

Solicitação: 27811
Solicitante: DEUMIVA
Setor: 52 ALMOXARIFADO
Motivo: 21 REPOSICAO DE ESTOQUE
Obs: REPOSIÇÃO ESTOQUE

Data Solic.: 22/03/2021
Data da Impressão: 22/03/2021
Data Máxima: 30/03/2021
Situação: SOLICITADA

Seq		Dados da Solicitação					Dados da última compra		
		Fabricante	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data
1	47601 TUBO CONICO TIPO FALCON 15ML			UNIDADE	800,00	250,00	0,00	500,00	14/01/2021
									1,0238 CBS
					Valor Total				Emissor
					819,04				
					Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)				
					Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados				

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mário Covas
Pro: 6 1 5 - 2 1
15-
Fis. 03



Relatório de Estimativa

Cotação 394054
24/03/2021 15:47:38hs

Fundação do ABC - OSS	
Hospital Estadual Mário Covas	
Proc. 15-	615-21
Fls.	06

Cotação 394054	Categoria: Insumos de laboratório
	Lançado em: 22/03/2021
	Vencimento: 24/03/2021 13:00
	Título: AQUISIÇÃO DE TUBO CONICO TIPO FALCON 15ML PARA REPOSIÇÃO DE ESTOQUE - MV 27811
	Descrição: REPOSICAO DE ESTOQUE
	Responsável pela cotação: EMERSON APARECIDO SABAINI Telefone: (11) 2829-5012 E-mail: emerson.sabaini@hospitalmariocovas.org.br
	Condições: PAGAMENTO ACIMA DE 28 DIAS
	Observações: REPOSIÇÃO ESTOQUE

1	CM HOSPITALAR LTDA .
	CNPJ: 12.420.164/0003-19
	Telefone: (11) 3026-9404
	informações para cotação: prazo de entrega: 1 dias condições de pagamento: 30 ddl
	I.E.: 582425770110 e-mail: tmksp@cirurgicamafra.com.br validade da proposta: 31/03/2021 faturamento mínimo: R\$ 300,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
47601 últ. R\$ 1.0237 - CBS compra.: MED. CIENTIFICA COM. E REPRESENT. LTD	TUBO CONICO TIPO FALCON 15ML	CRALPLA ST	caixa c/ 50	800 UNDS	R\$ 0,9600	R\$ 768,0000 R\$ - 51,0000 (-6,23%)		
Subtotal R\$ 768,0000 R\$ -51,0000 (-6,23%)								

TOTAL COTAÇÃO R\$ 768,0000
R\$ -51,0000 (-6,23%)
+ Frete de (R\$) 0,0000
TOTAL (R\$) 768,0000

Santo André, 30 de março de 2021.

Memo. G.F.: 1110/21

De: Gerência Econômico-Financeira

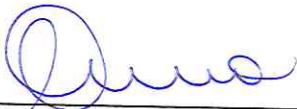
Para: Diretoria Econômico-Financeira

Assunto: Processo 15-615-21 - Aquisição de Tubo cônico MV 27811

Informamos orçamento efetivo, para um mês, no valor total de R\$ 768,00 – 7008 – Material de Laboratório-PCO (20), competência abril/21.

Ficaremos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,



Vania Aparecida de Oliveira
Gerente Econômico-Financeira

Ciente,
De acordo,



Cristiane Moura Gascón
Diretora Econômico-Financeira

Ord. Compra: 142191
Solicitação: 27811
Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
Cota: -
Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:01/04/2021
Dt Limite:30/03/2021

Fornecedor: 14836 MAFRA - CM HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 12.420.164/0003-19 Insc Est.: 105022500
Endereço: VEREADOR KAVRSSES ABRAAOQ Nr.: 365
Bairro: NOSSA SENHORA DO ROSA Cep: 75709170
Cidade: CATALAO UF: GO Conta : - Agência : - Banco :
Contato(s):
Telefone Comercial : (64)3442-6541 Telefone Residencial : (16)3995-9401
Fax : (11)3026-9400

Compl.:

Comprador: FUNDACAO DO ABC - OSS
Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO Nº 321
Cidade: SANTO ANDRE CNPJ: 57.571.275/0006-07
Bairro: PARAISO Insc. Est.: ISENT0
Responsável: EMERSON APARECIDO SABAINI Fone/Fax: -
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: 01/04/2021 à 02/04/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS:
Observação: OC gerada via Plataforma Apoio Cotacoes. Id cotacao numero: 394054. .

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	Vi Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
47601 TUBO CONICO TIPO FALCON 15ML	CRALPLAS T			UNIDADE	800,0000	0,9600	0,0000	0,00	0,0000	768,00

Total dos Produtos (+): 768,00
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 (=): 768,00

COMPRADOR Emerson Sabaini Setor Compras RE 6681	GERENTE Vanessa Donida da Costa Gerente de Suprimentos RE 7096	DIRETOR Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo	Desire Carlos Callegari SUPERINTENDENTE - HEMC CRM 31.001
Data 01.04.21	Data 01/04/21	Data	Data 05/04/2021

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - C M HOSPITALAR S.A (BRASILIA) ROD DF 290, SN - LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7 - SANTA MARIA 72578-000 BRASILIA - DF 55 612104-3401		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 465.139 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 5321 0412 4201 6400 0904 5500 1000 4651 3911 0019 6160 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. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353210016869898 05/04/2021 11:01:41								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 07.749649.002-60		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 807010514114		CNPJ 12.420.164/0009-04							
DESTINATÁRIO											
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC			CNPJ 57.571.275/0006-07		DATA DA EMISSÃO 05/04/2021						
ENDEREÇO R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321			BAIRRO / DISTRITO PARAISO		CEP 09190-615						
MUNICÍPIO SANTO ANDRE			UF SP	FONE / FAX 11 112829-5002	INSCRIÇÃO ESTADUAL 12.420.164/0009-04						
FATURA / DUPLICATA											
1000465139/001 19/05/2021 768,00											
CÁLCULO DO IMPOSTO											
P- CÁLC ICMS 768,00		VALOR ICMS 30,72		BASE CÁLC ICMS ST 0,00							
OR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR ICMS ST 0,00							
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00							
				TOTAL DOS PRODUTOS 768,00							
				TOTAL DA NOTA 768,00							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
NOME / RAZÃO SOCIAL R4 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR T8931			FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT 0						
ENDEREÇO AV. RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 500			PLACA DO VEIC CAJAMAR		UF SP						
QUANTIDADE 1			ESPECIE DIVERSOS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 241.074.710.116						
MARCA CAJAMAR			PESO BRUTO 6,000		PESO LÍQUIDO 6,000						
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
134229	TUBO FALCON 15ML NAO ESTERIL PC/50 CRAL 581830 Cód. Barras: 7898599572304	39269040	200	6108	PCT	16	48,00	768,00	768,00	30,72	4,00
DADOS ADICIONAIS											
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R\$ 107,52 394054#Nosso Pedido: 494643 - IE DIFAL/DESTINO N 807010514114 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\$ 107,52. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. N.PEDIDO: 5607272						RESERVADO AO FISCO					
DANFE View www.danfeview.com.br											
Gerado em 19/04/2021 às 12:28											
RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 465.139. EMISSÃO: 05/04/2021 VALOR TOTAL: 768,00 DESTINATÁRIO: FUNDACAO DO ABC - R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321, PARAISO, 09190-615-SANTO ANDRE-SP											
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR									
		NF-e 465.139 SÉRIE 1									

Contas a Pagar

Código: 514122 Processo: 180 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER Empresa: 1 FUNDACAO DO ABC - OSC Tipo Conta: Materiais

Tipo Documento: 1 NOTA FISCAL DI Emissão: 05/04/2021 DI Lançamento: 06/04/2021 Tipo Vencimento: A Vista Prazo: 30 Moeda: R\$

Fornecedor: S3441 CM HOSPITALAR Serviço: 465139 Nº Documento: 1 VI Convertido em: 1

VI Bruto: 768,00 Desconto: 0,00 VI Desconto: 0,00 Acréscimo: 0,00 Bruto: 768,00 Desco: 0,00 Acres: 0,00

VI Acréscimo: 0,00 VI Base IRRF: 0,00 VI Base INSS: 0,00 VI Líquido: 768,00 Portador: 1 Líquido: 768,00

Conta Contábil: 5005 FORNECEDORES HEM/SA Histórico Padrão: 7 - 30 DIAS Autorizado: ☒ Contabilizado: ☐ Lote de Pagamento: ☐ Regra do Rateio: 1

Data 1ª Parcela: 19/05/2021 Descrição do Compromisso: CM HOSPITALAR NF 465139 ENTRADA DE ES Observações: 7 - 30 DIAS

Detalhamento de Parcelas

Parcela	DI Vencido	DI Previsto	Tip Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	19/05/2021	19/05/2021	Quitado	768,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

DI Pagto.	DI Baixa	Tip Pagamento	Desc. Pagto.	C. Corrente Banco	Cheque/ Boleto	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Babada Estorno
19/05/21	19/05/21	Débito CC	PQTO CM HOSPITAL	328-5	BANCO DO BR			768,00	☒
								768,00	

Formas

Iniciando captura de impressão: 768,00 entra no fecho a janela até que esteja concluída.

OK Cancelar