

Solicitação: 25816
 Solicitante: ENG. MARCOS
 Setor: 50 CENTRAL GASOTERAPIA EQUIP
 Motivo: 21 REPOSICAO DE ESTOQUE

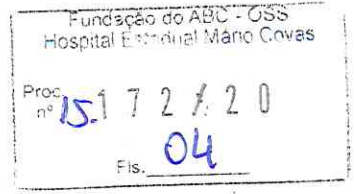
Data Solic.: 05/03/2020
 Data da Impressão: 24/03/2020
 Data Máxima: 12/03/2020
 Situação: SOLICITADA

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	42391 ADAPTADOR VIAS AEREA CO2 P/CAPNOGRAFIA ADT/INF- DESCARTAVEL			UNIDADE	150,00	0,00	0,00	150,00	25/04/2019	28,5798	NIHON KOHDEN I
2	40201 LINHA DE AMOSTRAGEM P/FILTRO C/RESERVATORIO			UNIDADE	150,00	0,00	0,00	70,00	14/05/2019	14,4751	DRAGER
					Valor Total					Emissor	
					6.458,24						
					Somatório(Vl. Ult. Real * Qtd Solicitada)						

Data
 24 de Março de 2020

Observação: O consumo é baseado no último mês consolidado



PROPOSTA COMERCIAL

Razão Social:	Hospital Mario Covas	Data:	26/03/2020
CNPJ:		Proposta nº.:	MM 175.20
Endereço:		Emitida por:	MARCELO MILAN
A/C:	Emerson Aparecido Sabaini	E-mail:	marcelo.milan@nkbr.com.br
Tel.:		Tel.:	(11) 3044-1700
E-mail Compras:			
E-mail Financeiro:			

MONITORES

Item	Código	Descrição	Qtd.	Unitário	Total
1	V919	Linha de amostragem, YG-610, 3.0m, 25 un/pct	6	R\$ 1.675,63	R\$ 10.053,78
2	R801	Adaptador de Vias Aéreas, YG-101T, 50 pcs/set (Intubado)	3	R\$ 2.467,50	R\$ 7.402,50
3		#N/D			R\$ -
4		#N/D			R\$ -
5		#N/D			R\$ -
6		#N/D			R\$ -
7		#N/D			R\$ -
8		#N/D			R\$ -
9		#N/D			R\$ -
10		#N/D			R\$ -
11		#N/D			R\$ -
12		#N/D			R\$ -
13		#N/D			R\$ -
14		#N/D			R\$ -
15		#N/D			R\$ -
16		#N/D			R\$ -
17		#N/D			R\$ -
18		#N/D			R\$ -
19		#N/D			R\$ -
20		#N/D			R\$ -
21		#N/D			R\$ -
22		#N/D			R\$ -
23		#N/D			R\$ -
24		#N/D			R\$ -
25		#N/D			R\$ -
26		#N/D			R\$ -
27		#N/D			R\$ -
28		#N/D			R\$ -
29		#N/D			R\$ -
30		#N/D			R\$ -
				Quant. Geral:	
				Valor Unitário:	#DIV/0!
				Valor Global:	R\$ 17.456,28

Prazo de Entrega:	Sob Consulta	Frete Incoterms:	
Condição Pagamento:	30 DDL	Forma:	
Validade Proposta:	60 (sessenta) dias		
Garantia - Equipamento:	12 (doze) meses, contra defeitos de fabricação		
Garantia - Acessórios:	30 (trinta) dias, tratando-se de fornecimento de serviço e de produtos não-duráveis; 90 (noventa) dias, tratando-se de fornecimento de serviço e de produtos duráveis.		
Observações:			

Atenciosamente,

NIHON KOHDEN BRASIL LTDA.



Rua Diadema, 89 - 1º andar
CEP: 09580-670, São Caetano do Sul, SP, Brasil
Tel. +55 11 3044-1700
CNPJ: 14.365.637/0001-96
I.E. 636.229.573.110

Fundação do ABC - OSS
Hospital Esmerald Mano Covas
Proj. nº 15.172.1.20
Fis. 16

- CASO APROVADA A PRESENTE PROPOSTA, FAVOR PREENCHER DADOS ABAIXO PARA PROCEDERMOS COM FATURAMENTO E ENTREGA -

NOME:	_____	RG nº.:	_____
SETOR:	_____	Data:	____/____/2020
CARIMBO:	_____		

NIHON KOHDEN BRASIL - DADOS BANCÁRIOS: 001 - Banco do Brasil - AG.: 3131-3 - CC: 119978-1

Proj. nº 15.172.120

Ord. Compra: 131189
 Solicitação: 25816
 Nº. Processo:

Solic: CENTRAL GASOTERAPIA EQUIP
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Fis. 21 Dt Ord.: 27/03/2020
 Dt Limite: 12/03/2020

Fornecedor: 32712 NIHON KOHDEN BRASIL - NIHON KOHDEN BRASIL IMP EXP EQP MED LTDA
 CNPJ/CPF: 14.365.637/0001-96 Insc Est.: 145055668118
 Endereço: GOMES DE CARVALHO DE 1212 A 1551 Nr.: 1507 Compl.:
 Bairro: VILA OLIMPIA Cep: 04547005
 Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta : - Agência : - Banco :
 Contato(s):
 Telefone Comercial : (11) 3044-1700

Comprador: FUNDAÇÃO 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: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
 Período p/ Entrega: 27/03/2020 à 27/03/2020 % 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
42391 ADAPTADOR VIAS AEREAS CO2 P/CAPNOGRAFIA ADT/INF- DESCARTAVEL				UNIDADE	150,0000	49,3500	0,0000		0,0000	7.402,50
40201 LINHA DE AMOSTRAGEM P/FILTRO C/RESERVATORIO				UNIDADE	150,0000	67,0252	0,0000		0,0000	10.053,78

OK NF: 12841

Total dos Produtos (+): 17.456,28
 Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Includo na Nota: 0,00
 Valor Total do IPI (+): 0,00
 Valor Total dos Descontos (-): 0,00
 Valor Outros (+):
 Valor Total (=): 17.456,28

Emerson Sabaini Comprador Compras RE 6681	GERENTE Alina M. da Silva Compras	Roberto De Giovanni Neto Diretor Administrativo
Data 27.03.2020	Data 30/03/2020	Data 27/03/2020

Santo André, 31 de março de 2020.

Memo. G.F.: 217/20

De: Gerência Econômico-Financeira

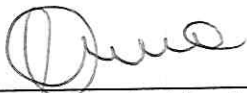
Para: Diretoria Econômico-Financeira

Assunto: Processo 15.172/2020 – Aquisição de Adaptador de vias aéreas para capnografia e linha de amostragem 25816

Informamos orçamento efetivo, para um mês, no valor total de R\$ 17.456,28 – 7032 – Acessórios de Gasoterapia (PCO 20).

Ficaremos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,



Vania Aparecida de Oliveira
Gerente Econômico-Financeira

Ciente,

De acordo, encaminha-se à Superintendencia, para prosseguimento de acordo com o regulamento interno de Compras.



Cristiane Moura Gascon
Diretora Econômico-Financeira

Hospital Estadual Mano Covas
 Proc. nº 15172/20
 NF-e nº 12841
 SÉRIE-1

RECEBEMOS DE NIHON KOHDEN BRASIL IMPORTACAO, EXPORTACAO E COMERCIO DE EQU OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
 NIHON KOHDEN
 RUA DIADEMA, 89 - ANDAR 1 CJ.11 - MAUA
 Sao Caetano do Sul - SP CEP: 09.580-670
 Telefone: 1130441700

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 12841
 Série: 1
 Folha: 1 / 1

Chave de acesso
 3520 0614 3656 3700 0196 5500 1000 0128 4114 5400 4961

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso
 135200483187636 - 15/06/2020 09:39:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 636229573110
IE SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 14.365.637/0001-96

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC
CNPJ / CPF 57.571.275/0006-07
DATA DE EMISSÃO 15/06/2020

ENDEREÇO RUA DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321
BAIRRO / DISTRITO PARAISO
CEP 09.190-610
DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO São André
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS
 Fatura: 001 Vencimento: 15/07/2020 Valor: 10.053,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.053,78	1.809,68	0,00	0,00	9.856,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	197,13
				VALOR TOTAL DA NOTA
				10.053,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LOG 10 EXPRESS LTDA
FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CIF
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF SP
CNPJ / CPF 12.361.867/0001-51

ENDEREÇO RUA MARTINS 189 FRENTE BUTANTA 05511000
MUNICÍPIO São Paulo
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL 147383617113

QUANTIDADE 1
ESPÉCIE cx
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 4,10 Kg
PESO LÍQUIDO 0,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
V919 4020 L	LINHA DE AMOSTRAGEM 3M DE COMPRIMENTO MODELO YG-610 25 PEÇAS/PACOTE Lote 37255 Valor: 6,00 09/25	9018.19.90	1.00	5102	UM	150	1.642,78	9.856,65	10.053,78	1.809,68	197,13	18,00	2,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 93404
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00
VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 FV. 4612 - PROPOSTA M. 175.20 - OC. 131189

RESERVADO AO FISCO
 131189

Contas a Pagar

Código: 470002 Processo: 100 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER Empresa: FUNDACAO DO ABC - OSS Tipo Conta: Materiais

Tipo Documento: 1 NOTA FISCAL Di Emissao: 15/06/2020 Di Lançamento: 16/06/2020 Tipo Vencimento: A Vista Prazo: 1

Fornecedor: 32712 NHON KOHDEN BRASIL S/P EXPEC Serviço: 12841 1

VI Bruto: 10.053,78 VI Desconto: Acréscimo: VI Convertido em: Bruto: 10.053,78

VI Adicional: VI Base IRRF: VI Base INSS: VI Líquido: Portador: Líquido: 10.053,78

Conta Contábil: 5000 FORNECEDORES HEMICSA Histórico Padrão Autorizado Contabilizado Lote de Pagamento

Data 1ª Parcela: 16/07/2020 Descrição do Compromisso: NHON KOHDEN BRASIL S/P EXP EOP MED LIT Observações: 7 - 30 DIAS Regra do Rateio:

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mário Covas
Proc nº 15.172/20
Fls. 37

Detalhamento de Parcelas

Parcela	Di Vencido	Di Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	Vi a Pagar
01	16/07/2020	16/07/2020	Quitação	10.053,78	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Di Pagto.	Di Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente Banco	Cheque/Bordere	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Beleza Estorno
16/07/20	16/07/20	Debito CAC	PAGO NHON KOHDE	000-5	BANCO DO BR			10.053,78	
								10.053,78	



NIHON KOHDEN BRASIL IMPORTACAO, EXPORT.
RUA DIADEMA, 89 - ANDAR 1 CJ.11 - MAUA
Sao Caetano do Sul - SP CEP: 09.580-670
Telefone: 1130441700

DA NOTA FISCAL
ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1
Nº 13861
Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso
3520 0914 3656 3700 0196 5500 1000 0138 6110 5799 5140

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso
135200778329034 - 04/09/2020 13:59:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636229573110

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.365.637/0001-96

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0006-07

DATA DE EMISSÃO

04/09/2020

ENDEREÇO

RUA DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321

BAIRRO / DISTRITO

PARAISO

CEP

09.190-610

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Santo Andre

FONE / FAX

01128295002

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 05/10/2020 Valor: 7.402,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

7.402,50

VALOR DO ICMS

1.332,45

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

7.257,35

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

145,15

VALOR TOTAL DA NOTA

7.402,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSREP TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA.

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

43.338.128/0001-72

ENDEREÇO

RUA JOSE MARTINS FERNANDES (PQ IMIGRANTES) S/N ROD. IMIGRANT

MUNICÍPIO

Sao Bernardo do Campo

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

635557201119

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

cx

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,10Kg

PESO LÍQUIDO

1,65Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
R801 4230A	ADAPTADOR DE VIAS AEREAS 50 PECAS/CONJUNTO MODELO YG-101T Lote 909271DA Qtde: 3,00 Venc. 31/08/2022	9018.19.90	1.00	5102	UM	150	2.419,12 49,35	7.257,35	7.402,50	1.332,45	145,15	18,00	2,00

TRANSFERIR PARA
GABINETE

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

93404

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PV. 4612 - PROPOSTA MM. 175.20 - OC. 131189

RESERVADO AO FISCO

ENTREGA urgente
07/09 - 08/09

131189
Contrato de Gestão
Processo nº. 001.0500.00001/2017
Secretaria de Estado de Saúde do Estado de São Paulo
Fundação do ABC - O S S.
Hospital Estadual Mário Covas

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 2.148,91

Contas a Pagar

Código: 485509 Processo: 159 Empresa: 1 FUNDAÇÃO DO ABC - DDB Tipo Conta: Materiais

Di Emissão: 04/09/2020 Di Lançamento: 08/09/2020 Tipo Vencimento: A/Vista • Prazo Moeda: R\$

Nota Documento: 1 NOTA FISCAL

Fornecedor: 32712 NIRON KOHDEN BRASL B/P EXP EC N° Documento: 13861 Série: 1 VI Convertido em: 1

VI Bruto: 7.402,50 VI Desconto: 0,00 VI Acréscimo: 0,00 VI Líquido: 7.402,50

Conta Contábil: 5006 FORNECEDORES HEMCSA Matriz: Padrão Autorizado: Confabizado: Lote de Pagamento: Regra de Rateio:

Data 1ª Parc: 05/10/2020 Descrição do Compromisso: NIRON KOHDEN BRASL B/P EXP EDP MED LIT Observações: 7 - 30 DIAS

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Di Vencido	Di Prevista	Vi Duplicata	Vi a Pagar
01	05/10/2020	05/10/2020	7.402,50	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Di Pago	Di Baixa	Di Pagamento	Desc. Pago	C. Corrente Banco	Cheque	Bordere	Acréscimo	Desconto	Vi Pago	Baixa Estorno
05/10/20	05/10/20	Debito CAC	PGTO NIRON KOHDE	585-5	BANCO DO BR				7.402,50	<input checked="" type="checkbox"/>
									7.402,50	<input type="checkbox"/>