

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°: 0005/21	07/01/2021		
Item	Roteiro	C	NC	NA	
1	n° do Processo	0005/21	x		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	x		
3	Nome do contratado	Medi House Ind. Com Prod. Cir. Hosp. Ltda / Supermed Com. Imp. Prod. Med. Hosp. Ltda / Crismed Com. Hosp. Ltda / Cirurgica KD Ltda / Brazmix Com. Varegista e Atacadista Ltda / Belcher Farmaceutica do Brasil Ltda / Hipomed Com. Atac. Prod. p/ Saude Ltda	x		
4	CNPJ	Medi House Ind. Com Prod. Cir. Hosp. Ltda - CNPJ: 48.939.276/0001-66 / Supermed Com. Imp. Prod. Med. Hosp. Ltda - cnpj: 11.206.099/0001-07 / Crismed Com. Hosp. Ltda - CNPJ: 04.192.876/0001-38 / Cirurgica KD Ltda - CNPJ: 09.260.071/0001-06 / Brazmix Com. Varegista e Atacadista Ltda - CNPJ: 10.972.948/0001-62 / Belcher Farmaceutica do Brasil Ltda - CNPJ: 14.146.456/0001-79 / Hipomed Com. Atac. Prod. p/ Saude Ltda - CNPJ: 32.141.698/0001-51.	x		
5	Objeto com detalhamento	Compra de Material Médico para o combate a pandemia do COVID-19	x		
6	Valor	R\$ 112.565,50 (cento e doze mil quinhentos e sessenta e cinco reais e cinquenta centavos)	x		
7	Data	20/01/2021	x		
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 tratamento a 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)			
Compra com mais de um fornecedor ganhador, segue valor individual por fornecedor.		Debora Ugolini de Oliveira Mazzini - Compradora			
Medi House Ind. Com Prod. Cir. Hosp. Ltda - R\$ 1.305,00 / Supermed Com. Imp. Prod. Med. Hosp. Ltda - R\$ 11.800,00 / Crismed Com. Hosp. Ltda - R\$ 690,00 / Cirurgica KD Ltda - R\$ 637,00 / Brazmix Com. Varegista e Atacadista Ltda - R\$ 64.086,00 / Belcher Farmaceutica do Brasil Ltda - R\$ 2.047,50 / Hipomed Com. Atac. Prod. p/ Saude Ltda - R\$ 32.000,00					

LEGENDA:

C ==> CONFORME

NC => NÃO CONFORME

NA => NÃO APLICÁVEL

Solicitação de 104673 até 104673
SOLIC. ITEM PRODUTO

104673	001	14070001	ALGODAO HIDROFILO 100% FCT. 500GR ALGODAO HIDROFILO EM MANTA FINA, COM CAMADAS SOBREPOSTAS FORMANDO UMA MANTA COM ESPESSURA UNIFORME ENTRE 1 E 1,5 CM E REGULARMENTE COMPACTO, DE ASPECTO HOMOGENEO E MACIO, COR 100% BRANCA, BOA ABSORVANCIA, INODORO, ENROLADO EM PAPEL APROPRIADO, MEDINDO APROXIMADAMENTE 22 CM DE LARGURA, EMBALAGEM COM 500 GRAMAS COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA.	RL	150.00	04/01/21	JOSE_QUEIROZ	FARMACIA		FEDIDO PARA 60 DIAS , MATERIAIS UTILIZADOS, PARA COVID -19 VALOR ESTIMADO. R\$ 75.803,00
104673	002	02010003	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA GR30 EM POLI PROPILENO AVENTAL DE PROTEÇÃO MANGA LONGA, USO UNICO, NÃO ESTERIL, FUNHOS EM ELASTICO, FECHAMENTO EM TIRAS, TM. 1,20 X 1,40 MTS, GRANATURA DE 30MM, EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA.	UN	10.000.00	04/01/21	JOSE_QUEIROZ	FARMACIA		
104673	003	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 ESTERIL, BOA SENSIBILIDADE TATIL, FORMATO ANATOMICO, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, EMBALAGEM EXTERNA COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA. REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE.	UN	10.000.00	04/01/21	JOSE_QUEIROZ	FARMACIA		
104673	004	14080008	LUVA DE PROCEDIMENTO DESC. (SEM TALCO) TAM P CX. C/100 LUVA DE LATEX OU NITRILICA PARA PROCEDIMENTOS (USO HOSPITALAR) , SEM TALCO, NÃO ESTERIL, BOA SENSIBILIDADE TATIL, FORMATO ANATOMICO, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, EMBALAGEM EXTERNA COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA. REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE.	UN	50.000.00	04/01/21	JOSE_QUEIROZ	FARMACIA		
104673	005	14080007	LUVA DE PROCEDIMENTO DESC. (SEM TALCO) TAM. M CX. C/100 LUVA DE LATEX OU NITRILICA PARA PROCEDIMENTOS (USO HOSPITALAR) , SEM TALCO, NÃO ESTERIL, BOA SENSIBILIDADE TATIL, FORMATO ANATOMICO, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, EMBALAGEM EXTERNA COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA. REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE.	UN	10.000.00	04/01/21	JOSE_QUEIROZ	FARMACIA		

José Antônio B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CPF 51532

Marco Antônio de Jesus Lima
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

000121
000121

Relação de solicitações
 Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

SIGA /FACOMR04/v.12
 Hora...: 14:30:03 - Grupo de empresa: Fundacao do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

Solicitação de 104673 até 104673
 SOLIC. ITEM PRODUTO

OBSERVAÇÕES

CENTRO CUSTO

SOLICITANTE

EMISSAO

QTDE

UM

MASCARA DESCARTAVEL PARA ISOLAMENTO RESPIRAT

104673 006 02010014

ORLA FILTRO DE > 95%
 MÁSCARA DESCARTAVEL ESPECÍFICA PARA
 ISOLAMENTO RESPIRATÓRIO, FECHADA, COM SELO DE
 GARANTIA CDC NIOSH (N 95) FILTRO 95% DE
 EFICIÊNCIA PARA PARTÍCULAS MAIORES QUE 0.3 MM
 DE DIÂMETRO. COM DISPOSITIVO PARA AJUSTE
 NASAL FIXADO NO COREO DA MÁSCARA, TIRAS
 LATERAIS DE COMPRIMENTO ADEQUADO PARA FIXAÇÃO
 E PERFEITO AJUSTE FACIAL. ATÓXICA,
 HIPOALERGÊNICA E INODORA.

1.000.00

FARMACIA

SERINGA DESCARTAVEL ESTERIL 10ML (BICO TIPO
 LUER LOCK)
 SERINGA DESCARTAVEL COM GRADUACAO, BICO TIPO
 LUER LOCK, COM BORRACHA NA PONTA DO EMBOLO,
 PAREDES INTERNAS LUBRIFICADAS POSSIBILITANDO
 PERFEITO DESLIZE, EMBALAGEM INDIVIDUAL
 ESTERIL EM PAPEL GRAU CIRURGICO COM DADOS DE
 IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DE
 ESTERILIZACAO E TEMPO DE VALIDADE.

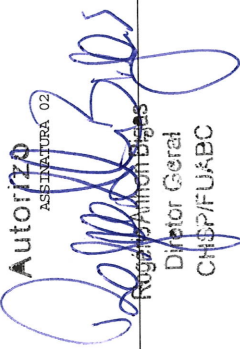
1.200.00

FARMACIA

SERINGA DESCARTAVEL ESTERIL 20ML (BICO TIPO
 LUER SLIP)
 SERINGA DESCARTAVEL COM GRADUACAO, BICO TIPO
 LUER SLIP, COM BORRACHA NA PONTA DO EMBOLO,
 PAREDES INTERNAS LUBRIFICADAS POSSIBILITANDO
 PERFEITO DESLIZE, EMBALAGEM INDIVIDUAL
 ESTERIL EM PAPEL GRAU CIRURGICO COM DADOS DE
 IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA E TIPO DE
 ESTERILIZACAO E TEMPO DE VALIDADE.

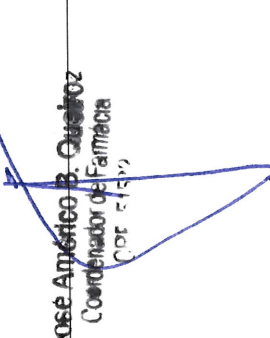
1.500.00

FARMACIA

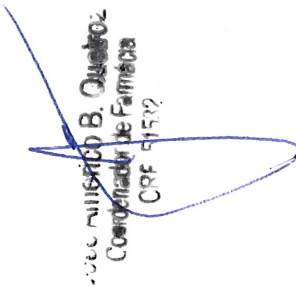
Autoriza
 ASSINATURA 02

 Diretor Gerel
 CHSP/FUABC

ASSINATURA 01

Marco Antonio Iglesias Lima
 Gerente Administrativo
 CHSP /FUABC

SOLICITANTE
Jose Américo B. Queiroz
 Coordenador de Farmacia
 Cor 51242


PRODUTO	DESCRICAÇÃO	MED CONSUMO	SALDO Q'TDE	CONSUMO DIA	DIAS DE ESTOQUE	Dias de estoque até o próximo abastecimento (21 dias)	AQUISIÇÃO PARA COMPLETAR 80 DIAS	COMPRA	ULT. PRC	VALOR TOTAL DA COMPRA	OBSERVAÇÃO
14070001	ALGODAO HIDROFILO 100% PCT. 500GR	10,33	31,00	0,34	90,03	69,03	-	150,00	R\$ 8,70	R\$ 1.305,00	COVID- 19
02010003	DESCARTAVEL MANGA LONGA GR30 EM POLIPROPILENO	7.566,67	12.850,00	252,22	50,95	29,95	-	10000,00	R\$ 2,40	R\$ 24.000,00	COVID- 19
14080006	LUVA DE PROCEDIMENT O DESC(SEM TALCO) TAM G CX.C/100	22.266,67	76.200,00	742,22	102,66	81,66	1,66	10000,00	R\$ 0,68	R\$ 6.800,00	COVID- 19
14080008	LUVA DE PROCEDIMENT O DESC. (SEM TALCO) TAM P CX. C/100	33.066,67	62.000,00	1.102,22	56,25	35,25	-	50000,00	R\$ 0,68	R\$ 34.000,00	COVID- 19
14080007	LUVA DE PROCEDIMENT O DESC. (SEM TALCO) TAM. M CX. C/100	27.566,67	92.400,00	918,89	100,56	79,56	-	10000,00	R\$ 0,68	R\$ 6.800,00	COVID- 19
02010014	DESCARTAVEL PARA ISOLAMENTO RESPIRATORIA	423,67	2.185,00	14,12	154,72	133,72	53,72	1000,00	R\$ 1,95	R\$ 1.950,00	COVID- 19
14010043	DESCARTAVEL ESTERIL 10ML (BICO TIPO LUER LOCK) SERINGA	2.501,67	7.210,00	83,39	86,46	65,46	-	1200,00	R\$ 0,29	R\$ 348,00	
14010045	DESCARTAVEL ESTERIL 20ML (BICO TIPO LUER SLIP)	2.696,67	8.700,00	89,89	96,79	75,79	-	1500,00	R\$ 0,40	R\$ 600,00	COVID- 19



Marco Antonio

 Coordenador de Farmácia

 CRF 41572



Marco Antonio

 Gerente Administrativo

 CHSP - FUABC

R\$ 75.803,00

RESERVA ORÇAMENTARIA - 202119010000025
REVISÃO - 002

MANTIDA: FUABC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO

PROCESSO: 0005/21

DATA DE EMISSÃO: 07/01/21

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 MATERIAL CORRELATO P/ USO COVID 19

HISTÓRICO: 60 DIAS.

STATUS: Aprovada

TIPO DA RESERVA: Real

TIPO DE DOCUMENTO: Pedido de Compra

PLANEJAMENTO DA RESERVA

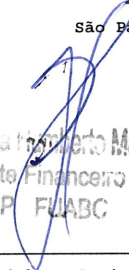
Parcela	Mês da Reserva	Valor	Valor Usado/Estornado	Saldo da Reserva	Estornado?
01	JANEIRO/2021	112.565,50	0,00	112.565,50	Nao
Totais		112.565,50	0,00	112.565,50	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

São Paulo, 15 de janeiro de 2021.

Autorizado por: CLEIDE MACIEL


Cleide Maciel
Gerente Financeiro
CHSP - FUABC

Carimbo e Assinatura

BELCHER FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA



R RODOLFO CREMM, 21102 - GLEBA
PATRIMONIO MARINGA - MARINGA
- PR - CEP: 87070-792
Fone: (44)3199-9880 (44)991444646
contato@belcher.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.014.105
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4121 0114 1464 5600 0179 5500 1000 0141 0519 5683 6762

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210013863950 21/01/2021 11:03:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9057336800	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 14.146.456/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC (1579)		CNPJ / CPF 57.571.275/0019-21 ✓	DATA DA EMISSÃO 21/01/2021 ✓
ENDEREÇO Rua Dom Jose Mauricio, 15		CEP 02028-000	DATA DA SAÍDA 21/01/2021
MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	TELEFONE / FAX (11)3581-3790	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 11:03:49

FATURA
Tipo de Pagamento: Crédito Loja
Valor do Pagamento: R\$2.047,50

DUPLICATAS
Parc:001 Valor: R\$2.047,50
Vencimento: 21/02/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.047,50	VALOR DO ICMS 245,70	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 454,55 (22,20 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.047,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.047,50 ✓

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL ANDORINHA TRANSPORTADORA LTDA		FRETE 0=Frete por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ / CPF 46.435.293/0014-55
ENDEREÇO RUA PIONEIRA GERTRUDE HECK FRITZEN, 115		MUNICÍPIO MARINGA				INSCRIÇÃO ESTADUAL 7010415181
QUANTIDADE 11	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000	PESO LÍQUIDO	

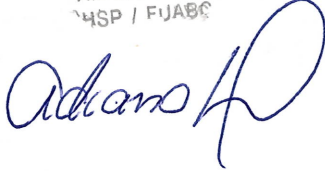
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
11005/1	MASCARA DESCARTAVEL - PFF2/N95 Lote: 08F1020 Data Fab.: 01/10/2020 Vcto: 01/10/2023 Fab: 1372	63079010	000	6108	UN	1.050,000	1,9500	0,00	2.047,50	2.047,50	245,70	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Voce pagou aproximadamente de tributos: Federal R\$86,00, Estadual R\$368,55, Municipal R\$0,00, Total R\$454,55 Valores de ICMS partilhados. Estado de destino R\$ 122,85. OC4179-578501 -	
Fonte: IBPT	

**ATESTO
O
RECEBIMENTO**

28/01/21

Adriano Dantas de Lima
Almoxarifeado
CHSP / FUABC



No Processo

0065/21

José Amílcar de Castro
Coordenador
CRF

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

Autorizo

Rogério Antunes Bigas
Diretor Geral
CHSP/FUABC

23/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:34:37
191101911 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

23793509099850000019978001109004785380000204750

BENEFICIARIO:

FLOWINVEST FIDC

NOME FANTASIA:

FLOWINVEST FIDC

CNPJ: 20.460.014/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

BELCHER FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA

CNPJ: 14.146.456/0001-79

PAGADOR:

FUNDACAO DO ABC

CNPJ: 57.571.275/0019-21

NR. DOCUMENTO 22.220

DATA DE VENCIMENTO 21/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.047,50

VALOR COBRADO 2.047,50

NR. AUTENTICACAO C.0E4.BBE.C02.5ED.16D

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.



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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranjeira Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430360, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 163033
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0111 2090 9900 0441 5500 1000 1630 3310 0127 6299

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
135210070743158 20/01/2021 18:20:27

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
20/01/2021

ENDEREÇO
R DOM JOSE MAURICIO, 15

BAIRRO/DISTRITO
CARANDIRU

CEP
02028-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
21 JAN 2021

MUNICÍPIO
SAO PAULO

FONE/FAX
1135813790

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 19/02/2021 11.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 11.800,00	VALOR DO ICMS 2.124,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 11.800,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
			VALOR TOTAL DA NOTA 11.800,00	

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
5

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
45,00

PESO LÍQUIDO
45,00

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 (5) 07/2023 (Fornecedor: 2616, Lote: UP003, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2023)	40151900	000	5102	CX	5	2.360,0000	11.800,00	11.800,00	2.124,00		18,00	

**SES - SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
FUABC-CENTRO HOSPITALAR DO SISTEMA
PENITENCIÁRIO
CONTRATO: 1871976/2019**


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

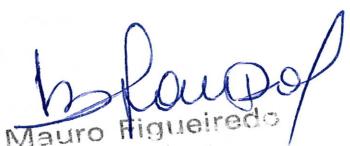
#R12V5110.C. 4179-578502
Pedido: 162837
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota...: 34 Cubagem: 0,17

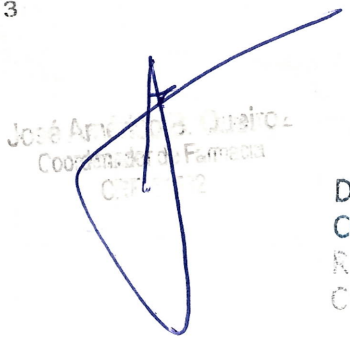
RESERVADO AO FISCO

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

Autorizo

Rogerio Moraes
Diretor Geral
CUSP/FUABC


27 JAN 2021


Mauro Figueiredo
Supervisor
RF 113


Jose Amador de Oliveira
Coordenador de Farmacia
COSP 112

ATESTO
O
RECEBIMENTO
21/01/21

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


0005/21

[Faint stamp]

22/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:28:32
191101911 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000000542303301040685360001180000

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

FUNDACAO DO ABC

CNPJ: 57.571.275/0019-21

=====

NR. DOCUMENTO	21.942
DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	11.800,00
VALOR COBRADO	11.800,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.C23.EB1.A98.30E.C5A

=====

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.



Ind. Com. de Produtos Cirúrgicos e Hospitalares Eireli
 Av. Henry Ford, 1158 - Pq. da Mooca
 CEP 03109-000 - São Paulo - SP
 Tel.: (11) 2174 2222
 www.medihouse.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 1 - SAÍDA **1**
 2 - ENTRADA
 Nº 000.192.938
 SÉRIE: 001
 Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO A NF-E. CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

35210148939276000166550010001929381003026796

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210073910865 21/01/2021 13:20:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

109.871.557.118

INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

48.939.276/0001-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUABC - CENTRO HOSP.SIST. PENITENCIARIO

CNPJ/CPF

57.571.275/0019-21

DATA DE EMISSÃO

21/01/2021

ENDEREÇO

Rua DOM JOSE MAURICIO, 15

BAIRRO/DISTRITO

CARANDIRU

CEP

02028-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

26 JAN. 2021

MUNICÍPIO

SAO PAULO

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA

1-R\$ 1305,00 (19-02-2021) /

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.305,00	234,90	0,00	0,00	1.305,00	
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	1.305,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
MEDI HOUSE IND. COM. PRODS. CIR. HOSP. EIRELI.	3 - Transp. próprio Remetente			SP	48.939.276/0001-66
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Av. HENRY FORD, 1158	SAO PAULO	SP	109.871.557.118		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	Volume(s)				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00151	Algodao Hidrofilo M.H. 500 g Lt.:21011801,Qt.:150RL,Fb:18/01/21,VI:1 8/01/26	30059090	000	5101	RL	150,00	8,700000	1.305,00	1.305,00	234,90	0,00	18,00	0,00

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Pedido: 9772020 ICMS por aliq.: 18%= Base R\$1305,00, Valor R\$234,90 / Valor Aproximado dos Tributos (Lei 12.741) R\$ 54,81 Federal e R\$ 9 1,35 Estadual Fonte: IBPT. Isencao do IPI conf. art. 341, inciso X do RIPI. OC 4179-578497 ICMS sem Subst.Trib.: Base R\$1305,00, Valor R\$234,90</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------

SES - SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
FUABC - CENTRO HOSPITALAR DO SISTEMA
PENITENCIARIO
 CONTRATO: 1874676/2014

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

**ATESTO
O
RECEBIMENTO**

Adriano NO-

Adriano Dantas de Lima
Almoxarifeado
CHSP / FUABC

26/01/21

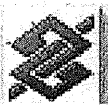
José Ary...
Coordenador...
CRF...

[Signature]
27 JAN 2021

Autorizo
[Signature]
Regina Maria Dias
Diretor Geral
CHSP/FUABC

*Prumo
005/21*

[Faint stamp]



22/02/2021

- BANCO DO BRASIL -

08:33:22

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: Crédito em conta corrente

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - PENITEN

AGÊNCIA: 1911-9

CONTA: 107126-2

DATA DA TRANSFERENCIA:

19/02/2021

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL:

1.305,00

***** TRANSFERIDO PARA:


CLIENTE: MEDI HOUSE IND PDS CIR HO



BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 3333-2

CONTA: 5290-6

Nr. da Autenticação: B.C37.A11.A8D.DEA.A2A

RECEBEMOS-DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		EMISSÃO: 20/01/2021		DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			FUNDAÇÃO DO ABC Total NF: 690,00		NF-e Nº: 237063 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 237.063 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO 3521.0104.1928.7600.0138.5500.1000.2370.6310.0606.2281</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>DADOS DA NF-e 135210070739740 - 20/01/2021 18:19:12</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0019-21	20/01/2021
ENDEREÇO DOM JOSE MAURICIO, 15	BAIRRO/DISTRITO CARANDIRU	CEP 02028-000	DATA DA SAÍDA 20/01/2021
MUNICÍPIO Sao Paulo	FONE / FAX (011)3581-3790	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 18:16:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
237063/1 - 19/02/21 - 690,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	82,80	0,00	0,00	690,00	690,00
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	690,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO. 19			MUNICÍPIO SANTOS			SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
5				0,0000		0,0000	

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17765 90183119	SERINGA DESC 20 ML S/AG SLIP Modelo: CX C/300 UN Lote: 2708/20 - 31/12/2025 Qtde: 5.00	000 5102	CX	5,0000	138,0000	0,0000	690,00	690,00	82,80	0,00	12,00	0,00

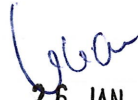
RECLAMAÇÕES SOMENTE
NO ATO DA ENTREGA

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO: 122096 // Local Entrega: N 0 - - - / Obs: Ordem de Compra: OC4179-578498 BANCO BRASIL AG 3359-6 C/C 25002-3 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 28,98 Federal R\$: 82,80 Estadual Fonte: IBPT /</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">SES - SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE FUABC-CENTRO HOSPITALAR DO SISTEMA PENITENCIÁRIO CONTATO: 1871976/2019</p>
--	--


Autorizo



Regyri Anton Diges
Diretor Geral
CHSF/FUABC



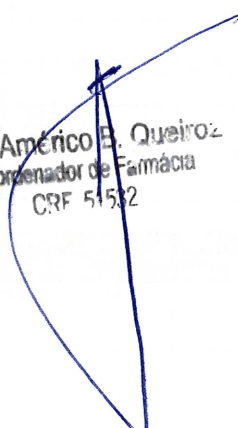
26 JAN 2021



Mauro Figueiredo
Supervisor
PF 113

ATESTO
O
RECEBIMENTO

21/01/21



José Américo E. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 51532

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

7/2020
005/21

22/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:28:31
191101911 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700038928172285360000069000
BENEFICIARIO:
CRISMED C HOSPITALAR LTDA.
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
FUNDACAO DO ABC
CNPJ: 57.571.275/0019-21

NR. DOCUMENTO 21.934
NOSSO NUMERO 28156340000038928
CONVENIO 02815634
DATA DE VENCIMENTO 19/02/2021
DATA DO PAGAMENTO 19/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 690,00
VALOR COBRADO 690,00

=====

NR. AUTENTICACAO A.C7C.584.7E4.134.52A
=====

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.

Autorizo

[Handwritten Signature]

Regemir Pachon Degas
Diretor Geral
CNSP/FUABC

[Handwritten Signature]
Mauro Figueiredo
Supervisor
PF 113

[Handwritten Signature]
26 JAN 2021

ATESTO
O
RECEBIMENTO

21/01/21

[Handwritten Signature]
José Américo B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 51532

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

[Handwritten Signature]
005121

SECRETARIA DE SAÚDE - RJ
SECRETARIA DE SAÚDE - RJ
SECRETARIA DE SAÚDE - RJ
SECRETARIA DE SAÚDE - RJ

22/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:28:31
191101911 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070405548764162575060009485360000063700

BENEFICIARIO:

CIRURGICA KD LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA KD LTDA

CNPJ: 09.260.071/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA KD LTDA

CNPJ: 09.260.071/0001-06

PAGADOR:

FUNDACAO DO ABC

CNPJ: 57.571.275/0019-21

NR. DOCUMENTO 21.933

DATA DE VENCIMENTO 19/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 637,00

VALOR COBRADO 637,00

NR.AUTENTICACAO 9.9F8.D44.713.761.9EA

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.

**BR. ZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA**RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 30370700**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.092.193
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4121 0110 9729 4800 0162 5500 1000 0921 9310 0378 0484

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210014161005 - 21/01/2021 15:44:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

816017847112

CNPJ

10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC (36338)

CNPJ CPF

57.571.275/0019-21

DATA DA EMISSÃO

21/01/2021

ENDEREÇO

RUA DOM JOSE MAURICIO, 015

BAIRRO / DISTRITO

CARANDIRU

CEP

02028-000

DATA DA SAÍDA

21/01/2021

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

FONE / FAX

1126665400

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:43:58

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 20/02/2021
Valor R\$ 64.086,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
64.086,00	7.690,32	0,00	0,00	0,00	0,00	64.086,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64.086,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES

NOME RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ CPF

06.321.409/0007-81

ENDEREÇO

ESTM JOSE SEDANO

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

60

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

2

PESO BRUTO

383.100

PESO LÍQUIDO

383.100

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
4676	LUVA POWDER FREE (G) C/100 SUPERMAX (SUPER) Lote: 10075 Fab: 24/11/2020 Val: 01/09/2025 Lista (o) Volume: 2,3,4,5 Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	40151900	000	6108	CX	40	106,8100	0,00%	4.272,40	4.272,40	512,69	12,00	0,00	0,00
4676	LUVA POWDER FREE (G) C/100 SUPERMAX (SUPER) Lote: 9832 F.b: 09/07 2020 Val: 01/05/2025 Lista (o) Volume: 55,56,57,58,59,60 Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	40151900	000	6108	CX	60	106,8100	0,00%	6.408,60	6.408,60	769,03	12,00	0,00	0,00
5070	LUVA POWDER FREE (P) C/100 SUPERMAX (SUPER) Lote: 9766 Fab: 16/06 2020 Val: 01/04/2025 Lista (o) Volume: 1 Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	40151900	000	6108	CX	10	106,8100	0,00%	1.068,10	1.068,10	128,17	12,00	0,00	0,00
5070	LUVA POWDER FREE (P) C/100 SUPERMAX (SUPER) Lote: 9772 Fab: 16/06 2020 Val: 01/04/2025 Lista (o) Volume: 6 Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	40151900	000	6108	CX	10	106,8100	0,00%	1.068,10	1.068,10	128,17	12,00	0,00	0,00
5070	LUVA POWDER FREE (P) C/100 SUPERMAX (SUPER) Lote: 9836 Fab: 15/07 2020 Val: 01/05/2025 Lista (o) Volume: 7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21, Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	40151900	000	6108	CX	480	106,8100	0,00%	51.268,80	51.268,80	6.152,26	12,00	0,00	0,00

SES - SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
FUABC - CENTRO HOSPITALAR DO SISTEMA
PENITENCIÁRIO
CONTRATO: 1871976/2019

DADOS ADICIONAIS

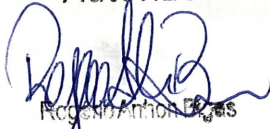
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:CENTRO HOSPITALAR DO SISTEMA PENITENCIARIO
Ordem de Compra: OC4179-578499
RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0 Valor do ICMS Inter. da UF de destino : 3845,16
Valor do BC do ICMS na UF de destino : 64086,00
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT


PED.VENDA:141155 REPRES.:98 OPERAD.:132 AG. COB:BANCO ITAU DUPLICATAS ROTA: QUALITY

RESERVADO AO FISCO

Autorizo



Rogério Antônio Rodrigues
Diretor Geral
CHSP/FUABC


26 JAN 2021

Nº processo 0005/21

FORNHECEDORAS DE
MATERIALS PARA
CALCULADORA

ATESTO
O
RECEBIMENTO


José Américo B. Quatroz
Coordenador de -
CPF 5112

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

23/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:34:37
191101911 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081202753370792612200003485370006408600

BENEFICIARIO:

BRAZMIX

NOME FANTASIA:

BRAZMIX

CNPJ: 10.972.948/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

BRAZMIX

CNPJ: 10.972.948/0001-62

PAGADOR:

FUNDACAO DO ABC

CNPJ: 57.571.275/0019-21

NR. DOCUMENTO 22.230
DATA DE VENCIMENTO 20/02/2021
DATA DO PAGAMENTO 22/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 64.086,00
VALOR COBRADO 64.086,00

NR.AUTENTICACAO 9.22C.1C5.10F.975.294

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE

RUA ALAGODAS BRAS SALA 01 - CENTRO - CEP 08520-080 - JAO CAETANO DO SUL, SP HIPOMEDSP@GMAIL.COM TEL: (11)2254-1156

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 000000580 PL. 1 / 1
SÉRIE: 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0132 1416 9800 0151 5500 1000 0005 8018 6235 1647

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROCOLETO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
1352.0100347554 28/01/2021 13:39:44

DIREÇÃO / ESTAB. 636374661116 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. 32.141.698/0001-51 CNPJ / CPF

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC** Cnpj: 57.571.275/0019-21 DATA DA EMISSÃO: 28/01/2021

ENDEREÇO: **RUA DOM JOSE MAURICIO, 015** BAIRRO / DISTRITO: **CARANDIRU** CEP: 02028-000 DATA DA ENTREGA: 28/01/2021

MUNICÍPIO: **SÃO PAULO** INSCRIÇÃO ESTADUAL: (11)2668-5400 UF: **SP** HORA DA SAÍDA:

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	00000580	9.600,00	0,00	9.600,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/02/2021	9.600,00									

VALORES DO IMPOSTO						
VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO IPI TOTAL	VALOR DO ICMS TOTAL	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.600,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **PRETE** CNPJ: **09.588.000/0001-00** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **32.141.698/0001-51**

UF: **SP** MUNICÍPIO: **PRETE**

QUANTIDADE: **15** UNIDADES

VALOR BRUTO: **90,000**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CODIGO DE PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	OSOSP	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL
000004	AVENAL DESCARTÁVEL INT MANGA LONGA SCS	83075010	3902	1902	UN	3.000,00	3,200	0,00	9.600,00	0,00	0,00	0,00	9.600,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NOSSO CLIENTE: 84. VAL APROX IMPLR R\$ 400.20 (4.201) PONTE INT. TRIB: 18,00% DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPANTE REGO SIMPLIFICADO NACIONAL VAL GERR DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPTU. Nº EPP DE COMPRA: 004179-878503 COLOCAÇÃO: COP4179-842

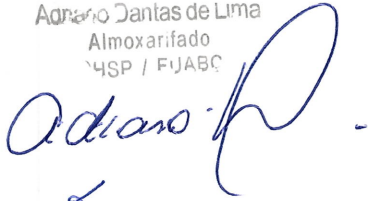
RESERVADO AO FISCO

SES - SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
FUASC - CENTRO HOSPITALAR DO SISTEMA
PENITENCIÁRIO
CONTRATO: 1871976/2019

**ATESTO
O
RECEBIMENTO**

29/01/21

Adriano Dantas de Lima
Almoxarifado
CHSP / FUABC



*Insumo
0005/21*

José Américo de Castro
Coordenador de Família



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

Autorizo

Rogério Antônio Dantas
Diretor Geral
CHSP/FUABC

02/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:53:44
191101911 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070402237076344581700000185440000960000

BENEFICIARIO:

HIPOMED COMERCIO A P P S LTDA

NOME FANTASIA:

HIPOMED COMERCIO A P P S LTDA

CNPJ: 32.141.698/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

HIPOMED COMERCIO A P P S LTDA

CNPJ: 32.141.698/0001-51

PAGADOR:

FUABC - SISTEMA PENITENCIARIO

CNPJ: 57.571.275/0019-21

NR. DOCUMENTO 30.118
DATA DE VENCIMENTO 27/02/2021
DATA DO PAGAMENTO 01/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO 9.600,00
VALOR COBRADO 9.600,00


NR. AUTENTICACAO 1.FE2.9D2.55B.570.49E

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.

HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE RUA ALAGOAS, 385, SALA 01 - CENTRO - CEP 05471-050 - SAO CAETANO DO SUL, SP HIPOMEDSP@GMAIL.COM TEL: (11)2254-1356		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 00000593 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		CHAVE DE ACESSO 3521 0232 1416 9800 0151 5500 1000 0005 9319 4717 3826		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 036374661116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 32.141.698.0001-51		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210123275489 03/02/2021 12:35:03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ / CPF 57.571.275/0019-21		DATA DA EMISSÃO 03/02/2021	
ENDEREÇO RUA DOM JOSE MAURICIO, 015		BAIRRO / DISTRITO CARANDIRU		DATA SAÍDA / ENTRADA 03/02/2021	
MUNICÍPIO SAO PAULO		PIS/PASEP (11)2666-5400		INSCRIÇÃO ESTADUAL SP	

FATURA	PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA		00000593	9.600,00	0,00	9.600,00

DIPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/03/2021		9.600,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PIS/PATOS
0,00		0,00	0,00		0,00	9.600,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	0,00		0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA
						9.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CODIGO ANTI		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 15		MARCA		NÚMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		90,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	PIS	PATOS	VALOR IPI	VALOR ICMS
000004	AVENTAL DESCARTAVEL TNT MANGA LONGA 30CM	63079010	0102	5102	UN	3.000,00	3,200	0,00	9.600,00	0,16	0,00	0,00	0,00

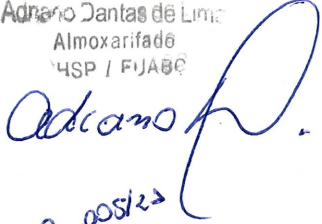
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MOD. CLIENTE: 83. VAL. APROX. TRIB. P.S. 403,26 (4,20%) FONTE INF. TRIB: ISENT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPTU. PDEM DE COMPRA: 004175-878563 NOTAÇÃO: 004175-862		RESERVADO AO FISCO SES - SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE FUASC - CENTRO HOSPITALAR DO SISTEMA PENITENCIÁRIO CONTRATO: 1871976/2019	
---	--	--	--

08 FEV 2021

**ATESTO
O
RECEBIMENTO**

04/02/21

Adriano Dantas de Lima
Almoxarife
HSP / FUABO



Processo 005123

José Antônio de Castro
Coordenador de Almoxarifado

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

Autorizo

Roberto Antonio Bigas
Diretor Geral
CHSP/FUABO

09/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:15:55
191101911 0089

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070402393076344581700000685500000960000

BENEFICIARIO:

HIPOMED COMERCIO A P P S LTDA

NOME FANTASIA:

HIPOMED COMERCIO A P P S LTDA

CNPJ: 32.141.698/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

HIPOMED COMERCIO A P P S LTDA

CNPJ: 32.141.698/0001-51

PAGADOR:

FUABC - SISTEMA PENITENCIARIO

CNPJ: 57.571.275/0019-21

NR. DOCUMENTO 30.509
DATA DE VENCIMENTO 05/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO 9.600,00
VALOR COBRADO 9.600,00

NR. AUTENTICACAO 6.78E.4AC.BCD.F62.9A3

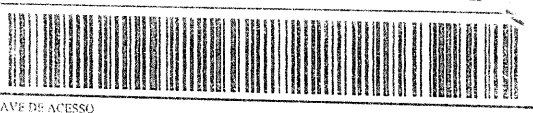
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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.

TIPO DE EMITENTE
HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE
DANFE
DOCUMENTO DE VILLAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA **I**
 1 - SAIDA
Nº 000000600 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3521 0232 1410 9800 0151 5500 1000 0006 0012 7161 5349
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS
PROFECOLE DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210140777848 08/02/2021 12:26:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03637466/116
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. EMIT.
 32.141.698/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE
RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC
CNPJ / CPF
 57.571.275/0019-21
DATA DA EMISSÃO
 08/02/2021
BAIRRO / DISTRITO
 CARANDIRU
CNP
 02028-000
DATA DA SAÍDA / ENTRADA
 08/02/2021
RUA DOM JOSE MAURICIO, 015
CEP
 05208-000
SAO PAULO
UF
 SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 (11)2668-5400
HORA DA SAÍDA

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	00000600	12.800,00	0,00	12.800,00

DIPLACATAS	Nº DUPLICATA	VALOR	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18002001	12.800,00								

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS	BASE CÁLCULO IPI	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL ICMS PROPRIET.
0,00	0,00	0,00	0,00	12.800,00
VALOR IPI	ALÍQUOTA IPI	BASE CÁLCULO IPI	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	12.800,00

TRANSPORTADOR (INCLUI MES TRANSPORTADORS)
RAZÃO SOCIAL
9 - S. S. PRET. E
CEP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
 20
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
 120,000

BAIXAS DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO DE BARRAS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CHOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0001	INVENTAL DESOARTAZEL TNT WANGA MONÇA SGR	83079010	0102	5102	UN	4.000,00	3,200	0,00	12.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 OIB CLIENTE: 81. VAL. APROX. CBTA R\$ 537,60 (4,10%) PRATE. COEF. TRIB. 12,8%
 O CONTENHO EMITIDO POR MIO OU EMP. ONTAN. P. BULO SEMP. NACIONAL
 DO GABA DIREITO A DEDUÇ. FISCAL DE IPI.
 E-MAIL DA COMPRA: 004175-478207
 EMISSÃO: 004175-478207

RESERVADO AO FISCAL
SES - SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
FUABC - CENTRO HOSPITALAR DO SISTEMA PENITENCIÁRIO
CONTRATO: 1871976/2019

12 FEV 2021

ALISTO
O
RECEBIMENTO
11/02/21

Isaías Feitendes
Farmacêutico
CRF 99095

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

Processo 0005121

José Américo B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 51512

Autorizo

Rogério Amorim Dias
Diretor Geral
CHSP/FUABC

11/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:55:41
191101911 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070402500076344581700000185550001280000

BENEFICIARIO:

HIPOMED COMERCIO A P P S LTDA

NOME FANTASIA:

HIPOMED COMERCIO A P P S LTDA

CNPJ: 32.141.698/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

HIPOMED COMERCIO A P P S LTDA

CNPJ: 32.141.698/0001-51

PAGADOR:

FUABC - SISTEMA PENITENCIARIO

CNPJ: 57.571.275/0019-21

NR. DOCUMENTO 31.011
DATA DE VENCIMENTO 10/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO 12.800,00
VALOR COBRADO 12.800,00

NR.AUTENTICACAO 9.C35.08C.5AE.881.FB3

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.