

Santo André, 03 de março de 2020.

PERCELE Nº

137/20

VENCIMENTO

Memo. DG SM/SP 180/2020

REF. SOLICITAÇÃO PARA AQUISIÇÃO DE ÓCULOS E MÁSCARAS DE PROTEÇÃO -
UNIDADES REDE CONTRATO SÃO MATEUS

À

Henrique Landi

GERENTE


DEPARTAMENTO DE COMPRAS E CONTRATOS

SMSP 137/20
Fabio
03/03/20

Venho por meio deste solicitar a abertura de processo administrativo para atendimento da demanda, conforme o solicitado no MEMO nº 027/20, datado de 27 de fevereiro de 2020, UNIDADES REDE CONTRATO SÃO MATEUS, anexo a este documento.

Providenciar abertura do processo e informar quanto a estimativa de custo para atendimento da demanda apresentada.

Atenciosamente,


DARLICE DA MOTA SOARES
DIRETORA ADMINISTRATIVA
REDE ASSISTENCIAL SÃO MATEUS – FUABC



São Paulo, 28 de Fevereiro de 2019.

Memor 180/20
03/03

Ofício nº241 /2020 – CRS Leste/Gab.

ASSUNTO: Ref. Ofício DG SM/SP 031/2020 OS FUNDAÇÃO DO ABC – SOLICITAÇÃO DE AQUISIÇÃO DE ÓCULOS E MÁSCARAS DE PROTEÇÃO – UNIDADES REDE CONTRATO SÃO MATEUS.

Conforme solicitação do Ofício **DG SM/SP 031/2020 OS FUNDAÇÃO ABC** ref. Solicitação de Aquisição de óculos e máscaras de proteção solicitado no ofício nº **027/2020**, datado de 27 de Fevereiro de 2020, da Rede Assistencial São Mateus, autorizamos a aquisição dos materiais elencados em anexo (máscara cirúrgica, máscara N95 e óculos de proteção), no valor de R\$ 12.641,00 (doze mil seiscentos e quarenta e um reais), visando serem utilizados nos serviços de saúde para atender a demanda de pacientes com suspeita de Coronavírus.

Atenciosamente,



ELZA DE SANTANA BRAGA
Coordenadora Regional de Saúde Leste

A
Maria Cláudia Vilela
Diretora Administrativa Interina
Rede Assistencial de São Mateus – FUABC

Santo André, 27 de fevereiro de 2020.

OF. DG SM/SP 031/2020 - OS FUNDAÇÃO DO ABC
REF.: SOLICITAÇÃO DE AQUISIÇÃO DE ÓCULOS E MÁSCARAS DE PROTEÇÃO – UNIDADES
REDE CONTRATO SÃO MATEUS

Prezada Senhora Elza.


Vimos por meio deste solicitar a autorização desta Coordenadoria para fazermos a aquisição dos materiais solicitado no MEMO DG SM/SP nº 027/20, datado de 27/02/2020 – para atender a demanda das UNIDADES REDE CONTRATO SÃO MATEUS.

A estimativa para atendimento da demanda é de R\$ 12.641,00 (doze mil, seiscentos e quarenta e um reais), sendo:

ITENS	Quant	Empresas		Média
		Unid.	Total	
oculos	470	R\$ 11,90	R\$ 5.593,00	R\$ 5.593,00
Mascara cirúrgica	2800	R\$ 1,00	R\$ 2.800,00	R\$ 2.800,00
Mascara n95	300	R\$ 14,16	R\$ 4.248,00	R\$ 4.248,00
Total				R\$ 12.641,00

Ficamos no aguardo da devolutiva desta Coordenadoria para iniciarmos o processo administrativo para aquisição dos materiais solicitados.

Atenciosamente,


DARLICE DA MOTA SOARES
DIRETORA ADMINISTRATIVA
REDE ASSISTENCIAL DE SÃO MATEUS – FUABC

A
Elza de Santana Braga
COORDENADORA
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE



11/03/2020

Proposta de Venda - Cirúrgica Fernandes

PROC Nº 137/20
FLS 74

VISTO



Proposta de Venda - Número 3370804

Unidade CIRURGICA FERNANDES C. MAT. CIR. HO. SO. LTDA	Data Inclusão 11/03/2020	Validade da Proposta 11/03/2020
---	------------------------------------	---

Condição de Pagamento 30 DIAS	Frete CIF	Transportadora SHS EXPRESS
---	---------------------	--------------------------------------

Código / Cliente 39387	Razão Social REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISAO TECNICA DE SAUDE	CNPJ 57.571.275/0023-08
End. de entrega	R BANDEIRA DE ARACAMBI, 704 - JARDIM RODOLFO PIRANI - SAO PAULO - SP	CEP 08310010

Observações
FATURAMENTO MINIMO R\$ 500,00. CONFIRMAR DISPONIBILIDADE NA CONFIRMACAO DO PEDIDO.

PRODUTOS

Nº	Código	Descrição	Un.	Qtd.	Vi. Unitário	Vi. Total	%Icms	%Ipi	Sb. Tr b
10	GD11-0510TP	MASCARA DESC. TRIPLA C/ TIRAS CX/ 50 WILTEX PLUS	CX	56	53,97000	3.022,32	18	0	0,00

Representante CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTACAO	Telefone 11997697599	Valor Líquido R\$ 3.022,32	Valor Total R\$ 3.022,32
--	--------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------

Caro Cliente, o pagamento do pedido deverá ser feito integral e impreterivelmente no prazo estipulado, sob pena de cancelamento ou multa. Conforme o pedido realizado, a cobrança será enviada por boleto bancário ao endereço informado. Salientamos que caso V.Sa. tenha aderido ao sistema DDA, o banco não enviará qualquer cobrança ou boleto impressos em papel. A cobrança ou boleto, no caso do DDA, estará disponível eletronicamente em seu banco pela internet.

A presente venda será tributada regularmente como uma venda normal, não sujeita a nenhum benefício ou tratamento especial tributário, incluindo eventual imunidade, isenção, redução, regime especial e o cumprimento das obrigações acessórias. Caso exista algum benefício ou qualquer outro fator que possa alterar o tratamento tributário aplicável, é obrigação do cliente informar a Cirúrgica Fernandes sobre tal aspecto no momento da realização do pedido, por escrito, apresentando os documentos comprobatórios, para que possamos avaliar junto ao nosso departamento jurídico a aplicação ou não desse benefício ou tratamento especial/diferenciado.

Alameda África - 570 - Gleba Y (Pólo Empresarial - Tamboré) - Caixa Postal 962 - CEP 06543-306 - Santana de Parnaíba - SP
CNPJ: 61.418.042/0001-31 - Inscrição Estadual: 623.112.422.119 - PABX: (55-11) 4152-0500 - Site: www.cirurgicafernandes.com.br

PROC Nº 137/20
FLS 25

RUA ULISSES TORNINCASA, 127 - SAO JOSE - SAO CAETANO DO SUL - SP 09581-220

CNPJ.: 04.228.124/0001-80 I.E.: 636.262.279.110

FONE: (11) 4233-3434

www.cirurgicabonaparte.com.br



"Há 18 anos no mercado distribuindo qualidade e gerando satisfação"

PROPOSTA Nº: **2308**

DATA: 11/03/2020

CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC

COD:

ENDEREÇO: SÃO MATEUS

CNPJ:

CIDADE: SÃO PAULO

UF: SP

FONE: 4997-2498

DEPTO: COMPRAS

CONTATO: FABIO QUEIROZ

E-MAIL: fabio.queiroz@smfuabc.org.br

ITEM	CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10202.01-0	OCULOS DE PROTEÇÃO IMPERIAL INCOLOR LENTE EM POLICARBONATO INCOLOR. HASTES EM POM COM 4 NIVEIS DE REGULAGEM MARCA: F.MOLD	PÇ	470	5,67	2664,90



TOTAL GERAL:

R\$2.664,90

VENDEDORA: FABIANA LIMA



vendas.1@cirurgicabonaparte.com.br



vendas.1@cirurgicabonaparte.com.br

EM CASO DE CONFIRMAÇÃO DE PEDIDO FAVOR INFORMAR O NÚMERO DESTA PROPOSTA

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:

REF SOLICITACAO 137/2020

CONDIÇÕES GERAIS DE VENDA:

FATURAMENTO MINIMO: R\$ 300,00

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 30 DIAS (MEDIANTE ANÁLISE E APROVAÇÃO DE CRÉDITO)

PRAZO DE ENTREGA ESTIMADO: 20 A 25 DIAS APÓS APROVAÇÃO DO PEDIDO

FRETE: CIF - CORREIO ECONOMICO/PAC OU NOSSO CARRO

VALIDADE DA PROPOSTA: 10 DIAS

PROC Nº 137/20
 FLS 27
 VISTO

Orçamento Nr 4408/2020	Via Products - Ltda
Emissão: 11/03/2020 VALIDADE: 10/04/2020	Maior Linha de Produtos e Marcas Tudo para Manutenção e Operações
Tel.: (11) 2423-5533 Site: viaproducts.com.br	CNPJ: 58508136000197 IE: 336228500112



À 6264 - FUND DO ABC REDE ASSIS SUPERV TECN DE SAUICNPJ: 57571275002308

Prezado Sr(a) NFE

Telefone: 11 2666-5400 Email: NOTAFISCALSMSP@SMFUABC.ORG.BR

Conforme sua Cotação Nr 137 de Cobrimos qualquer outro orçamento.

Trabalhamos felizes para lhe atender bem!

IT	Código	Prod.Cliente	Especificação	Quantidade	Pr.Unitário R\$	ST	Vr.Total R\$	NCM	Entrega
1	999/99		MÁSCARA CIRÚRGICA	2.500 UN	3,0500	0	7.625,00	40169300	7 Dias Úteis
2	999/99		MASCARA HOSP PFF2 S N95 CA8357 KSN	300 UN	47,5000	0	14.250,00	40169300	7 Dias Úteis

(+) Vr. Orçamento: R\$ 21.875,00	PAGAMENTO: 45 DDL
(+) Vr. ST (não incluso): (a Calcular)	Faturamento Mínimo: R\$ 250,00
(+) Vr. Frete (não incluso): R\$	Empresa Optante pelo Simples Nacional
(=) Vr. IPI (não incluso): R\$ 0,00	Vr.ICMS: 18 % R\$ 3.937,50
VALOR TOTAL: R\$ 21.875,00	

Tipo de Consumo: <input type="checkbox"/> Industrialização <input type="checkbox"/> Consumo e Manutenção <input type="checkbox"/> Revenda c/ST ou s/ST ___% <input type="checkbox"/> Serviços e outros <input type="checkbox"/> Exportação	(*) ATENÇÃO CLIENTE:	QUALIDADE: As melhores Marcas, maior Estoque e Entrega. (visite site ou Unidade)
	(*) TRANSPORTE:	

Frete: CIF Fornec

ANALISE DA VENDA

Ficamos ao seu dispor, desde já agradecemos a oportunidade da venda!

Vendedor(a) Viviane Ramos Vian Tel. (11)2423-5533
 Email: viviane@viaproducts.com.br Cel. 94076 9381

Acompanhamento:

1. ___/___/___

2. ___/___/___

3. ___/___/___



Obs: Temos no grupo, Industria de componentes de Artefatos de Borrachas e Vedações:

[FQ-029] Rev-02





PROC Nº 1.37/20
FLS 424
VISTO

RESERVA ORÇAMENTARIA nº 000000000000333

Mantida: FUABC - REDE ASS. S. TEC. DE SAUDE

Processo: SMSP0137/20

Data: 11/03/2020

Código 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 OCULOS E MASCARA DE PROTECAO

Histórico: TODAS UNIDADES

Status: Aprovado Real

Tipo da Reserva: Reserva

Tipo de Documento: Pedido de Compra

Data de Início: 01/03/2020

Parcelas: 1

Valor Mensal: 19.937,22

Valor Total: 19.937,22

Observações:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Sao Paulo, 12 de Marco de 2020.

Autorizado por: DARLICE DA MOTA SOARES


Carimbo e Assinatura

PROC N°

FLS 42

VISTO

13/2/20

Fabio Hardi de Queiroz

De: Fabio Hardi de Queiroz
Enviado em: quinta-feira, 12 de março de 2020 14:33
Para: 'comercial@ocprepresentacao.com.br'
Cc: Henrique Landi; Fernando Oliveira; Joyce Lima de Moura; Monica Gomes da Silva; Fabiola Daniele Correia
Assunto: Confirmação de Pedido - Aquisição de máscara cirúrgica - SMSP0137/2020

Boa tarde,

Segue confirmação do pedido abaixo e o endereço da unidade.

Empresa: Cirúrgica Fernandes

Objeto	Descritivo	Qtdd	Valor
Máscara cirúrgica	descartável	2800	R\$ 3.022,32
Total			R\$ 3.022,32

Orçamento n°3370804

Por favor mencionar na nota fiscal:

Processo: **SMSP0137/19**

Endereço de entrega: Rua Suíça n°95- Parque das Nações – Santo André – CEP: 09210-000

“Despesa realizada com base no C. Gestão nº 009/2014 – SMS/NTCSS”

Obs: encaminhar nota fiscal p/ o e-mail : notafiscalsmsp@smfuabc.org.br

DADOS PARA FATURAMENTO:

• 1. DOCUMENTAÇÃO			
CNPJ			
57.571.275/0023-08			
2. IDENTIFICAÇÃO			
RAZÃO SOCIAL		NOME FANTASIA	
Fundação do ABC - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde		Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde	
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP
R BANDEIRA DE ARACAMBI R BANDEIRA DE ARACAMBI	704	JD Rodolfo Pirani	08310-010
CIDADE	ESTADO (UF)	PAÍS	
São Paulo	São Paulo	Brasil	
NOME RAZÃO			

PROC Nº
FLS

137/20

VISTO

Fabio Hardi de Queiroz

De: Fabio Hardi de Queiroz
Enviado em: quinta-feira, 12 de março de 2020 14:41
Para: 'Jussara'
Assunto: Confirmação de Pedido - Aquisição de máscara cirúrgica - SMSP0137/2020

Boa tarde,

Segue confirmação do pedido abaixo e o endereço da unidade.

Empresa: Bonaparte

Objeto	Descritivo	Qtdd	Valor
Óculos de proteção	incolor	470	R\$ 5,67
Total			R\$ 2.664,90

Orçamento nº2308

Por favor mencionar na nota fiscal:
Processo: SMSP0137/19

Endereço de entrega: Rua Suíça nº95- Parque das Nações – Santo André – CEP: 09210-000

“Despesa realizada com base no C. Gestão nº 009/2014 – SMS/NTCSS”

Obs: encaminhar nota fiscal p/ o e-mail : notafiscalsmsp@smfuabc.org.br

DADOS PARA FATURAMENTO:

1. DOCUMENTAÇÃO			
CNPJ 57.571.275/0023-08			
2. IDENTIFICAÇÃO			
RAZÃO SOCIAL Fundação do ABC - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde		NOME FANTASIA Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde	
ENDEREÇO R BANDEIRA DE ARACAMBI R BANDEIRA DE ARACAMBI	Nº 704	BAIRRO JD Rodolfo Pirani	CEP 08310-010
CIDADE São Paulo	ESTADO (UF) São Paulo	PAÍS Brasil	
HOME PAGE www.fuabc.org.br			

PROC Nº 137/20
FLS. 49

VISTO

Fabio Hardi de Queiroz

De: Fabio Hardi de Queiroz
Enviado em: quinta-feira, 12 de março de 2020 14:45
Para: 'Viviane Vian'
Cc: Henrique Landi; Fernando Oliveira; Joyce Lima de Moura; Monica Gomes da Silva; Fabiola Daniele Correia
Assunto: Confirmação de Pedido - Aquisição de máscara cirúrgica - SMSP0137/2020

Boa tarde,

Segue confirmação do pedido abaixo e o endereço da unidade.

Empresa: Via Products

<u>Objeto</u>	<u>Descritivo</u>	<u>Qtdd</u>	<u>Valor</u>
Máscara	N95	300	R\$ 14.250,00
Total			R\$ 14.250,00

Orçamento nº4408

Por favor mencionar na nota fiscal:
Processo: SMSP0137/19

Endereço de entrega: Rua Suíça nº95- Parque das Nações – Santo André – CEP: 09210-000

"Despesa realizada com base no C. Gestão nº 009/2014 – SMS/NTCSS"



Obs: encaminhar nota fiscal p/ o e-mail : notafiscalsmsp@smfuabc.org.br

DADOS PARA FATURAMENTO:

1. DOCUMENTAÇÃO			
GNPJ 57.571.275/0023-08			
2. IDENTIFICAÇÃO			
RAZÃO SOCIAL Fundação do ABC - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde		NOME FANTASIA Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde	
ENDEREÇO R BANDEIRA DE ARACAMBI R BANDEIRA DE ARACAMBI	Nº 704	BAIRRO JD Rodolfo Pirani	CEP 08310-010
CIDADE São Paulo	ESTADO (UF) São Paulo	PAÍS Brasil	

PROC Nº 139/20
FLS 52

RECEBEMOS DE Via Products - Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.031.925 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Via Products - Ltda Av. Guarulhos, 1548 VI Augusta Guarulhos SP TEL/FAX: 1124235533 CEP: 07025000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.031.925 SÉRIE: 3 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3520 0358 5081 3600 0197 5500 3000 0319 2514 1640 3144 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setex Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO (S) Venda de Mercadoria	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 336228500112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ 58.508.136/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUND DO ABC REDE ASSIS SUPERV TECN DE SAUDE		57.571.275/0023-08	17/03/2020
ENDEREÇO R. BANDEIRA DO ARACAMBI, 704	BAIRRO/DISTRITO JD RODOFO PIRANI	CEP 08310-010	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO Sao Paulo	FONE/FAX (11) 2666-5400	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA			

FATURA	Num.: 31925	V.Orig.: 14.250,00	V.Desc.: 0,00	V.Liq.: 14.250,00
---------------	-------------	--------------------	---------------	-------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	14.250,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.250,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RETIRAR NA LOJA VIA PRODUCTS		1 - Dest.				SP	58.508.136/0001-97
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
AV GUARULHOS, 1548		Guarulhos	SP	336228500112			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
0				0,000	0,000		

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CIBOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
350 94326	EPIS RESPIRADOR DESC HOSP PFF2 S N95 CA8357 Cab M /FAF SMS0137/19 /Item 0 /CQD SMS0137/19 /PV 26382020 SMS0137/19	65061090	0 102	5102	PC	300	47,5000	14.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÓPIA

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata Num.: 001, Venc.: 01/05/2020, Valor: 14.250,00 Empresa Optante pelo Simples Nacional - Permite o aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R\$ 666,90 correspondente a alíquota de 4,00 nos termos do Art. 23 da L.C. 123/2006. Não aceito devolução e/ou...	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Visualização de arquivos



Agência débito: 1911-9
Conta débito: 107430-X
CPF/CNPJ: 57571275/0023-08 FUABC - REDE ASS. S. TEC. DE S

Banco: 001
Agência crédito: 4770-8
Conta crédito: 54112-5
Favorecido: VIA PRODUCTS LTDA
Documento empresa: 0000025675
Data pagamento: 04/05/2020
Valor pagamento: 14.250,00
Documento banco: 0000000004114624972
Data real pagamento: 04/05/2020
Valor real pagamento: 14.250,00

DANFE
DOCUMENTO APLICAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº: 1194687 - FL 1 / 1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3520 0361 4180 4200 0131 5500 4001 1946 8711 3913 1141

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

135200210105296 13/03/2020 13:50:07

CNPJ
61.418.042/0001-31

CNPJ/CPF
57.571.275/0023-08
BAIRRO/DISTRITO
JARDIM RODOLFO PIRANI
UF
SP
CEP
08310-010
HORA DE SAÍDA

EMISSOR
RUA DE ARACAMBI 704
FONE / FAX
1126667206

DATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
12/04/2020		3.022,32						

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST
3.022,32	544,01	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	VALOR TOTAL DA NOTA	VALOR TOTAL DA NOTA	VALOR TOTAL DA NOTA	VALOR TOTAL DA NOTA
3.022,32	3.022,32	3.022,32	3.022,32	3.022,32	3.022,32

PLACA DO VEICULO
UF
SP
CNPJ
21.097.957/0001-78
INSCRIÇÃO ESTADUAL
206358558116
PESO LIQUIDO
8.176
7.767

CMF / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	B CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
62101000	100	5102	PT	56	53,97	3.022,32	0,00	544,01	0,00	0,00	0,00	18,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
64.484
BASE DE CALCULO DO ISSQN
0,00
VALOR DO ISSQN
0,00
VALOR DO ISSQN
0,00

RESERVADO AO FISCO
ABECI

COMPLEMENTARES
CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTAÇÃO | Ped. Cliente: 1631823 Rota: 35576 | N. Ped: 1631823 EXP | Transp: 35576 - SHS
Obs: Processo SMS/P013719 Despesa realizada com base no C. Gestio n 009/2014 SMS/NTCSS | Cod. Cliente: 39387 | LOCAL DE ENTREGA:
SUIÇA 95 Bairro/Distrito: PO DAS NACÕES Município: SAO PAULO CEP: 09210000 UF: SP País: BRASIL

PROC Nº 137/20
FLS 53
VISTO

226067

Visualização de arquivos



Agência débito: 1911-9
Conta débito: 107430-X
CPF/CNPJ: 57671275/0023-08 FUABC - REDE ASS. S. TEC. DE S

Banco: 001
Agência crédito: 3355-3
Conta crédito: 301097-X
Favorecido: CIRURGICA FERNANDES COM. MAT.
Documento empresa: 0000025208
Data pagamento: 13/04/2020
Valor pagamento: 3.022,32
Documento banco: 0000000004103985397
Data real pagamento: 13/04/2020
Valor real pagamento: 3.022,32
Autenticação: 94008D4F88E0353F

Bonaparte

RUA ULISSES TORNICASA, 127 SÃO JOSÉ
SÃO CAETANO DO SUL - SP - 09561-220
FONE (11) 4233-3434

ENDEREZO DE ORIGEM
VENDA

04.228.124/0001-80

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

Nº 50701
SERIE: 1
PÁGINA: 1/1

CONTROLE DO FISCO



3520 0304 2281 2400 0180 5500 1000 0507 0110 0020 6557

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

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135280217481608

DESTINATÁRIO/REMETENTE	REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISA	CNA/CFOP	57.571.275/0023-08	DATA DA EMISSÃO	16/03/2020
EMPRESA	RUA BANDEIRA DE ARACAMBI, 704 -	BAZ/REG/DIST/TO	JARDIM RODOLFO PIRANI	DATA DE SAÍDA/ENTRADA	16/03/2020
CEP	1126665495	UF	SP	HORA DE SAÍDA	17:21:41
INDICADOR ESTADUAL	ISENTO	CEP	08310010		

QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATUR./DUPLICATA	VALOR	FATUR./DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001		2.664,90			0,00			0,00					0,00
		0,00			0,00			0,00					0,00
		0,00			0,00			0,00					0,00

CALCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	479,68	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVICOS	2.664,90
BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.664,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	NOSSO CARRO	UF	SP	UF	SP	UF	SP	UF	SP	UF	SP	UF	SP
PRETE PELA CONTA	0 - BASTA/Desct	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRETE PELA CONTA	1 - PRETE/SEM TRANS												
UNIDADE	SÃO CAETANO DO SUL	UNIDADE	SÃO CAETANO DO SUL	UNIDADE	SÃO CAETANO DO SUL	UNIDADE	SÃO CAETANO DO SUL	UNIDADE	SÃO CAETANO DO SUL	UNIDADE	SÃO CAETANO DO SUL	UNIDADE	SÃO CAETANO DO SUL
NUMERAZÃO	04228124000180	NUMERAZÃO	04228124000180	NUMERAZÃO	04228124000180	NUMERAZÃO	04228124000180	NUMERAZÃO	04228124000180	NUMERAZÃO	04228124000180	NUMERAZÃO	04228124000180

CD	DESCR. DO PRODUTO/SERVICO	MCM/SH	CST	CFOP	UNO	QNTD	VAL UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI
1779	OCULOS DE PROTECO INCOLOR 10002010 RESGATE	90211020	000	5102	UND	470,0000	5,6700	2.664,90	2.664,90	479,68	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

End. Entrega: R. SUICA, 95 PARQUE DAS NAÇÕES SANTO ANDRÉ 09210-000 SP | PROCESSO SMSF0137/19 - DESPESA REALIZADA COM BASE C. GESTÃO N. 009/2014-SMS/NTCSS - COMPRADOR FABIO QUEIROZ - REF NOSSA PROPOSTA 2308 | Cliente: FUNDACAO DO REC | Tel. Transp: (11) 4233-3434 | Pedido: 20655 | Seu Pedido: 0137 | Valor da ST: 0,00 | Valor de IPI: ISENCAO DE ICMS CONFORME ART 14 E ATR 16 ANEXO I DO RICMS E CONVENIO 1/99 |

PROC. Nº 137/20
FLS. 54
VISTO

27/04/2020 = BANCO DO BRASIL = 00159108
191101911 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1011-9 CONTA: 107.450-X

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109057070101402478696800000100260000266430

BENEFICIARIO:

CIRURGICA BONAPARTE LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA BONAPARTE LTDA

CNPJ: 04.228.124/0001-80

PAGADOR:

REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISA

CNPJ: 57.571.275/0023-08

HR. DOCUMENTO	41.503
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2020
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.564,90
VALOR COBRADO	2.564,90

NR. AUTENTICACAO 2.04A.D07.Z2C.340.SDA