

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°: 0392/20	11/09/2020		
Item	Roteiro	C	NC	NA	
1	n° do Processo	0392/20	x		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	x		
3	Nome do contratado	Royal Med Comercio Produtos Médicos Ltda / Supermed Com. Imp. Prod. Hosp. Ltda / Cirurgica KD Ltda	x		
4	CNPJ	Royal Med Comercio Produtos Médicos Ltda CNPJ - 09.436.986/0001-11 / Supermed Com. Imp. Prod. Hosp. Ltda CNPJ: 11.206.099/0004-41 / Cirurgica KD Ltda - CNPJ: 09.260.071/0001-06	x		
5	Objeto com detalhamento	Compra de Material Médico Hospitalar (Luvas) para o combate a pandemia do COVID-19	x		
6	Valor	R\$ 45.550,00	x		
7	Data	23/09/2020	x		
8	Prazo Contratual				x
9	Termo de Referência ou Edital				x
10	Instrumento contratual				x
11	Nota de empenho	Anexo	x		
12	Nota de liquidação	Aguardando pagamento	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, segue valor individual:		Debora Ugolini de Oliveira Mazzini - Compradora			
Royal Med Comercio Produtos Médicos Ltda - R\$ 12.750,00					
Supermed Com. Imp. Prod. Hosp. Ltda - R\$ 18.400,00					
Cirurgica KD Ltda - R\$ 14.400,00					

LEGENDA:

C ==> CONFORME

NC ==> NÃO CONFORME

NA ==> NÃO APLICÁVEL

Relação de solicitações
Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

SIGA /FACOMR04v.12
Hora.: 20:09:23 - Grupo de empresa: Fundacao do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

Solicitação de 104532 até 104532
SOLIC. ITEM PRODUTO UM QTD EMISSAO SOLICITANTE CENTRO CUSTO OBSERVAÇÕES

104532	001	14080006	UN	30,000.00	09/09/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA		PEDIDO P/ 60 DIAS (RESPEITANDO A VARIACAO DE CONSUMO) VALOR ESTIMADO R\$ 43.500,00
104532	002	14080008	UN	30,000.00	09/09/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA		
104532	003	14080007	UN	40,000.00	09/09/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA		

352/20
1103

ASSINATURA 01

ASSINATURA 02

SOLICITANTE
JOSE ANTONIO QUEIROZ
COMISSÃO DE FARMACIA
CPF 3132

Marco Antonio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

PRODUTO	DESCRICAO	MED CONSUMO	SALDO QTD	CONSUMO / DIA	DIAS DE ESTOQUE	DIAS DE ESTOQUE ATÉ O PRÓXIMO ABASTECIMEN TO.(21 DIAS)	AQUIÇÃO PARA COMPLETAR 80 DIAS	COMPRA	ULT PRC	VALOR TOTAL DA COMPRA	JUSTIFICATIVA
14080006	LUVA DE PROCEDIMENTO DESC.(SEM TALCO) TAM G CX_C/100	22.133,33	38.500,00	737,78	52,18	31,18	- 48,82	30.000,00	R\$ 0,40	R\$ 12.000,00	
14080008	LUVA DE PROCEDIMENTO DESC. (SEM TALCO) TAM P CX_C/100	31.867,33	17.400,00	1.062,24	16,38	4,62	- 84,62	30.000,00	R\$ 0,45	R\$ 13.500,00	
14080007	LUVA DE PROCEDIMENTO DESC. (SEM TALCO) TAM. M CX_C/100	40.100,00	22.400,00	1.336,67	16,76	4,24	- 84,24	40.000,00	R\$ 0,45	R\$ 18.000,00	

R\$ 43.500,00

José Antônio B. Queiroz
 Coordenador de Farmácia
 CRF 91532

Marco Antonio Iglesias Lima
 Gerente Administrativo
 CHSP - FUABC



RESERVA ORÇAMENTARIA - 000000000000523
REVISÃO - 001

MANTIDA: FUABC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO

PROCESSO: 0392/20

DATA DE EMISSÃO: 11/09/20

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 LUVAS PROCEDIMENTO

HISTÓRICO: 60 DIAS

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	SETEMBRO/2020	44.250,00	0,00	44.250,00	Nao
Totais		44.250,00	0,00	44.250,00	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

São Paulo, 14 de setembro de 2020.

Autorizado por: CLEIDE MACIEL

Cleide Maria Murchetti Maciel
Gerente Financeiro
CHSP FUABC

Carimbo e Assinatura

FUABC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO - PEDIDO DE COMPRA - REAL - 003405/1
Rua Dom Jose Mauricio, 0015 - SÃO PAULO - SP
CEP : 02028-000 - SÃO PAULO - SP
TEL: 0011 35813790 FAX: 0011 35813790 LIDIA TOME 42
CNPJ/CPF 57.571.275/0019-211E:ISENTO SAO BERNARDO DO RIO NEGRO SP CEP : 09624-080 CNPJ/CPF 09.436.986/0001-11 - RUDGE RAMOS
FONE: (11) 27580040 FAX: (11)

Item	Codigo	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario	IPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	14080006	LUVA DE PROCEDIMENTO	[UN]	30000,00	0,425000	0,00	12.750,00	21/09/20	FARMACIA	104532
		[DESC (SEM TALCO) TAM G								
		[CX. C/100								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								

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 Cobranca : Rua Dom Jose Mauricio, 0015 - São Paulo - SP - CEP : 02028-000
Condicao de Pagto 30 | Data de Emissao | Total das Mercadorias : 12.750,00
30 DIAS | 18/09/20 | Total com Impostos: 0,00

Reajuste : IPI : 0,00 | ICMS : 0,00
Frete : 0,00 | Despesas : 0,00
Observacoes : PROC.: 0392/20 | Grupo : SEGURO : 0,00
Total Geral : 0,00
Comprador : Gerencia | Diretoria | Obs. do Frete:
Gerencia | Diretoria
NOTA: So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.

FUABC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARI- GO. MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO-17114621-0001 I.E.: 105521639
 Rua Dom Jose Mauricio, 0015 - São Paulo - SP R. ANTONIO DA CUNHA ALMEIDA - SETOR DOS AFONSOS
 CEP : 02028-000 - São Paulo - SP APARECIDA DE GO GO CEP : 74915--26 CNPJ/CPF 17.114.621/0001-07
 TEL: 0011 35813790 FAX: 0011 35813790 FONE: (62) 33672289 FAX: (62)

Item Código	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario IPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	14080007	LIQVA DE PROCEDIMENTO DESC.	UN	40000,00	0,450000 0,00	18.000,00 21/09/20	PARFARMACIA	104532
		(SEM TALCO) TAM. M CX.						
		C/100						
002	14080008	LIQVA DE PROCEDIMENTO DESC.	UN	30000,00	0,450000 0,00	13.500,00 21/09/20	PARFARMACIA	104532
		(SEM TALCO) TAM P CX.						
		C/100						

*								
*								
*								
*								
*								
*								
*								
*								
*								
*								
*								
*								
*								
*								
*								
*								
*								
*								
*								
*								
*								
*								
*								
*								
*								
*								
*								

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 Cobranca : Rua Dom Jose Mauricio, 0015 - São Paulo - SP - CEP : 02028-000

Condicao de Pagto 28 | Data de Emissao | Total das Mercadorias : 31.500,00
 28 DIAS | 18/09/20 | Total com impostos: 0,00

Reajuste : IPI : 0,00 | ICMS : 0,00
 Frete : 0,00 | Despesas : 0,00
 Observacoes: PROC.: 0392/20 | Grupo : | SEGURO : 0,00
 Total Geral : 0,00

Comprador : Gerencia | Diretoria
 Liberação do Pedido : Obs. do Frete:

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

compras.igor@chspssp.org.br

De: vendas5@gomed.far.br
Enviado em: segunda-feira, 21 de setembro de 2020 09:32
Para: compras.igor@chspssp.org.br
Assunto: PEDIDO CONFIRMADO LUVAS

392/20

Bom dia,

Referente ao pedido confirmado conosco sexta feira, infelizmente acabamos não nos atentando e cotando o produto errado.

Foi solicitado luva sem pó.

E cotamos para vocês, a luva com pó que temos no estoque a pronta entrega.

Caso tenham interesse mesmo no produto, favor nos informar que poderemos seguir com o faturamento.

Porem esse produto hoje estamos vendendo apenas com pagamento antecipado.

Obrigado

Atenciosamente;

The image shows a business card for Hospitalar GO.MED. On the left, there is a logo consisting of a crown above the text 'GO.MED' in a large, bold, sans-serif font. Above 'GO.MED' is the word 'HOSPITALAR' in a smaller font. To the right of the logo, the name 'JOÃO GODOI' is printed in a large, bold, sans-serif font. Below the name, there are three contact details: a telephone icon followed by '(19) 3362 1279 RAMAL 202', a globe icon followed by 'WWW.GOMED.FAR.BR', and a Skype icon followed by 'vendas5@gomed.far.br'. The background of the card is dark with a white diagonal stripe.

PEDIDO DE COMPRA | REAL | 003465/1
 FURABC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO
 Rua Don Jose Mauricio, 0015
 CEP : 02028-000 - SDO PAULO - SP
 TEL: 0011 35813790 FAX: 0011 35813790
 CNPJ/CPF 57.571.275/0019-21 IE: ISENTO
 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P-11206099-0004 I.E.: 188070970117
 - LARANJA AZEDA
 AV TOWER AUTOMOTIVE 300
 SP CEP : 07430-350 CNPJ/CPF 11.206.099/0004-41
 FONE: (11) 4934-1700 FAX: (11)

Item	Codigo	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario	IPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
0001	14080007	JUVA DE PROCEDIMENTO DESC.	UN	40000,00	0,460000	0,00	18.400,00	23/09/20	FARMACIA	
		(SEM TALCO) TAM. M CX.								
		C/100								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								

DESCONTOS --> 0,00 0,00 0,00
 Local de Entrega : Rua Don Jose Mauricio, 0015 - SDO PAULO - SP - CEP : 02028-000
 Local de Cobranca : Rua Don Jose Mauricio, 0015 - SDO PAULO - SP - CEP : 02028-000
 Condiçao de Pagto 30 | Data de Emissao | Total das Mercadorias : 18.400,00 ✓
 30 DIAS | 23/09/20 | Total com Impostos: 0,00

Reajuste : IPI : 0,00 ICMS : 0,00
 Frete : 0,00 Despesas : 0,00
 Grupo : SEGURO : 0,00
 Observacoes: PROC.: 0392/20
 Total Geral : 0,00

Liberaçao do Pedido | Obs. do Frete:
 Compras | Gerencia | Diretoria
 IGOR CHEWANKO

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

P E D I D O D E C O M P R : REAL | 003466/1

FUABC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIÁRIO |
 Rua Dom Jose Mauricio, 0015 | CIRURGICA KD LTDA | -09260071-0001 I.E.: 149930651111

CEP : 02028-000 - São Paulo - SP | PRACA JOSE CAROSO DE MOURA 39 A | - VL JACUI
 TEL: 0011 35813790 FAX: 0011 35813790 | SAO PAULO | SP | CEP : 08060-020 CNEF/CPF 09.260.071/0001-06
 CNPJ/CPF 57.571.275/0019-21IE:ISENTO | SAO PAULO | SP | FCNE: (011) 2541-1095 FAX: (011)

Item | Codigo | Descricao do Material | UM | Quant. | Valor Unitario | IPI | Valor Total | Entrega | C.C. | S.C.

0002 | 14080008 | LUVA DE PROCEDIMENTO DESC. (SEM TALCO) TAM P CX. | UN | 30000,00 | 0,480000 | 0,00 | 14.400,00 | 23/09/20 | FARMACIA

| C/100

*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										

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 Emissao | Total das Mercadorias : 14.400,00
 30 DIAS | 23/09/20 | Total com Impostos : 0,00

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

Observacoes: PROC.: 0392/20

Total Geral : 0,00

Liberaçao do Pedido | Obs. do Frete:

Comprador : Igor ChewankO | Gerência :
 IGOR CHEWANKO | Diretoria

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

JUSTIFICATIVA DE PROCESSO

São Paulo, 21 de setembro de 2020.

Processo nº 0392/20, datado de 11/09/2020.

O processo em apreço, sofreu as seguintes alterações:



FORNECEDOR	MOTIVO	ITEM (S) C/ALTERAÇÃO	VALOR TOTAL INICIAL	VALOR TOTAL FINAL
Royal Med Com. Prod. Médicos Ltda.	Sem Alteração		R\$ 12.750,00	R\$ 12.750,00
Go. Med Distribuidora Medicamentos Ltda.	Cancelamento	2, 3	R\$ 31.500,00	
Supermed Com. Imp. Prod. Hosp. Ltda.	Inclusão	2		R\$ 18.400,00
Cirúrgica KD Ltda.	Inclusão	3		R\$ 14.400,00
Finalização do Processo			R\$ 44.250,00	R\$ 45.550,00

Com as alterações acima registrada, o valor total do processo 0392/20, ficou alterado de R\$ 44.250,00 (Quarenta e Quatro Mil Duzentos e Cinquenta Reais), para o valor final de R\$ 45.550,00 (Quarenta e Cinco Mil Quinhentos e Cinquenta Reais).


Igor José Chewanko
COMPRADOR

SOLICITO DE ACORDO, DOS SETORES RELACIONADOS

MARCO ANTÔNIO IGLESIAS DE LIMA GERENCIA ADMINISTRATIVA	CLEIDE MARIA HUMBERTO MACIEL GERENCIA FINANCEIRA	MARCELA CONTARDO MOSCOSO NAVEIRA ASSESSORIA JURÍDICA	ROGÉRIO ANHON BIGAS DIRETORIA GERAL
--	--	--	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Atendimento Personalizado ROYAL MED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA ME Rua Lidia Tomé, 42, Rudge Ramos - São Bernardo do Campo - CEP: 09624-080 Fone: (11) 2758-0039 (11) 2758-0040 - CNPJ: 09.436.986/0001-11 - IE: 635.569.840.116		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.000.601 SÉRIE 2 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3520 0909 4369 8600 0111 5500 2000 0006 0110 0126 2173 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 MERCAD.AQD.TERC.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200834205540 21/09/2020 09:13:26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 635.569.840.116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 09.436.986/0001-11	

DESTINATÁRIO			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ 57.571.275/0019-21	DATA DA EMISSÃO 21/09/2020
ENDEREÇO RUA DOM JOSE MAURICIO, 15		BAIRRO / DISTRITO CARANDIRU	CEP 02028-000
MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL 09:14:23

FATURA / DUPLICATA 601/001 21/10/2020 12.750,00
--

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS 12.750,00	VALOR ICMS 2.295,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 12.750,00		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 535,50	TOTAL DA NOTA 12.750,00


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO			FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 30	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 300,000	PESO LÍQUIDO 300,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
383870060	LUVA PROC N/ESTERIL BAIXO IND DE PROT. G Lotes: 288191 (300)	40151100	000	5102	CT	300	42,50	12.750,00	12.750,00	2.295,00	18	535,50
SES - SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE FUABC - CENTRO HOSPITALAR DO SISTEMA PENITENCIÁRIO CONTRATO: 001.0500.000054/2014												

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Endereço de Entrega: RUA DOM JOSE MAURICIO - - 15 - CARANDIRU - SAO PAULO - SP/CEP: 02028-000/OC:4179-490729/Seu Pedido: OC:4179-490729/	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE ROYAL MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.000.601. EMISSÃO: 21/09/2020 VALOR TOTAL: 12.750,00 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - RUA DOM JOSE MAURICIO, 15, CARANDIRU, 02028-000-SAO PAULO-SP		NF-e 000.000.601 SÉRIE 2
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	


Mauro Figueiredo
Supervisor
RE 113


José Américo B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 51532



392120
ATESTO
O

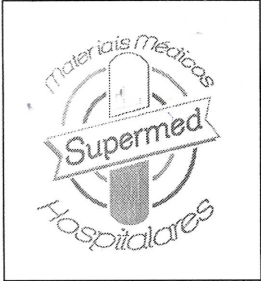
RECEBIMENTO

21/09/20


23 SET. 2020

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

Autorizo

Rogério Annon Bigas
Diretor Geral
CHSP/FUABC



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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 121091
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 0911 2060 9900 0441 5500 1000 1210 9110 0090 2139

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
135200836739590 21/09/2020 16:11:23

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 (15686)

CNPJ/CPF
57.571.275/0019-21

DATA DA EMISSÃO
21/09/2020

ENDEREÇO
R DOM JOSE MAURICIO, 15

BAIRRO/DISTRITO
CARANDIRU

CEP
02028-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
22 SET 2020

MUNICÍPIO
SAO PAULO

FONE/FAX
1135813790

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORÁ DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 21/10/2020 18.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 18.400,00	VALOR DO ICMS 3.312,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 18.400,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 18.400,00

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
20

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

180,00

PESO LÍQUIDO

180,00

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
29146	LUVA PROCED.POWDER FREE M C/20-LATEX BR LT UP003 (16) 07/2023 \ LT UP005 (4) 08/2023 (Fornecedor: 2616, Lote: UP003, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/20-23 / Fornecedor: 2616, Lote: UP005, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/-2023)	40151900	000	5102	CX	20	920,0000	18.400,00	18.400,00	3.312,00		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R14V20||O.C. 4179-491247
Pedido: 121295
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 34 Cubagem: 0,69

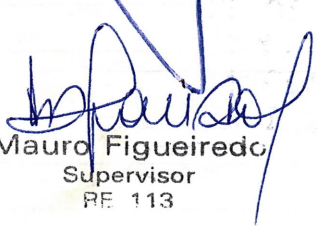
RESERVADO AO FISCO

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

SES - SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
FUABC - CENTRO HOSPITALAR DO SISTEMA
RENTENCIÁRIO
CONTRATO: 001.0500.000054/2014

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


José Américo B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 51532


Mauro Figueiredo
Supervisor
RE 113

Processo
392120
ATESTO
O
RECEBIMENTO
22/09/20

25 SET. 2020
10:00

Autorizo


Rogério Amador Bigas
Diretor Geral
CHSP/FUABC

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
Nº **000.055.102**
Série **000**
Folha **1/1**



CHAVE DE ACESSO

3520 0909 2600 7100 0106 5500 0000 0551 0213 9808 0668

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

135200835410325 21/09/2020 12:15:49

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

21/09/2020

ENDEREÇO

RUA DOM JOSE MAURICIO, 15

BAIRRO / DISTRITO

CARANDIRU

CEP

02028-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

UF

SP

TELEFONE / FAX

3581-3815

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 000055102 - Valor Original: R\$ 14 400,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 14.400,00

DUPLICATAS

Número

: 001

Vencimento

: 21/10/2020

Valor

: R\$14.400,00

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	5.250,24 (36,46 %)	14.400,00
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	14.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSIOVINA TRANSPORTES E MUDANCAS LTDA

FRETE 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

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256506590

QUANTIDADE

15

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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	ALIQ. % IPI
FREEPD	LUVA LATEX POWDER FREE PEQ. C/100 DESCARPACK TRIB APROX R\$ 2.658,24 FEDERAL E R\$ 2.592,00 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: SLFCAA078S QT: 300 VAL: 30/05/25	40151900	240	5102	CX	300	48,0000	0,00	14.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BOLETO ANEXO														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email Transporte: guinhatransportes@globo.com


PIS/COFINS RED. ALQ. 0 MAT. IMP. CONF. AN. II DEC. 5/27/04 (C.F. 40151900 OC4179-491246 Pedido do Cliente: OC4179-491246

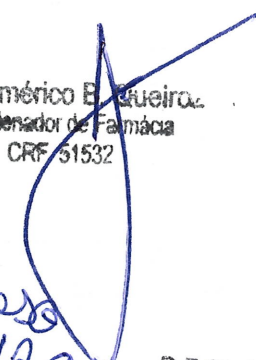
RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO - 21/09/2020 12:15:51

SES - SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
FUABC - CENTRO HOSPITALAR DO SISTEMA
PENITENCIÁRIO
CONTRATO: 001.0500.000054/2014

e-CAFI v 4.00


Rogério Anthon Bigas
Diretor Geral
CHSP-FUABC


José Américo Elgueiro
Coordenador de Farmácia
CRF 51532


25 SET. 2020

Processo
392/20
ATESTO
O
RECEBIMENTO
21/09/2020

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

22/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:12:30
191101911 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23793398039027500000948002935707184150001840000

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

FUNDACAO DO ABC

CNPJ: 57.571.275/0019-21

NR. DOCUMENTO 102.108

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2020

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2020

VALOR DO DOCUMENTO 18.400,00

VALOR COBRADO 18.400,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.5F2.A96.6E0.C9C.428

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, 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.

22/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:12:30
191101911 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SAFRA S.A.

42297014060005801551294621492126984150001275000

BENEFICIARIO:

ROYAL MED COMERCIO DE PRODUTOS

NOME FANTASIA:

ROYAL MED COMERCIO DE PRODUTOS

CNPJ: 09.436.986/0001-11

PAGADOR:

FUNDACAO DO ABC

CNPJ: 57.571.275/0019-21

NR. DOCUMENTO 102.106

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2020

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2020

VALOR DO DOCUMENTO 12.750,00

VALOR COBRADO 12.750,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.E0C.902.0F2.29E.EAA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, 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.

22/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:12:30
191101911 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090210811800700028374171484150001440000

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	102.107
Nosso numero	2108118000028374
CONVENIO	02108118
DATA DE VENCIMENTO	21/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	14.400,00
VALOR COBRADO	14.400,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.1D5.650.E9A.1FD.CC0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, 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.