

Memo.: 03.002-2021 - G.A

Data: 18 de março de 2021

De: Eng. Marcos L. Oliveira - Engenharia Clínica.

Para: Diretoria Administrativa - Dr. Antônio De Giovanni Neto

Diretoria Financeira – Srta. Cristiane Moura Gascon

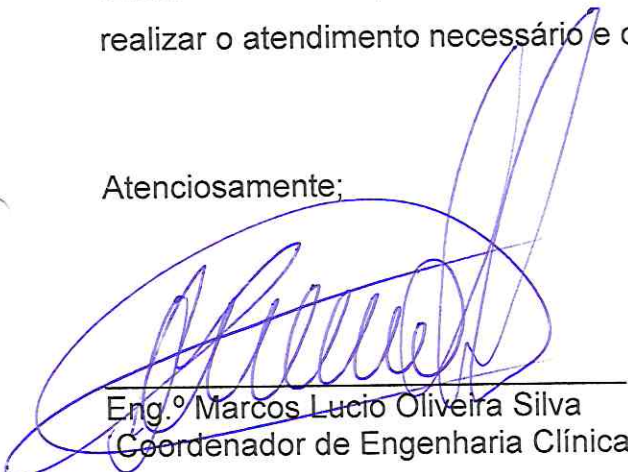
Gerente Financeira – Srta. Vania Aparecida de Oliveira.

C/C: Gerente de Engenharia – Mateus Valério da Silva.

Ref.: Materiais Inaloterapicos do setor de Gasoterapia MV 27794

Em virtude do aumento de leitos Covid-19 e com a incerteza futura sobre a pandemia, além da dificuldade de entregarmos materiais para o atendimento das unidades assistenciais, estamos solicitando em caráter emergencial, excepcional, fora da média de consumo, através de **MV nº 27794** materiais diversos para conseguirmos realizar o atendimento necessário e com segurança para as unidades assistenciais

Atenciosamente;


Eng.º Marcos Lucio Oliveira Silva
Coordenador de Engenharia Clínica

Ciente, encaminhe-se de forma proposta.


ENG. MATEUS VALÉRIO DA SILVA
GERENTE DE ENGENHARIA
RE 0622

Eng.º Mateus Valério da Silva
Gerente de Engenharia

Cronograma:

Oliver Gardin Junior
Credito 3 - 70203-F
Fisioterapia
H.E.M.C. - OSS - FUABC
18/03/21

Mateus Valério da Silva
18/03/2021

Memo.: 03.006-2021 - G.A

Data: 18 de março de 2021

De: Eng. Marcos - Engenharia Clínica

Para: Sr. Emerson – Compras

Ref.: Em resposta ao MEMO 03.005-2021 - Materiais Inaloterapicos do setor de Gasoterapia MV 27794

Desta forma, realocamos as quantidades de materiais solicitados na MV N° 27794.

- ✓ Código: 42926 – Conector Y infantil sem furo – 6 Unidades
- ✓ Código: 33549 – Máscara de Bojo N° 06 – 5 Unidades.

Atenciosamente;

Marcos Lucio Oliveira da Silva
Coord. Eng. Clínica
RE 6698

Eng.º Marcos Lucio Oliveira Silva
Coordenador de Engenharia Clínica

Ciente, encaminhe-se de forma proposta.

ENG. MATEUS VALÉRIO DA SILVA
GERENTE DE ENGENHARIA
RE 6622

Eng.º Mateus Valério da Silva
Gerente de Engenharia

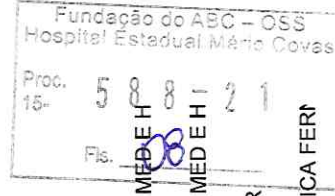
Solicitação: 27794
 Solicitante: MARCOS L. OLIVEIRA
 Setor: 50 CENTRAL GASOTERAPIA EQUIP
 Motivo: 2 COMPRA DE URGENCIA

Data da Imprensa: 18/03/2021
 Data Solic.: 17/03/2021

Data Máxima: 29/03/2021
 Situação: ABERTA

Obs: 38050 - DEVERA SER AMBU COMPRETO COM RESERVATORIO
 36246 - DEVERA SER DE SILICONE
 47631 - DEVERA SER DE FERRO
 35832 - DEVERA SER DE BORRACHA
 25212 - DEVERA SER DE BORRACHA

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	38050 AMBU DE SILICONE - ADULTO C/ RESERVATORIO+EXTENS AO+MASCARA			UNIDADE	10,00	0,00	0,00	14,00	10/03/2017	125,0000	SUPERMED COM
2	47631 BICO DE SAIDA DE FLUXOMETRO DE OXIGENIO			UNIDADE	30,00	13,00	0,00	13,00	24/02/2021	20,0000	AXMED
3	32846 BOLSA PRESSURIZADORA DE 500ML			UNIDADE	8,00	4,00	0,00	4,00	24/02/2021	220,6400	CIRURGICA FERI
4	40118 BRACADEIRA C/ VELCRO P /AP PRESSAO OBESO			UNIDADE	4,00	0,00	0,00	15,00	03/11/2020	31,5000	AVMEDI MED E H
5	42926 CONECTOR Y INFANTIL COM FURO			UNIDADE	30,00	0,00	0,00	30,00	14/09/2017	25,0000	AXMED
6	31337 CONJ P/ NEBULIZACAO CONT C/ TRAQ DE SILICONE 1,20 O2 ADULTO			UNIDADE	20,00	0,00	0,00	45,00	08/02/2019	102,0800	DOMAX COMERC
7	32831 CONJUNTO DE NEBULIZACAO CONTINUA P/ AR COMPRIMIDO			UNIDADE	10,00	0,00	0,00	40,00	14/11/2018	92,5000	HAOXI
8	21674 FLUXOMETRO OXIGENIO - 0 A 15 LPM			UNIDADE	30,00	13,00	0,00	13,00	24/02/2021	37,0000	AXMED
9	35832 MANGUITO P/OBESO 1 VIA			UNIDADE	5,00	0,00	0,00	10,00	25/09/2017	11,8600	AVMEDI MED E H
10	25212 MANGUITO P/OBESO 2 VIAS			UNIDADE	5,00	0,00	0,00	10,00	25/09/2017	11,8600	AVMEDI MED E H
11	47523 MASCARA TOTAL FACE M			UNIDADE	3,00	0,00	0,00	5,00	29/07/2020	563,7600	DRAGER
12	47204 MASCARA DE OXIGENIO DE NAO REINALACAO ADULTO - NP			UNIDADE C	50,00	0,00	0,00	100,00	27/08/2020	13,9000	CIRURGICA FERI



Especificação: ATENDER PACIENTE COVID

HOSPITAL ESTADUAL MARIO COVAS - RUA DR HENRIQUE CALDERAZZO, 321 - PARAISO-STO ANDRE

Solicitação: 27794
 Solicitante: MARCOS L. OLIVEIRA
 Setor: 50
 Motivo: 2

Data da Imprensa: 18/03/2021
 Data Solic.: 17/03/2021
 Data Máxima: 29/03/2021
 Situação: ABERTA

Fundação do ABC
 Hospital Estadual
 Proc. 588-21
 Fls. 19

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da última compra					
		Fabricante	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
13	21623 MASCARA DE TRAQUEOSTOMIA - ADULTO			UNIDADE	20,00	15,00	0,00	15,00	24/02/2021	7,4700	CIRURGICA FER
14	33549 MASCARA P/ANESTESIA BOJO INFLAVEL Nº6 ADULTO DE SILICONE			UNIDADE	20,00	15,00	0,00	15,00	17/02/2021	15,3000	TECNO4 PRODUT
15	48241 MASCARA TOTAL FACE TAM G			UNIDADE	3,00	0,00	0,00	0,00			
16	21668 MICRONEBULIZADOR DE OXIGENIO - ADULTO			UNIDADE	50,00	30,00	0,00	30,00	17/02/2021	6,6300	TECNO4 PRODUT
17	21669 MICRONEBULIZADOR DE OXIGENIO - INFANTIL			UNIDADE	10,00	3,00	0,00	3,00	17/02/2021	6,6300	TECNO4 PRODUT
18	24670 PRESILHA DE BORRACHA P/MASCARA ARANHA - ADULTO			UNIDADE	20,00	0,00	0,00	40,00	30/10/2014	9,5000	DOMAX COMERC
19	36246 RESERVATORIO DE SILICONE P/AMBU ADULTO 2 LITROS			UNIDADE	5,00	0,00	0,00	5,00	08/03/2021	92,0000	BIO INFINITY
20	21680 UMIDIFICADOR DE OXIGENIO FR 250ML EXTE. P/TRAQUEO E MASCARA			UNIDADE	30,00	30,00	0,00	30,00	16/02/2021	14,8500	BIO INFINITY

18 de Março de 2021	Valor Total	Emissor
	13.021,30	
Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)		

Observação: O consumo é baseado no último mês consolidado

DATA: Barueri, 16. Março 2021.

PROPOSTA: CV036601-M – HOSP ESTADUAL MARIO COVAS DE SANTO ANDRE - O.S.S.

Fundação do ABC – OSS	
Hospital Estadual Mário Covas	
Proc. 15-	5 8 8 - 2 1
Fls.	12

VENDA NACIONALIZADA

À

FUNDACAO DO ABC

HOSP ESTADUAL MARIO COVAS DE SANTO ANDRE - O.S.S.

CNPJ: 575712750006-07

SANTO ANDRE / SP

Prezado Senhor,

Agradecemos vossa consulta e cordialmente apresentamos nossa proposta de preços para comercialização dos produtos da marca **Dräger**, conforme as características e condições descritas a seguir.

Colocamo-nos a inteira disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

Cristiano Souza
Gerente de Distrito

Tatiana Furtado-Executiva de Negócios

Amanda Rocumback Hessel
Gerente Regional de Excelência Comercial
CSA – Central & South America

APROVAÇÃO DAS CONDIÇÕES GERAIS DESTA PROPOSTA

Nome _____

Essa proposta foi elaborada com base no CNPJ 575712750006-07, o qual será utilizado para emissão da nota fiscal. Caso deseje receber a nota fiscal com outro CNPJ, favor informar

Assinatura _____

Data: ____/____/____

Fur. Hospit.
Proc. 5 0 1 - 2 1
15-

Dräger

DATA: Barueri, 16. Março 2021.

PROPOSTA: CV036601-M – HOSP ESTADUAL MARIO COVAS DE SANTO ANDRE - O.S.S.

RESUMO DA PROPOSTA – NACIONALIZADA

Item	Código	Descrição	Qtde.	Preço Unitário (sem IPI)	% ICMS	% Desc	Preço Unitário (com IPI)	% IPI	Preço Total (com Impostos e desc.)
1	MP02912	CLASSICSTAR MASCARA FACIAL COMPLETA COM COTOVELO PADRAO TAM L - 9020.00.90	3	522,00	18	10	563,76	8	1.691,28
2	MP01516	MASCARA COMFORTSTAR, TAMANHO 6 PADRÃO (CX COM 20 UN) - 9019.20.10	1	630,00	18	10	642,60	2	642,60
		Total Geral							2.333,8

*

DATA: Barueri, 16. Março 2021.

PROPOSTA: CV036601-M – HOSP ESTADUAL MARIO COVAS DE SANTO ANDRE - O.S.S.

Fundação do ABC – OSS	
Hospital Estadual Mário Covas	
Proc. 15-	5 8 8 – 2 1
Fls.	14

Condições Comerciais:

Nota Importante:

A Dräger não será responsável por qualquer atraso ou falha na execução de suas obrigações contratuais, se a execução de tais obrigações for impedida ou materialmente atingida como resultado direto ou indireto da pandemia de Coronavirus (Covid-19), com fulcro no disposto no parágrafo único do artigo 393 do Código Civil. Referidas hipóteses incluem, mas não estão limitadas a, entrega não pontual ou incorreta pelos fornecedores, impedimento da própria produção da Dräger em decorrência de faltas de funcionários ou medidas de precaução. Em tais casos, o prazo de entrega deverá ser automaticamente prorrogado.

A Dräger está autorizada a cancelar o presente acordo, integral ou parcialmente desde que haja aviso por escrito, caso a execução contratual se torne impossível. Todos e quaisquer direitos de acordo com os termos e condições padrão Dräger para vendas e serviços permanecem válidos.

Entrega: Em até 45 dias após confirmação de recebimento do pedido pela Dräger.

Pagamento: 30D (Trinta dias após faturamento) dias após o faturamento. Sujeito à análise de crédito.

Frete: CIF*

Faturamento Mínimo: R\$ 500,00 (quinhentos reais) - **Abaixo deste valor, o frete será por conta do Comprador – Favor indicar a transportadora.*

Impostos: Inclusos no valor total.

Garantia: 06 meses sobre peças e serviços efetivos no equipamento, após análise técnica.

Validade: 20 dias, a partir desta data.

- ❖ Os preços e condições desta proposta estão sujeitos à aprovação final da Diretoria.
- ❖ A presente proposta é regida pelo documento “Termos e Condições de Venda (Medical)” protocolado sob o nº 1.594.684 em 26.08.20 e registrado em microfilme sob o nº 1.639.044 em 26.08.20, perante o Oficial de Registro de Títulos e Documentos da Comarca de Barueri-SP.

Observações Adicionais:

- ❖ Na hipótese dos recursos destinados ao pagamento dos valores indicados na presente oferta serem de origem pública e tal informação não ter sido compartilhada previamente com a Dräger, esta se reserva o direito de cancelar a presente oferta até o recebimento de cópia integral do processo administrativo ou convênio firmado com a fonte dos recursos.
- ❖ Para mercado veterinário, as manutenções preventivas e corretivas de equipamentos, serão realizadas somente nas dependências do Cliente, para agendamento entrar em contato com a equipe de posvenda@draeger.com

Cristiano Souza
Gerente de Distrito

Tatiana Furtado-Executiva de Negócios

Amanda Rocumback Hessel
Gerente Regional de Excelência Comercial
CSA – Central & South America

Proposta elaborada por Elisangela Pessoa – 11 4689-4900

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mário Covas
Proc. 588-21
15
Fls. 15

APROVAÇÃO DAS CONDIÇÕES GERAIS DESTA PROPOSTA

Nome _____
Essa proposta foi elaborada com base no CNPJ 575712750006-07,
o qual será utilizado para emissão da nota fiscal. Caso deseje
receber a nota fiscal com outro CNPJ, favor informar

Assinatura _____

Data: ____/____/____



Relatório de Estimativa

Cotação 392663
23/03/2021 16:32:06hs



Cotação 392663	Categoria: Equipamentos Médicos e cirúrgicos
	Lançado em: 18/03/2021
	Vencimento: 19/03/2021 14:00
	Título: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS INALOTERAPICOS - MV 27794 - URGENTE
	Descrição: COMPRA DE URGENCIA
	Responsável pela cotação: EMERSON APARECIDO SABAINI Telefone: (11) 2829-5012 E-mail: emerson.sabaini@hospitalmariocovas.org.br
	Condições: ATENÇÃO: esta cotação trata-se de uma cotação EMERGENCIAL. Favor se atentar ao prazo de entrega e disponibilidade de seu estoque.
	Observações: 38050 - DEVERA SER AMBU COMPRETO COM RESERVATORIO 36246 - DEVERA SER DE SILICONE 47631 - DEVERA SER DE FERRO 35832 - DEVERA SER DE BORRACHA 25212 - DEVERA SER DE BORRACHA

1	CIRÚRGICA FERNANDES LTDA
	CNPJ: 61.418.042/0001-31
	Telefone: (11) 4152-0500
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 2 dias
	I.E.: 102182170112
	e-mail: gerenciadevendas@cfernandes.com.br
	validade da proposta: 22/03/2021
	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	condições de pagamento: 60 ddl
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
38050 preço 0,0000 ref.:	AMBU DE SILICONE - ADULTO C/ RESERVATORIO+EXTENSAO +MASCARA	FOYOME D	peça c/ 1	10 UNDS	R\$ 170,2200	R\$ 1.702,200 0		
32846 últ. R\$ 220,6400 - compra.: CIRÚRGICA FERNANDES	BOLSA PRESSURIZADORA DE 500ML	GCMEDI CA	peça c/ 1	8 UNDS	R\$ 220,6400	R\$ 1.765,120 0		
47204 últ. R\$ 11,1000 - compra.: Tecno4	MASCARA DE OXIGENIO DE NAO REINALCAÇÃO ADULTO - NP	FOYOME D	unidade c/ 100	50 UNIDADE S	R\$ 14,4800	R\$ 724,0000 R\$ 169,0000 (30,45%)		
21623 últ. R\$ 7,4700 - compra.: CIRÚRGICA FERNANDES	MASCARA DE TRAQUEOSTOMIA - ADULTO	WELL LEAD	unidade c/ 1	20 UNIDADE S	R\$ 7,4700	R\$ 149,4000		
21668 últ. R\$ 6,6300 - compra.: Tecno4	MICRONEBULIZADOR DE OXIGENIO - ADULTO	GOODCO ME	caixa c/ 100	50 UNDS	R\$ 8,3800	R\$ 419,0000 R\$ 87,5000 (26,4%)		
21669 últ. R\$ 6,6300 - compra.: Tecno4	MICRONEBULIZADOR DE OXIGENIO - INFANTIL	GOODCO ME	caixa c/ 100	10 UNDS	R\$ 8,3800	R\$ 83,8000 R\$ 17,5000 (26,4%)		
Subtotal R\$ 4.843,5200								
R\$ 274,0000 (6%)								



Relatório de Estimativa

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mário Covas

Proc. 588-21
15-

Fls. 13

Cotação 392663
23/03/2021 16:32:06hs

2	AXMED EQUIP. MED. HOSP. LTDA EPP	
	CNPJ: 04.130.211/0001-08 Telefone: (11) 5642-0302 informações para cotação: prazo de entrega: 20 dias condições de pagamento: 28 ddl	I.E.: 116117701116 e-mail: axmed@terra.com.br validade da proposta: 23/03/2021 faturamento mínimo: R\$ 300,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
21674 últ. R\$ 37,0000 - compra.: AXMED	FLUXOMETRO OXIGENIO - 0 A 15 LPM	AXMED	unidade c/ 1	30 UNIDADES	R\$ 43,0000	R\$ 1.290,000 0 R\$ 180,0000 (16,22%)		
Subtotal R\$ 1.290,0000								
R\$ 180,0000 (16,22%)								

3	NEWMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA	
	CNPJ: 61.817.664/0001-32 Telefone: (11) 5060-3030 informações para cotação: prazo de entrega: 5 dias condições de pagamento: Pagto antecipado	I.E.: 112585783114 e-mail: gustavo@newmed.com.br validade da proposta: 26/03/2021 faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
33549 últ. R\$ 15,3000 - compra.: Tecno4	MASCARA P/ANESTESIA BOJO INFLAVEL N°6 ADULTO DE SILICONE	HSINER	unidade c/ 1	5 UNDS	R\$ 54,0600	R\$ 270,3000 R\$ 193,8000 (253,33%)		
24670 preço ref.: 0,0000	PRESILHA DE BORRACHA P/MASCARA ARANHA - ADULTO	HSINER	unidade c/ 1	20 UNDS	R\$ 21,4200	R\$ 428,4000		
Subtotal R\$ 698,7000								
R\$ 193,8000 (38,38%)								

4	AVMEDI COMERCIO E SERVIÇO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELLI - EPP	
	CNPJ: 21.753.277/0001-65 Telefone: (11) 3765-1022 informações para cotação: prazo de entrega: 10 dias condições de pagamento: 28 ddl	I.E.: 144220780117 e-mail: vendas1@avmedi.com validade da proposta: 26/03/2021 faturamento mínimo: R\$ 500,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
47631 últ. R\$ 20,0000 - compra.: AXMED	BICO DE SAIDA DE FLUXOMETRO DE OXIGENIO	ANDRAM ED	unidade c/ 1	30 UNDS	R\$ 9,8000	R\$ 294,0000 R\$ - 306,0000 (-51%)		
32831 preço ref.: 0,0000	CONJUNTO DE NEBULIZACAO CONTINUA P/ AR COMPRIMIDO	PROTEC	unidade c/ 1	10 UNDS	R\$ 195,2000	R\$ 1.952,000 0		



Relatório de Estimativa

Cotação 392663
23/03/2021 16:32:06hs



Subtotal R\$ 2.246,0000
R\$ -306,0000 (-11,99%)

5	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI - ME
	<p>CNPJ: 23.586.413/0001-03 I.E.: 140.203.604.118 Telefone: (11) 3647-9575 e-mail: comercial@bioinfinity.com.br informações para cotação: validade da proposta: 23/03/2021 prazo de entrega: 5 dias faturamento mínimo: R\$ 500,0000 condições de pagamento: 30 ddl frete: CIF</p>

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
40118 últ. R\$ 31,5000 - compra.: AVMEDI	BRACADEIRA C/ VELCRO P /AP PRESSAO OBESO	BM	unidade c/ 1	4 UNDS	R\$ 40,0000	R\$ 160,0000 R\$ 34,0000 (26,98%)		
42926 preço ref.: 25,0000	CONECTOR Y INFANTIL COM FURO	VENTCARE	unidade c/ 1	6 UNDS	R\$ 24,8000	R\$ 148,8000 R\$ - 1,2000 (-0,8%)		
31337 preço ref.: 102,0800	CONJ P/ NEBULIZACAO CONT C/ TRAQ DE SILICONE 1,20 O2 ADULTO	VENTCARE	unidade c/ 1	20 UNDS	R\$ 101,0000	R\$ 2.020,0000 R\$ - 21,6000 (-1,06%)		
35832 preço ref.: 0,0000	MANGUITO P/OBESO 1 VIA	BM	unidade c/ 1	5 UNDS	R\$ 13,0000	R\$ 65,0000		
25212 preço ref.: 0,0000	MANGUITO P/OBESO 2 VIAS	BM	unidade c/ 1	5 UNDS	R\$ 13,0000	R\$ 65,0000		
36246 últ. R\$ 59,0000 - compra.: SALUTEM COMERCIO Justif.: Moriah e Maria Lucia não atinge faturamento mínimo e não cotaram de reservatório de silicone conforme solicitado pela gasoterapia	RESERVATORIO DE SILICONE P/ AMBU ADULTO 2 LITROS	VENTCARE	unidade c/ 1	5 UNDS	R\$ 82,0000	R\$ 410,0000 R\$ 115,0000 (38,98%)		Moriah e Maria Lucia não atinge faturamento mínimo e não cotaram de reservatório de silicone conforme solicitado pela gasoterapia
21680 últ. R\$ 14,8500 - BIO compra.: INFINITY	UMIDIFICADOR DE OXIGENIO FR 250ML EXTE. P/TRAQUEO E MASCARA	VENTCARE	unidade c/ 1	30 UNDS	R\$ 13,8500	R\$ 415,5000 R\$ - 30,0000 (-6,73%)		
Subtotal R\$ 3.284,3000								
R\$ 96,2000 (3,02%)								

TOTAL COTAÇÃO R\$ 12.362,5200

R\$ 438,0000 (3,67%)

+ Frete de (R\$) 0,0000

TOTAL (R\$) 12.362,5200

+ R\$ 2.333,88

Total → R\$ 14.696,40

Santo André, 24 de março de 2021.

Memo. G.F.: 998/21

De: Gerência Econômico-Financeira

Para: Diretoria Econômico-Financeira

Assunto: Processo 15-588-21 - Aquisição de Materiais Inalotéricos MV 27794

Informamos orçamento efetivo, para um mês, no valor total de R\$ 14.696,40 – 7032 – Acessórios de Gasoterapia - PCO (20), competência março/21.

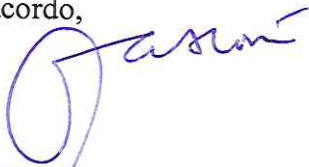
Ficaremos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,



Vania Aparecida de Oliveira
Gerente Econômico-Financeira

Ciente,
De acordo,



Cristiane Moura Gascón
Diretora Econômico-Financeira

12658, 12820,

588-21
 55

Ord. Compra: 141806
 Solicitação: 27794
 Nº. Processo:

Solic: CENTRAL GASOTERAPIA EQUIP
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.: 24/03/2021
 Dt Limite: 29/03/2021

Fornecedor: 52829 BIO INFINITY - BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR
 CNPJ/CPF: 23.586.413/0001-03 Insc Est.:
 Endereço: BAIRI Nr.: Compl.:
 Bairro: ALTO DA LAPA Cep: 05059000
 Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta : - Agência : - Banco :
 Contato(s):

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: 24/03/2021 à 29/03/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS:
 Observação: OC gerada via Plataforma Apoio Cotacoes. Id cotacao numero: 392663. .

Ídoto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
40118	BRACADEIRA C/ VELCRO P /AP PRESSAO OBESO	BM		UNIDADE	4,0000	40,0000	0,0000	0,00	0,0000	160,00
42926	CONECTOR Y INFANTIL COM FURO	VENTCARE		UNIDADE	6,0000	24,8000	0,0000	0,00	0,0000	148,80
31337	CONJ P/ NEBULIZACAO CONT C/ TRAQ DE SILICONE 1,20 O2 ADULTO	VENTCARE		UNIDADE	20,0000	101,0000	0,0000	0,00	0,0000	2.020,00
35832	MANGUITO P/OBESO 1 VIA	BM		UNIDADE	5,0000	13,0000	0,0000	0,00	0,0000	65,00
25212	MANGUITO P/OBESO 2 VIAS	BM		UNIDADE	5,0000	13,0000	0,0000	0,00	0,0000	65,00
36246	RESERVATORIO DE SILICONE P/ AMBU ADULTO 2 LITROS	VENTCARE		UNIDADE	5,0000	82,0000	0,0000	0,00	0,0000	410,00
21680	UMIDIFICADOR DE OXIGENIO FR 250ML EXTE. P/TRAQUEO E MASCARA	VENTCARE		UNIDADE	30,0000	13,8500	0,0000	0,00	0,0000	415,50

Total dos Produtos (+): 3.284,30
 Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: 0,00
 Valor Total do IPI (+): 0,00
 Valor Total dos Descontos (-): 0,00
 Valor Outros (+):
 Valor Total (=): 3.284,30

Emerson Sabaini COMPRADOR Setor Compras RE 6681 Data 24.03.21	Mensesa Dúida da Costa Gerente de Suprimentos RE: 7259 Data 24/03/21	Dr. Antonio De Giovanni Neto DIRETOR Diretor Administrativo Data 26/03/21	Dr. Desiré Carlos Calegari SUPERINTENDENTE - FEMO CRM 31.001 Data 26/03/2021
---	---	--	---

2411

Proc. 15- 588-21-56
 Fís. 56
 Hospital Mário Covas

Ord. Compra: 141805
 Solicitação: 27794
 Nº. Processo:

Solic: CENTRAL GASOTERAPIA EQUIP
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.: 24/03/2021
 Dt Limite: 29/03/2021

Fornecedor: 38426 AVMEDI MED E HOSP - AVMEDI COM E SERV DE EQUIP MED E HOSP
 CNPJ/CPF: 21.753.277/0001-65 Insc Est.:
 Endereço: MAC ARTHUR DE 801 A 99998 Nr.: 1227 Compl.: SALA 04
 Bairro: VILA LAGEADO Cep: 05338001
 Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta : - Agência : - Banco :
 Contato(s):
 Telefone Comercial : 011 2589-8009

Comprador: FUNDACAO DO ABC - OSS Nº 321 CNPJ: 57.571.275/0006-07
 Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO Insc. Est.: ISENTO
 Cidade: SANTO ANDRE Fone/Fax: -
 Bairro: PARAISO CEP: 09190610 UF: SP
 Responsável: EMERSON APARECIDO SABAINI
 Sr. Fornecedor: Autorizo o faturamento e envio dos produtos abaixo relacionados.

Obs:

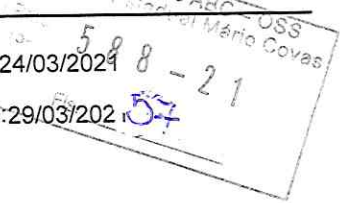
Cód. Condição de Pgto: 6 Desc. Condição de Pgto.: 28 DIAS
 Período p/ Entrega: 24/03/2021 à 03/04/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS:
 Observação: OC gerada via Plataforma Apoio Cotacoes. Id cotacao numero: 392663..

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
47631 BICO DE SAIDA DE FLUXOMETRO DE OXIGENIO	ANDRAMED			UNIDADE	30,0000	9,8000	0,0000	0,00	0,0000	294,00
32831 CONJUNTO DE NEBULIZACAO CONTINUA P/ AR COMPRIMIDO	PROTEC			UNIDADE	10,0000	195,2000	0,0000	0,00	0,0000	1.952,00

Total dos Produtos (+): 2.246,00
 Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: 0,00
 Valor Total do IPI (+): 0,00
 Valor Total dos Descontos (-): 0,00
 Valor Outros (+):
 Valor Total (=): 2.246,00

Emerson Sabaini COMPRADOR Setor Compras RE: 6681	Vanessa Dornida da Costa GERENTE Referência de Suprimentos RE: 7285	Dr. Desiré Carlos Callegari SUPERINTENDENTE - HEMC CRM 31.001
Data 24.03.21	Data 24/03/21	Data 26/03/21

15711



Ord. Compra: 141803
 Solicitação: 27794
 Nº. Processo:

Solic: CENTRAL GASOTERAPIA EQUIP
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.: 24/03/2021
 Dt Limite: 29/03/2021

Fornecedor: 5348 AXMED - AXMED EQUIPAMENTOS MED HOSP LTDA-EPP
 CNPJ/CPF: 04.130.211/0001-08 Insc Est.: 116.117.701.116
 Endereço: PROFESSOR ALCEU MAYNARD ARAUJO Nr.: 81 Compl.:
 Bairro: VILA CRUZEIRO Cep: 04726160
 Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta : - Agência : - Banco :
 Contato(s):
 Telefone Comercial : 11-5642-0302 / 11-5641-6213

Comprador: FUNDACAO DO ABC - OSS
 Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO Nº 321 CNPJ: 57.571.275/0006-07
 Cidade: SANTO ANDRE Insc. Est.: ISENT0
 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: 6 Desc. Condição de Pgto.: 28 DIAS
 Período p/ Entrega: 24/03/2021 à 13/04/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS:
 Observação: OC gerada via Plataforma Apoio Cotacoes. Id cotacao numero: 392663. .

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
21674 FLUXOMETRO OXIGENIO - 0 A 15 LPM	AXMED			UNIDADE	30,0000	43,0000	0,0000	0,00	0,0000	1.290,00
Total dos Produtos (+):										1.290,00
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:										0,00
Valor Total do IPI (+):										0,00
Valor Total dos Descontos (-):										0,00
Valor Outros (+):										
Valor Total(=):										1.290,00

Emerson Sabaini
 Setor Compras

Anessa Donida da Costa
 Gerente de Equipamentos
 RE 1296

Dr. Antonio De Giovanni Neto
 Diretor Administrativo

Dr. Desiré Carlos Callegari
 SUPERINTENDENTE - HEMC
 CRM 31.001

COMPRADOR	RE 6681	GERENTE	RE 1296	DIRETOR	RE 1296	DIRETOR	RE 1296
Data	24/03/21	Data	24/03/21	Data	26/03/21	Data	26/03/2021

1322572

588-21
 58

Ord. Compra: 141802
 Solicitação: 27794
 Nº. Processo:

Solic: CENTRAL GASOTERAPIA EQUIP
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.: 24/03/2021
 Dt Limite: 29/03/2021

Fornecedor: 2035 CIRURGICA FERNANDES - CIRURGICA FERNANDES COM MATS CIRURG E H
 CNPJ/CPF: 61.418.042/0001-31 Insc Est.: 102182170112
 Endereço: AGOSTINHO DE AZEVEDO Nr.: 360 Compl.: ROD RAP TAV KM 17,5
 Bairro: JARDIM BOA VISTA Cep: 05583130
 Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta: - Agência: - Banco:
 Contato(s):
 Telefone Comercial: 4152-0500 Fax: 3783-9271 0800114761
 Celular: (11) 97165-8687 LUCIA AKEMI -

Comprador: FUNDACAO DO ABC - OSS Nº 321 CNPJ: 57.571.275/0006-07
 Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO Insc. Est.: ISENTA
 Cidade: SANTO ANDRE Fone/Fax: -
 Bairro: PARAISO Responsável: EMERSON APARECIDO SABAINI CEP: 09190610 UF: SP

Sr. Fornecedor: Autorizo o faturamento e envio dos produtos abaixo relacionados.

Obs:

Cód. Condição de Pgto: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
 Período p/ Entrega: 24/03/2021 à 26/03/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS:
 Observação: OC gerada via Plataforma Apoio Cotacoes. Id cotacao numero: 392663. .

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
38050 AMBU DE SILICONE - ADULTO C/ RESERVATORIO+EXTEN SAO+MASCARA	FOYOMED			UNIDADE	10,0000	170,2200	0,0000	0,00	0,0000	1.702,20
32846 BOLSA PRESSURIZADORA DE 500ML	GCMEDICA			UNIDADE	8,0000	220,6400	0,0000	0,00	0,0000	1.765,12
47204 MASCARA DE OXIGENIO DE NAO REINALACAO ADULTO - NP Especificação: ATENDER PACIENTE COVID	FOYOMED			UNIDADE	50,0000	14,4800	0,0000	0,00	0,0000	724,00
21623 MASCARA DE TRAQUEOSTOMIA - ADULTO	WELL LEAD			UNIDADE	20,0000	7,4700	0,0000	0,00	0,0000	149,40
21668 MICRONEBULIZADOR DE OXIGENIO - ADULTO	GOODCOM E			UNIDADE	50,0000	8,3800	0,0000	0,00	0,0000	419,00
21669 MICRONEBULIZADOR DE OXIGENIO - INFANTIL	GOODCOM E			UNIDADE	10,0000	8,3800	0,0000	0,00	0,0000	83,80

Total dos Produtos (+): 4.843,52
 Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: 0,00
 Valor Total do IPI (+): 0,00
 Valor Total dos Descontos (-): 0,00
 Valor Outros (+):
 Valor Total (=): 4.843,52

Emerson Sabaini

COMPRADOR Setor Compras RE 6681	GERENTE Anessa Donida da Costa Gerente de Suprimentos RE: 7236	DIRETOR Dr. Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo,	Dr. Desiré Carlos Calegari SUPERINTENDENTE - HEMC CRM 31.081
Data 24.03.21	Data 24/03/21	Data 26/03/21	Data 26/03/2021

63878

Hospital Estadual Mário Covas
 Fundação do ABC - OSS
 Rua Dr. Henrique Calderazzo, 321 - Paraíso - Santo André - SP
 09106-010

Ord. Compra: 141804
 Solicitação: 27794
 Nº. Processo:

Solic: CENTRAL GASOTERAPIA EQUIP
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.: 24/03/2021

Dt Limite: 29/03/2021

Fornecedor: 2088 NEWMED - NEWMED PRODS PARA SAUDE
 CNPJ/CPF: 61.817.664/0001-32 Insc Est.: 112585783114
 Endereço: SANTA CRUZ Nr.: 2209 Compl.:
 Bairro: VILA MARIANA Cep: 04121002
 Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta : - Agência : - Banco :
 Contato(s):

Telefone Residencial : 5068-4158 Telefone Comercial : 5068-4113 / 5062-2185

Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC - OSS Nº 321 CNPJ: 57.571.275/0006-07
 Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO Insc. Est.: ISENT0
 Cidade: SANTO ANDRE Fone/Fax: -
 Bairro: PARAISO CEP: 09190610 UF: SP
 Responsável: EMERSON APARECIDO SABAINI

Sr. Fornecedor: Autorizo o faturamento e envio dos produtos abaixo relacionados.

Obs:

Cód. Condição de Pgto: 6 Desc. Condição de Pgto.: 28 DIAS
 Período p/ Entrega: 24/03/2021 à 29/03/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS:
 Observação: OC gerada via Plataforma Apoio Cotacoes. Id cotacao numero: 392663. .

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
33549 MASCARA P/ANESTESIA BOJO INFLAVEL N°6 ADULTO DE SILICONE Especificação: REF.MP01516	HSINER			UNIDADE	5,0000	54,0600	0,0000	0,00	0,0000	270,30
24670 PRESILHA DE BORRACHA P/MASCARA ARANHA - ADULTO	HSINER			UNIDADE	20,0000	21,4200	0,0000	0,00	0,0000	428,40

Total dos Produtos (+): 698,70
 Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: 0,00
 Valor Total do IPI (+): 0,00
 Valor Total dos Descontos (-): 0,00
 Valor Outros (+):
 Valor Total (=): 698,70

Emerson Sabaini COMPRADOR Setor Compras RE 668		GERENTE Vanessa Donida da Costa Gerente de Suprimentos RE 7290		DIRETOR Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo		Dr. Desiré Carlos Gallegari SUPERINTENDENTE - HEMC CRM 31.001	
Data	24.03.21	Data	24/03/21	Data	26/03/21	Data	26/03/2021

nf. 74367

88-21
 60

Ord. Compra: 141810
 Solicitação: 27794
 Nº. Processo:

Solic: CENTRAL GASOTERAPIA EQUIP
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.: 24/03/2021
 Dt Limite: 29/03/2021

Fornecedor: 5747 DRAGER - DRAGER IND E COMERCIO LTDA
 CNPJ/CPF: 02.535.707/0001-28 Insc Est.: 206.102.846.110
 Endereço: PUCURUI Nr.: 51 Compl.:
 Bairro: TAMBORE Cep: 06460100
 Cidade: BARUERI UF: SP Conta: - Agência: - Banco:
 Contato(s):
 Telefone Comercial: 4689-4900

Comprador: FUNDACAO DO ABC - OSS Nº 321 CNPJ: 57.571.275/0006-07
 Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO Insc. Est.: ISENT0
 Cidade: SANTO ANDRE Fone/Fax: -
 Bairro: PARAISO CEP: 09190610 UF: SP
 Responsável: EMERSON APARECIDO SABAINI
 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: 24/03/2021 à 24/03/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: PROCESSO 15.588/21

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
47523 MASCARA TOTAL FACE M				UNIDADE	3,0000	214,2000	0,0000		0,0000	642,60
48241 MASCARA TOTAL FACE TAM G				UNIDADE	3,0000	563,7600	0,0000		0,0000	1.691,28

Total dos Produtos (+): 2.333,88
 Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: 0,00
 Valor Total do IPI (+): 0,00
 Valor Total dos Descontos (-): 0,00
 Valor Outros (+):
 Valor Total (=): 2.333,88

Emerson Sabaini COMPRADOR Setor Compras RE 6681	GERENTE Vanessa Donda da Costa Gerente de Suprimentos RE 7299	Dr. Antonio De Giovanni Neto DIRETOR Diretor Administrativo.	Dr. Desiré Carlos Callegari SUPERINTENDENTE - HEMC CRM 31.001
Data 24.03.21	Data 24/03/21	Data 26/03/21	Data 26/03/2021

Identificação de emitente
CIRURGICA FERNANDES
 C.MAT.GIR.HO.SOL.TDA
 ALAMEDA ABRICA S/01 OTLEY
 JAMBOLD
 SANTANA DE PARANAIBA - SP
 CEP:06548-806 - 141570300

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 1332577 - Emissão: 25/03/2021
 Série: 4



CHAVE DE ACESSO
35210361418042000131550040013225771037097239
 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDAS DE MERCADORIAS** INSCRI EST. SUBS. TRIBUTARIO: **623112422119**
 DESTINAÇÃO DO MERCADORIA: **PARAISO**
 NOME DO RAZÃO SOCIAL: **FUNDACAO DO ABC**
 ENDEREÇO: **R. DOUTOR HENRIQUE CALDEIRAZZO 321**
 MUNICÍPIO: **SANTO ANDRE**
 FONE/FAX: **28295089**
 BAIRO/DISTRITO: **PARAISO**
 UF: **SP**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **09190-615**
 DATA DA EMISSÃO: **25/03/2021**
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: **12/20/35**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135210324279883425/03/2021**
 CNPJ: **61418042/0001-31**

FATURA/REPÚBLICA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/REPÚBLICA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/REPÚBLICA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/REPÚBLICA	VENCIMENTO	VALOR
132577/001	24/03/2021	6.740,72									

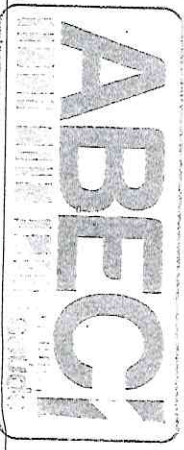
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	6.740,72	VALOR DO ICMS	1.213,32	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DOS ICMS SUBSTITUÍDO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.701,26
VALOR DO FRETTE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	39,46	VALOR TOTAL DA NOTA	6.740,72

TRANSPORTADORA: **TRANSPOR CADOS**
 FONE/FAX: **0- For conta do emitente**
SHE EXPRESS TDA - FPP
 ENDEREÇO: **ALCADA DAS BEGONIAS 20 SALDA 11**
 MUNICÍPIO: **BARUERI**
 UF: **SP**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **206358558116**
 CNPJ: **21.097.957/0001-78**
 PESSOA JURÍDICA: **VOLUMES**
 MARCA: **CIRURGICA**
 NÚMERO: **34.743**
 PESO LÍQUIDO: **26.335**

CDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SI	C.S.T.	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
031101	REINFORMADOR ESTE MANUAL DE SILE ADULTO FOR OMBR [Linha 1528002235 - Quantidade: 2/05/25 - O	90990300	100	5102	PC	10	170,22	1.702,20	170,22	0,00	306,20	0,00	0,00	18,00
031101	PRODUTOS CIRURGICOS 500ML GELMOLICA [Linha 2020572 - Quantidade: 2/05/25 - Quantidade: 6	9926010	600	5102	PC	8	220,64	1.765,12	176,51	0,00	117,72	0,00	0,00	18,00
031101	RAZAGRA 019 - ALTA CONCENTR APURO ALONCADO TOYOMED [Linha 22010072 - Quantidade: 2/05/25 - Quantidade: 100	90192010	3100	5102	PC	100	14,80	1.480,00	148,00	0,00	160,64	0,00	28,39	18,00

CALCULO DO ISON: **64.484** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **0,00** BASE DE CÁLCULO DO ISSON: **0,00** VALOR DO ISSON: **0,00**
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **64.484**

DADOS ADICIONAIS:
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 Fone/Fax: 03108-15477 - Transp: 35570 - SHE EXPRESS I-08: 4392664 - Cod Cliente: 10718 - LOGAL DE ENTREGA: Endergo: R. DR. HENRIQUE CALDEIRAZZO 321 - Bairro/Distrito: PARAISO - Município: SANTO ANDRE - CEP: 09190615 - SP - País: BRASIL



1494582

Identificação de emitente
GIRURGICA FERNANDIS
C.MAT. CIR.HO.SOLIDA
 AV. AMÉDIA AIRGÁ, 570 LOTE 7
 JAMBORE
 SANTANA DE PARNANIBA - SP
 CEP: 06543-306 - (14) 3206-000

DANIEL
 Documento Autorizado
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 1322577
 Série: 4
 FL 2/2



CHAVE DE ACESSO
35210361418042000131550040013225771037097239

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

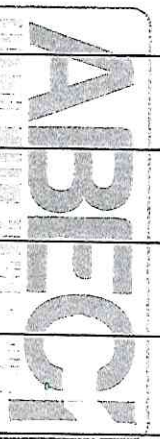
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210324279883 25/03/2021 12:20:35

CPNP
61.418.022/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
623112422119

DIÁRIOS, DIÁRIOS, DIÁRIOS, DIÁRIOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTIVO/SERVICO	NCM/SII	EST.	CEFP	UN.	QUNT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	F. CALC ICMS	F. CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
41564006	KAS-CABA-TIA QI E OSTOMIA-ADULTO-VELHO LEAD-113ae 2012012318-Validade 04/1/22-Quantida de 20	90190999	100	3102	PC	20	6,9165	138,33	149,40	0,00	26,99	0,00	11,07	18,00 8,00
CG8026C11	MICROINSTRUMENTOS DE OXIGENIO-ADULTO-GODOCOVIE-113ae-20200420-Quantidade: 100	90192020	100	3102	PC	100	8,38	838,00	838,00	0,00	150,83	0,00	0,00	18,00 0,00
CG8026C12	MICROINSTRUMENTOS DE OXIGENIO-PEQUENO-GODOCOVIE-113ae-20180525-Quantidade: 100	90192020	100	3102	PC	100	8,38	838,00	838,00	0,00	150,83	0,00	0,00	18,00 0,00



Recebemos de AXMED EQUIP MED HOSPLTDA EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: FUNDAÇÃO DO ABC - Rua DOUTOR HENRIQUE CADERAZZO, 321 - PARAISO - Santo André/SP

Data de Emissão: 04/05/2021

NFe Nº: 0000015711

Série: 001

Valor Total da Nota: 1.290,00

AXMED

AXMED EQUIP MED HOSPLTDA EPP - AXMED
Rua DONA AURORA ALEGRETTI, 81 - - JD CARAVELAS
04728-090 - Sao Paulo - SP - Fone/Fax: 11 5642 0302

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Salda: 1
Entrada: 0
N 0000015711
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso: 3521 0504 1302 1100 0108 5500 1000 0157 1118 0099 0097

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Protocolo de Autorização: 135210487317413 - 04/05/2021 - 15:11:58

CNPJ/CPF: 04.130.211/0001-08

Inscrição Estadual: 116117701116

Inscrição Estadual Sub. Tributária:

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF: 57.571.275/0006-07

Data de Emissão: 04/05/2021

Endereço: Rua DOUTOR HENRIQUE CADERAZZO, 321 -

Bairro/Distrito: PARAISO

CEP: 09190-615

Data Saída/Entrada: 04/05/2021

Município: Santo Andre

Fone: 11 2829 5089

UF: SP

Inscrição Estadual:

Hora Saída/Entrada: 15:07:00

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	01/06/2021	1.290,00									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cál. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	216,20	1.290,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.290,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social: EFA CARGAS

Frete por Conta: 0-Remetente(CIF)

Código ANTT:

Placa Veículo:

UF: SP

CNPJ/CPF: 14.832.664/0001-21

Inscrição Estadual: 142871775114

Endereço: Rua JOAQUIM MORAES 179 187

Município: Sao Paulo

Quantidade: 1

Espécie: CAIXA

Marca:

Numeração:

Peso Bruto: 5,000

Peso Líquido: 5,000

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. %	Vir. Aprox. dos Trib.
305	FLUXOMETRO DE OXIGENIO LOTE: 2105/FO	90132010	0102	5102	PC	30,0000	43,0000	0,00	1.290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216,20

Dados Adicionais

Informações Complementares:

I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL

II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

APOIO 392663 - OC141803 - NOSSO PEDIDO 14353 - AXMED - SE

A/C SR EMERSON - DEPTO DE COMPRAS

MD5: D39789B7B3CA30B9CFBAE73A2345C9C1

Trib Aprox. R\$ 61,40 Fed - R\$ 154,80 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte: IBPT/empresome 02C353

Informações Adicionais do Fisco:

141803

EXPEDIÇÃO CONFERIDO

VISTO 1	VISTO 2
<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES APÓS 07 DIAS.

06.05.2021
marcos Gasoterapia

[Assinatura]
6798

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NEWMED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

RUA SANTA CRUZ, 2209 - CURSINO -
CEP:04121-002 - SAO PAULO - SP
TEL: (11)5060-3030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000063878 / FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0361 8176 6400 0132 5500 1000 0638 7819 9

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 112585783114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210325403551.25/03/2021 15:46:35

CNPJ / CPF
61.817.664/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE - HOSPITAL MARI

ENDEREÇO

AV. DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321

MUNICÍPIO

SANTO ANDRÉ

BAIRRO / DISTRITO

PARAISO

CEP

09190-615

CNPJ / CPF

57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSÃO

25/03/2021

DATA SAÍDA / ENTRADA

HORA DA SAÍDA

FONE / FAX

(28)2950-0012

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	063878	1.127,10	0,00	1.127,10

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/04/2021	1.127,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.127,10	202,87	0,00	0,00	245,97	1.105,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	22,10	1.127,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

VIA EXPRESSA TRANSP. URGENTE L

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

21.197.824/0001-73

ENDEREÇO

RUA DOZE SETEMBRO 1119 B

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

145938106114

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,200

PESO LÍQUIDO

1,100

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
28SPSF	GARRAS PARA FIXAÇÃO PARA MÁSCARA PARA VNI ANESTESIA (SILICONE)	90192010	100	5102	UN	40,0000	21,0000	0,00	840,00	856,80	154,22	16,80	18,00	2,00
Trib aprox R\$ 96,18 Federal R\$ 100,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7 Lotes: 2 16025(9,00) 20190316105(31,00)														
28MAVO	MÁSCARA SEM METAL - RESSONÂNCIA / VNI E ANESTESIA No 6 ADULTO EXTRA GRANDE	90192010	100	5102	UN	5,0000	53,0000	0,00	265,00	270,30	48,65	5,30	18,00	2,00
Trib aprox R\$ 27,19 Federal R\$ 31,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7 Lotes: 20200214008(5,00)														

1.127,10
270,30

698,70

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$ 113,37 Federal R\$ 132,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7 Ped.: 116558

SEM VENDEDOR Ordem de compra: 141804

RESERVADO AO FISCO

141804

30.03.2021/2017

Fundação do ABC - Organização Social de Saúde de São Paulo

HOSPITAL MARI COVAS DE SANTO ANDRÉ

avmedi

AVMEDI COMERCIO E SERVIÇOS DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITA
AV GENERAL MAC ARTHUR, 1028 - CJ.02, VILA LAGEADO
SAO PAULO / SP - CEP: 05338-001
Tel.: (11) 2589-8009 - vendas@avmedi.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.002.411
SÉRIE : 1
FOLHA : 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521 0421 7532 7700 0165 5500 1000 0024 1110 3266 8069

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5102 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBID
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 144220780117 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA: [] CNPJ: 21.753.277/0001-65
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210398741481 13/04/2021 18:42:17

DESTINATÁRIO/REMETENTE: FUNDACAO DO ABC
NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC CNPJ/CPF: 57.571.275/0006-07 DATA DA EMISSÃO: 13/04/2021
ENDEREÇO: R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321 BAIRRO/DISTRITO: PARAISO CEP: 09190-615 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: []
MUNICÍPIO: SANTO ANDRE FONE/FAX: [] UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: [] HORA DE ENTRADA/SAÍDA: []

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
01	11/05/2021	2.246,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BA	CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	376,43	2.246,00
	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	2.246,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: [] FRETE POR CONTA: 0 - Rem. CÓDIGO ANTT: [] PLACA DO VEÍCULO: [] UF: [] CNPJ/CPF: []
ENDEREÇO: [] MUNICÍPIO: [] UF: [] INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
QUANTIDADE: [] ESPÉCIE: [] MARCA: [] NUMERAÇÃO: [] PESO BRUTO: [] PESO LÍQUIDO: []

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
54-F	BICO DE SAÍDA P/ FLUXOMETRO DE OXIGENIO - Lote: 21994500	90192010	0102	5102	UN	30,0000	9,80	294,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91	MACRONEBULIZADOR DE AR COMPRIMIDO DE 500ML C/ TRAQUEIA DE SILICONE E MÁSCARA ADULTO - LOTE: 89978001	90192010	0102	5102	PC	10,0000	195,20	1.952,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 51741733 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 106,91 (4,76%), ESTADUAIS: R\$ 269,52 (12,00%), MUNICIPAIS: R\$ 0,00, CONFORME LEI 12.741/2012 FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO.COM.BR DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI DATA DE VENCIMENTO: 11/05/21 - FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO - COTAÇÃO: 392663

RESERVADO AO FISCO

141805

Contrato de Gestão nº. 001/0500.000021/2017
Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo
Mário Covas de Santo André
S.S. - O.S.S.
Fundação do ABC

ATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME

Rua Bairo, 217 - Alto da Lapa - CEP:05059-000
- Sao Paulo - SP
TEL: (11)3647-9575



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000012658 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 0323 5864 1300 0103 5500 1000 0126 5812 8776.1988

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

AUTORIZAÇÃO DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210330289092

INSCRIÇÃO ESTADUAL

140203604118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

23.586.413/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSÃO

26/03/2021

R. DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321

BAIRRO / DISTRITO

PARAISO

CEP

09190-615

DATA SAÍDA - ENTRADA

26/03/2021

MUNICÍPIO

SANTO ANDRÉ

FONE / FAX

(11)2829-5012

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

140203604118

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	26/04/2021	2.868,80									

ALÍQUOTA IMPOSTO

ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.868,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.868,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

MODOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
10118	BRACADEIRA OBESO 2 VIAS NYI ONAVELCRO (MANGUITO REMOVIVEL) - BIO-1017 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais:R\$12,06	90181980	0102	5102	un	4,00	40,00	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
12926	CONECTOR Y PEDIATRICO C/ FURO - BIO-803 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais:R\$11,21	90181980	0102	5102	un	6,00	24,80	0,00	148,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
31337	MACRONEBULIZADOR DE O2 COMPLETO COM TRAQUEIA DE SILICONE E MASCARA - ADULTO - BIO-266 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais:R\$152,30	90181980	0102	5102	un	20,00	101,00	0,00	2.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
58320	MANGUITO OBESO (1 VIA) - BIO-1044 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais:R\$4,90	90189099	0102	5102	un	5,00	13,00	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
52112	MANGUITO OBESO (2 VIAS) - BIO-1046 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais:R\$4,90	90189099	0102	5102	un	5,00	13,00	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
36246	BALAO P/ ANESTESIA SILICONE 2L - BIO-202 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais:R\$30,91	90192010	0102	5102	un	5,00	82,00	0,00	410,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Trib aprox R\$: 162,95 Fed, 328,64 Est
 onte: IBPT
 nformacoes adicionais de interesse do Fisco: Optante pelo Simples Nacional- Nota Fiscal emitida or empresa ME ou EPP nao gera credito fiscal IPI- CPP de 2,99, ICMS de 2,56 e COFINS 1,04.
 otal aproximado de tributos Federais, estaduais e municipais: R\$216,34. OC: 392663
 edido Venda: 392663
 Contrato nº: 001.0500.000021/2017
 Processo nº: 001.0500.000021/2017
 Secretaria de Estado de Saúde de São Paulo
 Rua do ABC - 1115
 Estrada do Mário Covas de São Paulo André

RESERVADO AO FISCO

141806
(Gaseotropia)

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME
 Rua Bairi, 217 - Alto da Lapa - CEP:05059-000 - Sao Paulo - SP
 → BIO INFINITY TEL: (11)3647-9575

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000012824 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3521 0423 5864 1300 0103 5500 1000 0128 2412 3684 3754

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 mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 140203604118

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210369012854

CNPJ / CPF
 23.586.413/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 FUNDACAO DO ABC

CNPJ / CPF
 57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSÃO
 06/04/2021

ENDEREÇO
 R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321

BAIRRO / DISTRITO
 PARAISO

CEP
 09190-615

MUNICÍPIO
 SANTO ANDRE

FONE / FAX
 (11)2829-5012

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 06/04/2021

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/05/2021	415,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BAZILICÃO	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	415,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	415,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RE SOCIAL

FRETE POR CONTA
 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
BIO-272	FRASCO UMIFICADOR EM PVC PARA OXIGENOTERAPIA O2-(250ML) COM MASCARA E EXTENSAO - BIO-272 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 31,30	90192020	0102	5102	un	30,00	13,85	0,00	415,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 19,77 Fed, 49,85 Est

Fonte: IBPT 8F6CA7

Informacoes adicionais de interesse do Fisco: Optante pelo Simples Nacional- Nota Fiscal emitida por empresa ME ou EPP nao gera credito fiscal IPI- CPP de 2,99 , ICMS de 2,56 e COFINS 1,04.

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 31,30

OC: 392663

pedido Venda: 392663

7191

Stefanye P. Fideles

Gasoterapie

RESERVADO AO FISCO

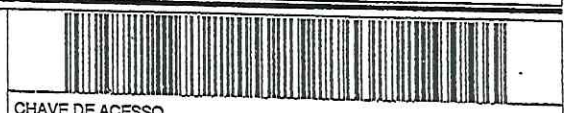
444 F00

NF-e
000074367
SÉRIE 5

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Dräger
DRAGER INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
ALAMEDA PUCURUI, 51,
TAMBORE - BARUERI - SP
CEP: 06460100
TEL: 11 46894900

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1-SAÍDA 1
Nº 000.074.367
SÉRIE 5
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0502 5357 0700 0128 5500 5000 0743 6710 0048 9888

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 MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL 206102846110 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 02.535.707/0001-28

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210515311013 11/05/2021 09:46
Nº PEDIDO OU ORDEM PV057057-M

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC CNPJ/CPF 57.571.275/0006-07 DATA DA EMISSÃO 11/05/21

ENDEREÇO R. DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321, BAIRRO/DISTRITO PARAISO CEP 09190615 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 11/05/21

MUNICÍPIO SANTO ANDRE FONE/FAX 11 2829 5000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA 09:46:54

FATURA
1 10-06-2021 2.333,88

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
2.333,88	420,10	0,00	0,00	2.196,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	137,88
VALOR TOTAL DA NOTA				2.333,88

T. SPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL PRIME CARGO LOGISTICA INTEGRADA LTDA FRETE POR CONTA 0-Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 07588299000196

ENDEREÇO AVENIDA PIRAIBA, MUNICÍPIO BARUERI UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 117142383117

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CX22 MARCA DRA NUMERAÇÃO 4 PESO BRUTO 4,160 PESO LÍQUIDO 4,000

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC CNPJ / CPF 57571275000607 INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO R. DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321, BAIRRO/DISTRITO PARAISO CEP 09010000

MUNICÍPIO SANTO ANDRE UF SP FONE/FAX 11 2829 5000.

DADOS DO PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4702912	CLASSICSTAR MASCARA FACIAL COMPLETACOM COTOVELO PADRAO TAM L 2009181A 10407370130	90200090	100	5102	PC	3,0000	522,00	1.566,00	1.691,28	304,43	125,28	18,00	8,00
4702913	MASCARA COMFORTSTAR, TAMANHO 6PADRAO (CX COM 20 UN)	90192010	100	5102	CX	3,0000	630,00	630,00	642,60	115,67	12,60	18,00	2,00

(apoterapia)

recabido 12/05/21

RECIBO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aproximado dos tributos - Federal R\$ 194,77. Estadual: R\$ 357,48. Total de impostos: 592,25 - 25,15%. Fonte: IBPT. No. Pedido Cliente: 141810 Pedido: 141810

RESERVADO AO FISCO
141810

Contas a Pagar

Código: 512942 Processo: 180 E.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER Empresa: 1 FUNDAÇÃO DO ASC - OSC Tipo Conta: Materiais

Tipo Documento: 1 NOTA FISCAL Di Emissão: 25/03/2021 Di Lançamento: 20/03/2021 Tipo Vencimento: A Vista C Prazo Moeda: R\$

Fornecedor: 2025 CIRURGICA FERNANDES CDM MAT Serviço: 1322577 Série: 4 VI Convertido em: 0,00

VI Bruto: 6.740,72 Desconto: 0,00 Acréscimo: 0,00 Bruto: 6.740,72

VI Acréscimo: 0,00 VI Base IRRF: 0,00 VI Base INSS: 0,00 VI Líquido: 6.740,72 Desco: 0,00

Conta Contábil: 5006 FORNECEDORES HEMCSA Histórico Padrão: Autorizado Contabilizado Lote de Pagamento

Data 1ª Parc: 24/05/2021 Descrição do Compromisso: CIRURGICA FERNANDES CCM MATS CRURG Observações: 3 - 60 DIAS Regra do Rateio: 1

Detalhamento de Parcelas

Parc: 01 Di Venc: 24/05/2021 Di Prevista: 24/05/2021 Tipo Quilção: Quilção VI Duplicata: 0,00 VI a Pagar: 6.740,72 2 - Parcelamento

Pagamentos

Di Pago	Di Base	Typo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente Banco	Cheque/ Boleto	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Saldo Estorno
24/05/21	24/05/21	Débito CC	PGTO CIRURGICA FE	888-5 BANCO DO BR				6.740,72	<input checked="" type="checkbox"/>
								6.740,72	

Forma

Indicando captura de impressão. Não venda até que esteja concluída.

OK Cancelar

Contas a Pagar

Código: 217000 Processo: 189 Empresa: 1 FUNDAÇÃO DO ADC - OSS Tipo Conta: Materiais

1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER

Tipo Documento: 1 NOTA FISCAL Dt Emissão: 04/05/2021 Dt Lançamento: 06/05/2021 Tipo Vencimento: A Vista Prazo: 15 Moeda: R\$

Fornecedor: 5343 AXIMED EQUIPAMENTOS MED HOSP Serviço: 15711 Série: 1

VI Bruto: 1.290,00 VI Desconto: 0,00 VI Acréscimo: 0,00 Bruto: 1.290,00 Desco: 0,00 Acres: 0,00 Líquido: 1.290,00

Conta Contábil: 5300 FORNECEDORES HEMCSA Histórico Parâmetro: 3 Autorizado: Contabilizado: Lote de Pagamento: Regra do Ramo: 1

Data 1ª Parc: 01/06/2021 Descrição do Compromisso: AXIMED EQUIPAMENTOS MED HOSP LTDA-EPP Observações: 6 - 28 DIAS

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tip. Quitação	Vi Duplicata	Vi a Pagar
01	01/06/2021	01/06/2021	Quitado	1.290,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Bala.	Tip. Pagamento	Des. Pagto	C. Corrente	Banco	Chaque/Banário	Acréscimo	Desconto	Vi Pago	Baixa e Estorno
01/06/21	01/06/21	Débito CC	-	000-5	BANCO DO BR				1.290,00	<input checked="" type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>
									1.290,00	<input type="checkbox"/>

Form:

Imprimindo captura de tela de impressão. Não mova ou feche a janela até que esteja concluído.

OK Cancelar

Contas a Pagar

Código: 512001 | Processo: 189 | Empresa: 1 | FUNDACAO DO ABC - OSS | Tipo Conta: Materias

2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER

Di Emissão: 25/03/2021 | Di Lançamento: 26/03/2021 | Tipo Vencimento: A Vista | Prazo

Moeda: R\$

Vi Convertido em:

Fornecedor: 2005 | SERVIÇOS PARA SAÚDE | Serviço: | Nº Documento: 63878 | Série: 1

Vi Bruto: 1.127,10 | Vi Desconto: | Acréscimo: | Bruto: 1.127,10

Vi Acréscimo: | Vi Base BRF: | Vi Base INSS: | Vi Líquido: 1.127,10 | Portador: | Desc: | Acres: | Líquido: 1.127,10

Conta Contábil: 2000 | FORNECEDORES HEMCSA | Histórico Padrão: | Autorizado: | Contabilizado: | Lote de Pagamento:

Data 1ª Parc: 01/04/2021 | Descrição do Compromisso: NEWMED PRODS PARA SAUDE NF 63878 ENT | Observações: 5 - 28 DIAS | Regra do Rateio:

Detalhamento de Parcelas


Parc.	Di Vencido	Di Prevista	Tip. Quitação	Vi Duplicata	Vi a Pagar
01	01/04/2021	01/04/2021	Quitado	1.127,10	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Di Pago	Di Baixa	Tip. Pagamento	Desc. Pago	C. Corrente	Banco	Cheque/Bonif	Acréscimo	Desconto	Vi Pago	Baixa Estorno
01/04/21	01/04/21	0886b CIC	POSTO NEWMED PRO	000-5	BANCO DO BR				1.127,10	<input checked="" type="checkbox"/>
									1.127,10	<input type="checkbox"/>

Formas

 Iniciando captura de impressão. Não mova ou feche a janela até que esteja concluída.

OK Cancelar

Contas a Pagar

Código: 515974 | Processo: 189 | Empresa: 1 | Fundação DO AGO - OSS | Tipo Conta: Materiais

2.1.1 1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTADA DE MATER

Di Emissão: 13/04/2021 | Di Encadimento: 15/04/2021 | Tipo Vencimento: A Vista | Prazo: 0

Modalidade: R\$

Fornecedor: 38428 | AVIMEDI COM E SERV DE EQUIP MED | Serviço: | Nr Documento: 2411 | Série: 1

VI Bruto: 2.246,00 | Desconto: | Acréscimo: | Bruto: 2.246,00

VI Acréscimo: | VI Base IRRF: | VI Base INSS: | VI Líquido: 2.246,00 | Portador: | Deac: | Acres: | Líquido: 2.246,00

Conta Contábil: 5000 | FORNECEDORES HEMCSA | Histórico Passivo: | Autorizado: | Contabilizado: | Lote de Pagamento:

Data 1ª Parc: 11/05/2021 | Descrição do Compromisso: AVIMEDI COM E SERV DE EQUIP MED E HOSPI | Observações: 6 - 23 DIAS | Regra de Retor: |

Detalhamento de Parcelas

Parc: 01 | Di Vencido: 11/05/2021 | Di Prevista: 11/05/2021 | Tipo Cotação: Dúvida | VI Duplicata: 2.246,00 | VI a Pagar: 0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Di Pagto	Di Baixa	Tip Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque	Bonif	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixa Estorno
11/05/21	11/05/21	Débito CC	PAGO AVIMEDI COM	500-5	BANCO DO BR					2.246,00	<input checked="" type="checkbox"/>
										2.246,00	

Contas a Pagar

Código: 513273 Processo: 189 Empresa: FUNDACAD DO AGC - DGS Tipo Conta: Materiais

Di Emissão: 26/03/2021 Di Lançamento: 20/03/2021 Tipo Vencimento: A-Voto C- Brezo Moeda: R\$

Nota Fiscal: 52829 Fornecedor: BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR Serviço: 12656 Nr Documento: 1 Série: 1 VI Convertido em: 2.868,00

VI Bruto: 2.868,00 Desconto: VI Desconto: Acréscimo: Bruto: 2.868,00
 VI Acréscimo: VI Base RRF: VI Base NIS: VI Líquido: 2.868,00 Deac: 0,00
 Portador: Acres: 0,00
 Líquido: 2.868,00

Conta Contábil: 5500 FORNECEDORES HEMCSA Histórico Padrão Autorizado Contabilizado Lote de Pagamento
 Descrição do Compromisso: BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR NF 1: Observações: 7 - 30 DIAS Regra do Rateio:

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Di Vencido	Di Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	26/04/2021	20/04/2021	Quitado	2.868,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Di Pago	Di Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente Banco	Cheque/ Bônus	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixado Estorno
26/04/21	26/04/21	Débito CRC	PGTO BIO INFINITY	200-3	BANCO DO BR			2.868,00	<input checked="" type="checkbox"/>
								2.868,00	

Forma
 Incidência capture de impressão. Não mov
 pendu até que esteja concluída.
 Cancelar

Contas a Pagar

Código: 514610 Processo: 180 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER Empresa: 1 FUNDAÇÃO DO AGC - ODS Tipo Conta: Materias

Tipo Documento: 1 NOTA FISCAL Dt Emissão: 06/04/2021 Dt Lançamento: 12/04/2021 Tipo Vencimento: A Vista Prazo: Meada: R\$

Fornecedor: 52325 BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR Serviço: Nr Documento: 12024 Série: 1 VI Convertido em: Bruto: 415,50

VI Bruto: 415,50 Desconto: Acréscimo: Desc: Acres: Líquido: 415,50

VI Acréscimo: VI Base IRRF: VI Base INSS: VI Líquido: Portador: Histórico Padrão: Autorizado: Contabilizado: Lote de Pagamento

Conta Contábil: 5000 FORNECEDORES HEMCSA Descrição do Compromisso: Observações: Regra de Rateio: 7 - 30 DIAS

Data 1ª Parc: 06/05/2021

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencido	Dt Previsto	Tipo Quitação	Vi Duplicata	Vi a Pagar
01	06/05/2021	06/05/2021	Outredo	415,50	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente Banco	Cheque/Bardêrô	Acréscimo	Desconto	Vi Pago	Baixa de Estorno
06/05/21	06/05/21	Débito C/C	PGTO BIO INFNITY 1	000-3	BANCO DO BR			415,50	<input checked="" type="checkbox"/>
								415,50	

Forme

Iniciando captura de impressão. Não mova ou feche a janela até que esteja concluída.

OK Cancelar

Contas a Pagar

Código: 510474 | Processo: 189 | Empresa: FUNDACAO DO ABC - OGG | Tipo Conta: Materiais

2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER

11/05/2021 | 12/05/2021 | Tipo Vencimento: A Venc | Moeda: R\$

1 | NOTA FISCAL

Fornecedor: 5747 | DRAGER IND E COMERCIO LTDA | Serviço: | Nr Documento: 74267 | Série: 5

VI Bruto: 2.333,88 | Desconto: | Acréscimo: | VI Convertido em: Bruto: 2.333,88 | Desco: | Acres: | Liquido: 2.333,88

VI Acréscimo: | VI Base IRRF: | VI Base INSS: | VI Liquido: 2.333,88 | Portador: |

Conta Contábil: 5005 | FORNECEDORES NEMCSA | Histórico Padrão: | Autorizado: | Contabilizado: | Lote de Pagamento:

Data 1ª Parcela: 10/06/2021 | Descrição do Compromisso: DRAGER IND E COMERCIO LTDA NF 74267 ENF | Observações: 7 - 30 DIAS | Regra do Rateio:

Detalhamento de Parcelas

Parcela	DI Vencido	DI Previsto	TIPO Quitação	VI Duplicata	Via Pagar
61	10/06/2021	10/06/2021	Duolote	2.333,88	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

DI Pagto	DI Base	TIPO Pagamento	Desc Pagto	C. Corrente Banco	Cheque	Bordere	Acrescimo	Desconto	VI Pago	Base de Estorno
10/06/21	10/06/21	Débito C/C	PGTO DRAGER IND	886-5	BANCO DO BR				2.333,88	<input checked="" type="checkbox"/>
									2.333,88	

Forma

Iniciando captura de impressão. Não mova ou feche a janela até que esteja concluída.

OK Cancelar