11) 3652-2525
ivonete.lobes@bunzlsaude.com.br



De: Debora Mazzini [mailto:compras.debora@chsp.org.br]
Enviada em: quarta-feira, 29 de julho de 2020 13:23
Para: Ivonete Santos Lopes <ivonete.lobes@bunzlsaude.com.br>
Cc: Fabricio Beraldo Pereira <fabricio.pereira@bunzlsaude.com.br>
Assunto: RES: Pedido confirmado pelo portal síntese - Luva - COT4179-474 - 29.07

CAUTION: E-mail externo. Não clique em links ou abra anexos, a menos que reconheça o remetente e saiba que o conteúdo é seguro.

Prezada Ivonete, boa tarde.

Solicito o cancelamento, visto que a solicitação pede Látex ou Nitrílica.

Atenciosamente,



Debora Ugolini de Oliveira Mazzini

Compradora
Centro Hospitalar do Sistema Penitenciário
compras.debora@chsp.org.br | 11 3581 3815
Rua Dom Jose Mauricio, nº 15 - Carandiru - SP

De: Ivonete Santos Lopes [mailto:ivonete.lobes@bunzlsaude.com.br]
Enviada em: quarta-feira, 29 de julho de 2020 13:20
Para: compras.debora@chsp.org.br
Cc: Fabricio Beraldo Pereira <fabricio.pereira@bunzlsaude.com.br>

Assunto: Pedido confirmado pelo portal síntese - Luva - COT4179-474 - 29.07

Prioridade: Alta

Boa tarde Debora,

Conforme conversamos por telefone , o item oferecido em cotação refere-se a Marca Bluesail em **Vinil** (ficha técnica em anexo).

Obs.: Luva para procedimento em Látex , sem previsão no momento.

Peço desculpas pelo ocorrido!

Agradeço!



Ivonete Lopes

Comercial

(11) 3652-2525

Ivonete.lopes@bunzlsaude.com.br

bunzlsaude.com.br



O Seu Portal de Compras da Saúde.



CIRURGICA KD LTDA.



PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39, A
- VILA JACUI - SAO PAULO - SP - CEP:
08060-020
Fone: (11)2541-1095.

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 000.054.395
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520-0809 2600 7100 0106 5500 0000 0543 9515 7796 9645

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 MERC.ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135200670864368 06/08/2020 16:42:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **149930651111**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: _____
CNPJ / CPF: **09.260.071/0001-06**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ / CPF 57.571.275/0019-21	DATA DA EMISSÃO 06/08/2020
ENDEREÇO RUA DOM JOSE MAURICIO, 15		BAIRRO / DISTRITO CARANDIRU	CEP 02028-000
MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	TELEFONE / FAX 3581-3815	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA
			HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA: Número: **000054395** - Valor Original: **R\$ 7.200,00** - Valor Desconto: **R\$ 0,00** - Valor Líquido: **R\$ 7.200,00**

DUPLICATAS

Número: **001**
Vencimento: **05/09/2020**
Valor: **R\$7.200,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.625,12 (36,46 %)	7.200,00
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	7.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSJOVINA TRANSPORTES E MUDANÇAS LTDA		FRÉTE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 14.227.950/0001-68
ENDEREÇO RUA MODESTO VARGAS, 98 - CENTRO		MUNICÍPIO ILHOTA	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256506590		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
8	VOLUME					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %
													ICMS IPI
FREEMD.	LUVA LATEX POWDER FREE MED. C/ 100 DESCARPACK TRIB APROX R\$ 1.329,12 FEDERAL E R\$ 1.296,00 ESTADUAL. FONTE: IBPT 5017EW. LOTE: SLFCAA057M QT: 160 VAL: 30/08/24	40151900	240	5102	CX	160	45,0000	0,00	7.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
BOLETO ANEXO													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Email Transporte: guinhatransportes@globob.com OC4179-460395 Pedido do Cliente: OC4179-460395	RESERVADO AO FISCO
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

A


Mauro Figueiredo
Supervisor
RE 113

Proano 290/20
ATESTO
O
RECEBIMENTO
07/08/20


Rogério Anthon Bigas
Diretor Geral
CHSP-FUABC

RECEBEMOS DE ECLYPES COMERCIO E CONFECOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 000005093 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO REMETENTE



ECLYPES COMERCIO E CONFECOES LTDA
RUA DJALMA JURADO, 251 - JD ELDORADO - INDAIATUBA - SP CEP: 13343-804
FONE: (19) 3328-0089 FAX:(19) 0000-0000
www.eclypes.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000005093
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO NFE PARA CONSULTA
3520 0806 0950 5800 0142 5500 1000 0050 9310 0052 0408

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 PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200665107403 05/08/2020 13:01:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 353.187.358.119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 06.095.058/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 57.571.275/0019-21	DATA DA EMISSÃO 05/08/2020
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC CARANDIRU		BAIRRO / DISTRITO CARANDIRU	CEP 02028-000
ENDEREÇO RUA DOM JOSE MAURICIO 15		MUNICÍPIO SÃO PAULO	UF SP
FONE/FAX (00)		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

ORDEM	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	ORDEM	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	ORDEM	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
/01/01	5093	04/09/2020	34.724,00								

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 23.149,26	VALOR DO ICMS 4.166,87	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 34.724,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 34.724,00	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	COD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 39	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 455,000	PESO LÍQUIDO 455,000		

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
EA151040BV ET10B	Avental Standard c/10 un M/Longa Bc c/vies Touca Soft c/100 un0.46x0.46 Bc	62101000 62101000	020 020	5101 5101	PT PT	1.500,000 20,000	23,000000 11,200000	34.500,00 224,00	22.999,93 149,33	4.139,99 26,88	0,00 0,00	18,00 18,00	

BOLETO EM ANEXO

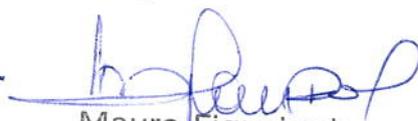
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1426592	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC4179-454411 - CENTRO HOSPITALAR DO SISTEMA PENITENCIARIO Base de Calculo reduzida conforme artigo 52, anexo II do RICMS/SP. Lote Vide Etiqueta do Produto. CRT : 03 Regime Normal	

Processo 293/20

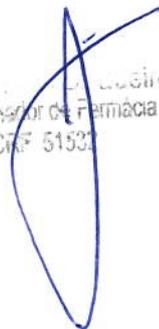
ATESTO
O
RECEBIMENTO

06/03/20



Mauro Figueiredo
Supervisor
RE 113

José Antônio de Azevedo
Coordenador de Farmácia
CRF 51533



Rogério Antonio Elias
Diretor Geral
CHSP-FUABC

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 11252
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 1

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA EPP Alameda Terracota, 185 - Sala 416-417 - Ceramica, São Caetano do Sul, SP - CEP: 09531-190 - Fone/Fax: (11) 4318 5444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35200824711499000103550010000112521356521002
	Nº 11252 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. TERC. SUJ. ST	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200689804293 12/08/2020 11:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR 24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE	
NOME/RAZÃO SOCIAL CENTRO HOSPITALAR DO SISTEMA PENITENCIARIO	CNPJ/CPF 57571275001921
ENDEREÇO R Dom Jose Mauricio, 15	BAIRRO/DISTRITO Carandiru
MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP
CEP 02028-000	DATA DA EMISSÃO 12/08/2020
FONE/FAX (11) 35813790	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:55

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6000,00	
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 6000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 8	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
7898283814581	LUVA P/PROC N EST NITRILICA S/ PO TAM P C/ 100 Lote: SNFCAA1075, Validade: 01/2023, Fabricação: 01/2020	40151900	060	5405	UN	150,00	40,00	6000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DUPLICATA DANFE
NO ATO DA EMPRESA
NÃO ACEITAREMOS
RECALCULOS E REAJUSTES

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: OC 4179-454413 - DEPOSITO BANCÁRIO COM VENCIMENTO DA EM 11/09/2020 - DADOS BANCARIOS ;BANCO DO BRASIL; AG. 2898-3; C/C 24855-X Val Tributos Não Apurado R\$6.000,00 (100,00%)	RESERVADO AO FISCO SES - SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE FU - UC - CENTRO HOSPITALAR DO SISTEMA PENITENCIARIO CONTRATO: 001.0500.030054/2014

Proano 290/20



Mauro Figueiredo
Supervisor
RE 113


13 AGO. 2020

ATESTO
O
RECEBIMENTO

12/08/20

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

Autorizo

Rogério Annon Bigas
Diretor Geral
CHSP/FUABC

08/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:42:29
191101911 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 107.126-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080020468632361494960000883680003472400

BENEFICIARIO:

ECLYPES COM E CONFECÇÕES LT

NOME FANTASIA:

ECLYPES COM E CONFECÇÕES LT

CNPJ: 06.095.058/0001-42

PAGADOR:

FUNDACAO DO ABC

CNPJ: 57.571.275/0019-21

NR. DOCUMENTO 90.409

DATA DE VENCIMENTO 04/09/2020

DATA DO PAGAMENTO 04/09/2020

VALOR DO DOCUMENTO 34.724,00

VALOR COBRADO 34.724,00

NR.AUTENTICACAO 5.41D.9E2.CEF.17D.AC5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

09/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:36:41
191101911 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 107.126-2

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090210811800700028010171283690000720000
BENEFICIARIO:
CIRURGICA KD LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA KD LTDA
CNPJ: 09.260.071/0001-06
PAGADOR:
FUNDACAO DO ABC
CNPJ: 57.571.275/0019-21

NR. DOCUMENTO 90.819
NOSSO NUMERO 21081180000028010
CONVENIO 02108118
DATA DE VENCIMENTO 05/09/2020
DATA DO PAGAMENTO 08/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO 7.200,00
VALOR COBRADO 7.200,00
=====

NR.AUTENTICACAO 2.20A.25E.D3F.0FA.20B
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



21/09/2020

- BANCO DO BRASIL -

08:37:50

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: Crédito em conta corrente

CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC - PENITEN

AGÊNCIA: 1911-9

CONTA: 107126-2

DATA DA TRANSFERENCIA:

11/09/2020

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL:

6.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FOUR MED DISTRIB HOSP IMP

BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 2898-3

CONTA: 24855-X

Nr. da Autenticação: 2.347.461.731.188.E54