

| | | |
|---|---|---|
| Empresa:FUABC - FACULDADE DE MEDICINA DO ABC Endereco:AV LAURO GOMES 2000 CEP:09060-870 Cidade: SANTO ANDRE UF:SP TEL:0011 49935400 FAX:0011 49935400 CNPJ/CPF:57.571.275/0007-98 IE:ISENTO | P E D I D O D E C O M P R A S - R E A L Razão Social:SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICOS LTDA Endereco:RUA DONA FRANCISCA, 8300 Municipio:JOINVILLE FONE:(11) 987855511 FAX:(11) | 020094 /1 la.Emissao la.VIA Codigo:01449930 Loja:0003 Bairro:ZONA IND NORTE Estado:SC CEP:89219600 CNPJ/CPF:01.449.930/0003-51 Ins. Estad.:255588810 |
|---|---|---|

| Item | Produto | Descricao | UM | Quantidade | Valor Unitario | % IPI | Valor Total | Dt. Entrega | CC | Nro.SC |
|------|----------|--------------------------------------|----|------------|----------------|-------|-------------|-------------|-------------|--------|
| 0001 | 99069980 | KIT DETECCAO DO SARS COV2 POR RT-PCR | UN | 2400,00 | 45,000000 | 0,00 | 108.000,00 | 12/01/2021 | 01002110000 | 023491 |

| | | | | |
|---------------|--------|--------|--------|------|
| DESCONTOS --> | 0.00 % | 0.00 % | 0.00 % | 0,00 |
|---------------|--------|--------|--------|------|

| | |
|--|------------------------------------|
| Local de Entrega : AV. LAURO GOMES, N° 2.000 - SANTO ANDRE | SANTO ANDRE - SP - CEP : 09060-870 |
| Local de Cobranca : AV LAURO GOMES 2000 | |

| | | | |
|---------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|
| Condicao de Pagto 531 30/45/75 DDL | Data de Emissao 12/01/2021 | Total das Mercadorias : 108.000,00 | Total com Impostos: 108.000,00 |
|---------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|

| | | |
|-------------|--------------|------------------|
| Observacoes | IPI : 0,00 | ICMS : 12.960,00 |
| | Frete : 0,00 | Despesas : 0,00 |
| | | SEGURO : 0,00 |

| | |
|--------------------------|--|
| Total Geral : 108.000,00 | |
|--------------------------|--|

| | | | | |
|-----------|----------|-----------|---------------------|--------------------|
| Comprador | Gerencia | Diretoria | Liberacao do Pedido | Obs. do Frete: CIF |
| _____ | _____ | _____ | _____ | |

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

FORNECEDORES

F1 - SIEMENS
 F2 - ECO DIAGNOSTICA
 F3 - CENTERLAB
 F4 -
 F5 -
 F6 -

| Item | Descricao | Unid | Qtd | F1 | F2 | F3 | F4 | F5 | F6 | Vencedor |
|------|--------------------------------------|------|------|-------------------|------------|--------|--------|--------|--------|------------|
| 0001 | KIT DETECCAO DO SARS COV2 POR RT-PCR | UN | 2400 | 45,00 | 70,00 | 104,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 108.000,00 |
| OBS: | | | | Subtotal p/ Forn. | 108.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 108.000,00 |
| | | | | Frete/Desp./Desc. | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| | | | | Cond. Pagamento | 30/45/75 D | 28 DDL | 28 DDL | | | |
| | | | | Prazo Entrega | 0 dias | 0 dias | 0 dias | 0 dias | 0 dias | |
| | | | | Valor Total | | | | | | 108.000,00 |

F15
 Proc. 0001/21
 Visto

Handwritten signature

RESERVA ORÇAMENTARIA - 202102010000080
REVISÃO - 002

MANTIDA: FUABC - FACULDADE DE MEDICINA DO ABC

PROCESSO: 0007/21

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: AQUISICAO DE SARS COV 2 POR RT PCR PARA LABORATORIO DE ANALISES CLINIC

HISTÓRICO: C.C. LAB. ANALISES CLINICAS

STATUS: Aprovada TIPO DA RESERVA: Real TIPO DE DOCUMENTO: Pedido de Compra

PLANEJAMENTO DA RESERVA

| Parcela | Mês da Reserva | Valor | Parcela | Mês da Reserva | Valor |
|------------|----------------|------------|---------|----------------|-------|
| 01 | JANEIRO/2021 | 175.200,00 | 07 | JULHO/2021 | 0,00 |
| 02 | FEVEREIRO/2021 | 0,00 | 08 | AGOSTO/2021 | 0,00 |
| 03 | MARCO/2021 | 0,00 | 09 | SETEMBRO/2021 | 0,00 |
| 04 | ABRIL/2021 | 0,00 | 10 | OUTUBRO/2021 | 0,00 |
| 05 | MAIO/2021 | 0,00 | 11 | NOVEMBRO/2021 | 0,00 |
| 06 | JUNHO/2021 | 0,00 | 12 | DEZEMBRO/2021 | 0,00 |
| Sub-Totais | | 175.200,00 | | | 0,00 |

Total da Reserva >> 175.200,00

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Santo Andre, 12 de janeiro de 2021.

Autorizado por: WILSON SANTOS

Carimbo e Assinatura

DADOS ADICIONAIS

VAL DE ENTREGA:
 r total do ICMS relativo Fundo de Combate a Pobreza
 P) da UF de destino: R\$ 0,00
 r total do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 10,00
 r total do ICMS Interestadual para a UF do remetente: 3,00
 em: 3003004593, Fomec: 6007334209, Fatura: 7801159783
 nte/Fomec: 0040277096
 vendas: 8050 Local Expedicao: 8013
 CCESSO 0007.21
 aceitamos devolucao sem a previa autorizacao de nosso departamento ndas

GS

PERECÍVEL

| | | |
|----------------------------|----------|--------------------------------|
| TADO POR | SETOR | FONE/RAMAL |
| ROCESSO CLIENTE: 020108 /1 | VENDEDOR | 33044898 - LINDOLFO BRASILEIRO |
| A PROCESSO CLIENTE: | | |

SIEMENS Healthineers

Siemens Healthcare Diagnósticos Ltda

Rua Dona Francisca 8300
 Distrito Industrial
 Joinville - SC
 CEP 89219-600

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 651367
 SÉRIE 11
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 42.21.01.01449930000351.55.011.000651367.111895099-2

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210008693918 15.01.2021 23:19:47

| | | | | |
|---|--------------|---|----------------------------|---------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.rec.terceiros dest.f. contribuinte | CFOP 6108 | INSC. EST. SUBST. TRIB. 824012901110 | CNPJ 01.449.930/0003-51 | INSCRIÇÃO ESTADUAL 255688810 |
|---|--------------|---|----------------------------|---------------------------------|

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | |
|--------------------------------------|---|-------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC | CNPJ 57.571.275/0007-98 | DATA DA EMISSÃO 15.01.2021 |
| ENDEREÇO AV. LAURO GOMES 2000 | BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL | CEP 09060-870 |
| MUNICÍPIO SANTO ANDRE | TELEFONE/FAX (114)9935488 | UF SP |
| | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |

FATURA

ENDER, COBRANÇA: AV. LAURO GOMES 2000 BAIRRO: VILA SACADURA CABRAL CEP: 09060-87

PRAÇA DE PAGTO: SANTO ANDRE ESTADO: SP

DUPLICATAS: 651367/001 16.03.2021 108.000,00

| DIGIT | PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | ECCN | NUMLOTE | DT VENC | PIS / COFINS | CL FISCAL | CST | CFOP | UN | QTDE. | VL UNITÁRIO | VL TOTAL | ALÍQUOTAS | | VL IPI | BC ICMS | VL ICMS |
|----------|--|---------------------------------|------|------------|------------|--------------|-----------|-----|------|----|-------|-------------|------------|-----------|------|--------|------------|-----------|
| | | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | | | |
| 11418284 | REAGENTE FTD SARS-COV-2 96 CE-IVD PIS/COFINS: Lista Neutra CFOP ITEM: 6108/AA Ordem: 3003004593 Item: 000100 Fomec: 6007334209 Fatura: 7801159783 Ped Cii: 020108 /1 Data Ped Cii: 14012021 ECCN = EAR99 Tributado à alíquota zero de IPI, conforme Decreto nº 8950/16 Ref (01) Operação Tributavel Ref (01) Operação Tributavel Ref (01) | | | SC20-96-87 | 22.02.2022 | | 38220090 | 600 | 6108 | PC | 25 | 4.320,0000 | 108.000,00 | 12,00 | 0,00 | 0,00 | 108.000,00 | 12.960,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES PARA EXPORTAÇÃO

Quando classificados com ECCN desiguais a N, os itens são controlados pelo governo dos EUA. Somente são autorizadas a exportação ao país de destino final, uso do destinatário ou usuário final aqui identificado. Proibida revenda, transferência e encanamento para qualquer outro país ou qualquer outra pessoa que não o destinatário ou o destinatário final autorizado, em sua forma original ou incorporados em outros itens, sem a autorização prévia conforme a legislação vigente dos EUA. Itens sem classificação, com codificação ECCN igual a N ou ECCN igual 9X9999, podem exigir permissões especiais, dependendo do uso ou do destino.

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------------|----------------------------|------------------------------|--------------------------|------------------------------------|
| SE CÁLCULO ICMS 108.000,00 | VALOR DO ICMS 12.960,00 | BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | VALOR TOTAL PRODUTOS 108.000,00 |
| LOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | OUTRAS DESPESAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NF 108.000,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | |
|---|-----------------------------------|----------|------------------------------------|----------------------------|
| RAZÃO SOCIAL FERMODAL BRASIL LOGISTICA LTDA. | FRETE POR CONTA DESTINATÁRIO 0 | PLACA | UF | CNPJ 03.558.055/0001-00 |
| ENDEREÇO MANOEL BORBA GATO 100, EDIF. 110 | MUNICÍPIO GUARULHOS | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 336563416115 | |
| QUANTIDADE 01 | ESPÉCIE CX | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 21,200 KG |
| | | | | PESO LÍQUIDO 1,300 KG |

RESERVADO AO FISCO

DEPTO. DE COMPRAS
 PROC. Nº 0007/21
 VISTO