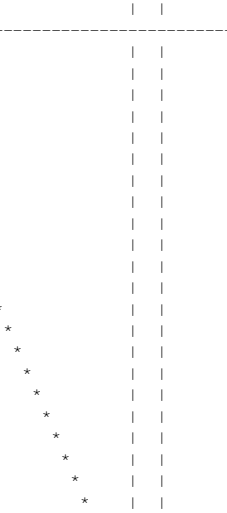
-

P E D I D O D E C O M P R A S - REAL	020424/1

FUABC - FACULDADE DE MEDICINA DO ABC	ECO DIAGNOSTICA LTDA -14633154-0002 I.E.: 001873739.01-47
AV LAURO GOMES 2000	AV. AMARANTE RIBEIRO DE CASTRO N ª 551 - OLIVEIRA
CEP :09060-870 - SANTO ANDRE - SP	CORINTO MG CEP : 39200-000 CNPJ/CPF: 14.633.154/0002-06
TEL: 0011 49935400 FAX: 0011 49935400	FONE: (31) 3653-2025 FAX: (31)
CNPJ/CPF 57.571.275/0007-98IE:ISENTO	

Item	Codigo	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario	IPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
0001	99069992	KIT IMUNOENSAIO FLUORESENCIA PARA DETECCAO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS- COV-	UN	2000,00	70,000000	0,00	140.000,00	16/03/21	01002110000	023791



D E S C O N T O S --> 0.00	0.00	0.00	0,00

Local de Entrega : RUA PRINCIPE DE GALES, 836
Local de Cobranca : AV LAURO GOMES 2000 - SANTO ANDRE - SP - CEP :09060-870

Condicao de Pagto 021 30 45 60 DDL	Data de Emissao: 16/03/21	Total das Mercadorias : 140.000,00 Total com Impostos: 140.000,00

Reajuste :	IPI : 0,00	ICMS : 16.800,00
	Frete : 0,00	Despesas : 0,00
Observacoes	Grupo :	SEGURO : 0,00
	Total Geral : 140.000,00	

Comprador	Gerencia	Diretoria	Liberacao do Pedido	Obs. do Frete:

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

FM ABC

FORNECEDORES	
F1 - TECHLAB	F4 -
F2 - ECO DIAGNOSTICA	F5 -
F3 - CENTERLAB	F6 -

Item	Descricao	Unid	Qtd	F1	F2	F3	F4	F5	F6	Vencedor
0001	KIT IMUNOENSAIO FLUORESENCIA PARA DETECCAO QUALITATIVA DE ANTIGENO DE SARS- COV-	UN	2000	79,00	70,00	115,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00
	Subtotal p/ Forn.			0,00	140.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.000,00
	Frete/Desp./Desc.			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Cond. Pagamento			30 DDL	30 45 60	30 DDL				
	Prazo Entrega			0 dias	0 dias	0 dias	0 dias	0 dias	0 dias	
								Valor Total		140.000,00

OBS:

DATA 10/03/21 PREPARADO POR APROVADOR POR PROCESSO: 0161/21

FUNDAÇÃO DO ABC
DESDE 1967

RESERVA ORÇAMENTARIA - 202102010000302
REVISÃO - 002

MANTIDA: FUABC - FACULDADE DE MEDICINA DO ABC

PROCESSO: 0161/21
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 KIT IMUNOENSAIODE PARA DETECCAO COVID 19 L.A.C
HISTÓRICO: RESERVA - PROC 0161/21
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	0,00	07	JULHO/2021	0,00
02	FEVEREIRO/2021	0,00	08	AGOSTO/2021	0,00
03	MARCO/2021	140.000,00	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		**140.000,00**			**0,00**

Total da Reserva >> **140.000,00**

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Santo Andre, 12 de marco de 2021.

Autorizado por: WILSON SANTOS

Carimbo e Assinatura

ECO DIAGNOSTICA LTDA - FILIAL
AV AMARANTE RIBEIRO DE CASTRO, 551
OLIVEIRA Cep:39200-000
CORINTO/MG
Fone: 3136532025

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000032994
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3121 0314 6331 5400 0206 5500 1000 0329 9411 0030 2436

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.N CONT	131214071216172 17/03/2021 11:25:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0018737390147		14.633.154/0002-06

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0007-98	17/03/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV LAURO GOMES,2000	VILA SACADURA CABRAL	09060-870	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SANTO ANDRE	1149935418	SP		

FATURA

001 16/04/2021 46.666,67	002 01/05/2021 46.666,67	003 16/05/2021 46.666,66						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
.000,00	16.800,00	0,00	0,00	140.000,00

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	140.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSCOURIER LTDA. - ME	0-EMITENTE				03.220.264/0001-49

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. JOSE CLETO, 1010	BELO HORIZONTE	MG	0021724210084

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CX			35,820	35,820

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
FA.0054CA025	ECO F COVID-19 AG - KIT C/25 TESTES - [Lote : 202103023 Valid: 16/06/2022]	30021590	500	6107	KT	80,00	1.750,000000	140.000,00	140.000,00	16.800,00	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
8907			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PIS/COFINS MODALIDADE NAO-CUMULATIVA, REDUCAO A 0% CONFORME DECRETO N. 6.426/2008 Protocolo: 131214071216172 AV LAURO GOMES, 2000 - ---------- |||PEDIDODECOMPR A S - REAL | 020424/1 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 8400.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. BOLETOS EM ANEXO	Lab. analises clinicos DEPTO. DE COMPRAS PROC. Nº 0161/21 VISTO