

## Processo - COVID-19

Em atendimento ao Comunicado SDG n° 18/2020, do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e ao Ofício Circular CGCSS/GC n° 08/2020, da Secretaria de Estado da Saúde.

Unidade		Processo	Data		
		Aquisição e/ou Contratação PROC n°: 214/21	07/07/2021		
Item	Roteiro		C	NC	NA
1	n° do Processo	214/21	x		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	x		
3	Nome do contratado	Medilar Imp. Dist. Prod. Med. Hospitalares S/A / Life Care Medical Ind. Com. Eirelli / Accumed Prod. Médico Hospitalares Ltda / Hipomed Comércio Atacadista de Prod. p/ Saúde Ltda	x		
4	CNPJ	Medilar Imp. Dist. Prod. Med. Hospitalares S/A - CNPJ 07.752.236/0001-23 / Life Care Medical Ind. Com. Eirelli - CNPJ 39.492.550/0001-00 / Accumed Prod. Médico Hospitalares Ltda - CNPJ 06.105.362/0001-23 / Hipomed Comércio Atacadista de Prod. p/ Saúde Ltda - CNPJ 32.141.698/0001-51	x		
5	Objeto com detalhamento	Compra de Material Médico Descartável (Avental, Luvas e Máscaras) para o combate a pandemia do COVID-19	x		
6	Valor	R\$ 36.495,00	x		
7	Data	16/07/2021	x		
8	Prazo Contratual				x
9	Termo de Referência ou Edital				x
10	Instrumento contratual				x
11	Nota de empenho	Aguardando Entrega	x		
12	Nota de liquidação	Aguardando Entrega	x		
13	Destinação dos bens adquiridos ou de prestação de serviços	Centro Hospitalar do Sistema Penitenciário para proteção da equipe devido a pandemia do COVID-19	x		
14	Anexar extrato em pdf com todas as informações no site da FUABC - editais COVID-19		x		
Comentários		Responsável (nome e assinatura)			
Compra com mais de um fornecedor ganhador, segue valor individual por fornecedor.		Debora Ugolini de Oliveira Mazzini - Compradora			
Medilar Imp. Dist. Prod. Med. Hospitalares S/A - R\$ 13.590,00 / Life Care Medical Ind. Com. Eirelli - R\$ 1.305,00 / Accumed Prod. Médico Hospitalares Ltda - R\$ 6.000,00 / Hipomed Comércio Atacadista de Prod. p/ Saúde Ltda - R\$ 15.600,00					

**LEGENDA:**

C ==> CONFORME

NC => NÃO CONFORME

NA => NÃO APLICÁVEL

Relação de solicitações  
SIGA/FACOMR04/v.12  
Hora.: 12:01:44 - Grupo de empresa: FUNDACAO DO ABC - CHSP / Filial: CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO

Solicitação de 104906 até 104906

SOLIC. ITEM	PRODUTO	UM	QTD	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104906 001	02010003 AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA GR30 EM POLI PROPILENO AVENTAL DE PROTEÇÃO MANGA LONGA, USO UNICO, NÃO ESTÉRIL, FUNHOS EM ELASTICO, FECHAMENTO EM TIRAS, TAM. 1,20 X 1,40 MTS, GRAVATURA DE 30MM, EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA.	UN	6,000.00	05/07/21	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	PEDIDO MENSAL DE ITENS UTILIZADOS PARA COVID-19 R\$ 58.840,00
104906 002	14080006 LUVAS DE PROCEDIMENTO DESC.(SEM TALCO) TAM G C X.C/100 LUVAS DE LATEX OU NITRILICA PARA PROCEDIMENTOS (USO HOSPITALAR), SEM TALCO, NÃO ESTÉRIL, BOA SENSIBILIDADE TÁTIL, FORMATO ANATOMICO, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, EMBALAGEM EXTERNA COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA. REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE.	UN	15,000.00	05/07/21	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104906 003	14080008 LUVAS DE PROCEDIMENTO DESC. (SEM TALCO) TAM P CX. C/100 LUVAS DE LATEX OU NITRILICA PARA PROCEDIMENTOS (USO HOSPITALAR), SEM TALCO, NÃO ESTÉRIL, BOA SENSIBILIDADE TÁTIL, FORMATO ANATOMICO, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, EMBALAGEM EXTERNA COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA. REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE.	UN	15,000.00	05/07/21	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104906 004	14080007 LUVAS DE PROCEDIMENTO DESC. (SEM TALCO) TAM. M CX. C/100 LUVAS DE LATEX OU NITRILICA PARA PROCEDIMENTOS (USO HOSPITALAR), SEM TALCO, NÃO ESTÉRIL, BOA SENSIBILIDADE TÁTIL, FORMATO ANATOMICO, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, EMBALAGEM EXTERNA COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA. REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE.	UN	15,000.00	05/07/21	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104906 005	02010012 MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL COM ELA STICO BRANCA MASCARA CIRURGICA DESC. 100% POLIPROPILENO CONFECCIONADA EM TRES CAMADAS, SENDO UMA (EXTERNA), A BASE DE FIBRAS DE TNT, UMA (INTERNA) DE FILTRO BFE COM 98% DE RETENCAO BACTERIOLOGICA E UMA (EXTERNA) FINA, DE PROTECAO A BASE DE TNT, COM PREGAS, CLIP NASAL, COM ELASTICO, HIPOALERGENICA, QUE GARANTA BOA VENTILACAO. EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, REGISTRO EM	UN	10,000.00	05/07/21	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	

total  
verificarProc. \_\_\_\_\_  
Fls. \_\_\_\_\_  
Visto: \_\_\_\_\_Marco Antonio de Moraes Lima  
Gerente Administrativo  
CHSP - FUABCJosé Américo D. Siqueira,  
Coordenador de Farmácia  
CPF: 5153?

Relação de solicitações  
 CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO

SIGA/FACOMR04/v.12

Hora...: 12:01:45 - Grupo de empresa: FUNDACAO DO ABC - CHSP / Filial: CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO

Solicitação de 104906 até 104906

SOLIC. ITEM	PRODUTO	UM	QTD	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
-------------	---------	----	-----	---------	-------------	--------------	-------------

ORGÃO COMPETENTE.

104906 006 02010014 MASCARA DESCARTAVEL PARA ISOLAMENTO RESPIRAT  
 ORIA FILTRO DE > 95%  
 MÁSCARA DESCARTÁVEL ESPECÍFICA PARA  
 ISOLAMENTO RESPIRATÓRIO, FECHADA, COM SELO DE  
 GARANTIA CDC NIOSH (N 95), FILTRO 95% DE  
 EFICIÊNCIA PARA PARTÍCULAS MAIORES QUE 0,3 µM  
 DE DIÂMETRO. COM DISPOSITIVO PARA AJUSTE  
 NASAL FIXADO NO CORPO DA MÁSCARA, TIRAS  
 LATERAIS DE COMPRIMENTO ADEQUADO PARA FIXAÇÃO  
 E PERFEITO AJUSTE FACIAL. ATÓXICA,  
 HIPOALERGÊNICA E INODORA.

UN 1,000.00 05/07/21 JOSE QUEIROZ FARMACIA

SOLICITANTE

José Antonio B. Queiroz  
 Coordenador de Farmácia  
 CRF 51532

ASSINATURA 01

Marco Antonio Lima  
 Gerente Administrativo  
 CHSP - FUABC

Autorizo

ASSINATURA 02

Roberto Antonio Bignas  
 Diretor Geral  
 CHSP/FUABC

Proc. \_\_\_\_\_  
 Fls. \_\_\_\_\_  
 Visto: \_\_\_\_\_



Proc. 0214/21  
Fis. fu  
Visto: fu

RESERVA ORÇAMENTARIA - 202119010000386  
REVISÃO - 002

MANTIDA: FUABC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO

PROCESSO: 0214/21

DATA DE EMISSÃO: 15/07/21

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: COMPRA DE LUVAS, MASCARAS, AVENTAL

HISTÓRICO: 30 DIAS

STATUS: Aprovada

TIPO DA RESERVA: Real

TIPO DE DOCUMENTO: Pedido de Compra

PLANEJAMENTO DA RESERVA

Parcela	Mês da Reserva	Valor	Valor Usado/Estornado	Saldo da Reserva	Estornado?
01	JULHO/2021	36.495,00	0,00	36.495,00	Nao
Totais		36.495,00	0,00	36.495,00	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

São Paulo, 14 de julho de 2021.

Autorizado por: BARBARA PONTES

Claudia Maria Roberto Maciel  
Gerecia Financeiro  
CHSP / FUABC

Carimbo e Assinatura



P E D I D O D E C O M P R I REAL 007672/1										
FURBC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARÍO										
Rua Don Jose Mauricio, 0015 ACCUMED PRODUTOS MEDICO HOSPTALARE-06105362-0001 I.E.: ISENTA										
CEP : 02028-000 - SSo Paulo - SP ROD WASHINGTON LUIZ - VILA SSo SEBASTIAO										
TEL: 0011 35813790 FAX: 0011 35813790 RJ CEP : 25055-009 CNEB/CPF 06.105.362/0001-23										
CNEB/CPF 57.571.275/0019-21IE: ISENTA ADRIANO FONE: (21) 2126-1629 FAX: (21)										
Item	Codigo	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario	IPi	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	14080008	LUVA DE PROCEDIMENTO DESC. (SEM TALCO) TAM P CX. C/100	UN	15000,00	0,400000	0,00	6.000,00	22/07/2021	FARMACIA	104906
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
DESCONTOS --> 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00										
Local de Entrega : Rua Don Jose Mauricio, 0015 - SSo Paulo - SP - CEP : 02028-000										
Local de Cobranca : Rua Don Jose Mauricio, 0015 - SSo Paulo - SP - CEP : 02028-000										
Condicao de Pagto 30   Data de Emissao   Total das Mercadorias : 6.000,00										
30 DIAS   16/07/2021   Total com Impostos: 0,00										
Reajuste : IPI : 0,00   ICMS : 0,00										
Frete : 0,00   Despesas : 0,00										
Grupo : SEGURO : 0,00										
Total Geral : 0,00										
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.										







## JUSTIFICATIVA DE PROCESSO


São Paulo, 29 de julho de 2021.

Processo nº 0214/21, datado de 07/07/2021.




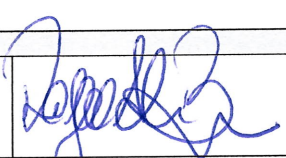
O processo em apreço, sofreu as seguintes alterações:

FORNECEDOR	MOTIVO	ITEM (S) C/ALTERAÇÃO	VALOR TOTAL INICIAL	VALOR TOTAL FINAL
Medilar Importação E Distribuição De Prod Méd Hospitalares S/A	Inclusão	6	R\$ 13.590,00	R\$ 19.590,00 ✓
Life Care Medical Indústria Comércio Eirelli	Sem Alteração	-	R\$ 1.305,00	R\$ 1.305,00 ✓
Accumed Produtos Médico Hospitalares Ltda	Cancelamento	6	R\$ 6.000,00	R\$ 0,00 ✓
Hipomed Comercio Atacadista De Produtos Para Saúde Ltda	Sem Alteração	-	R\$ 15.600,00	R\$ 15.600,00 ✓
<b>Finalização do Processo</b>			R\$ 36.495,00	R\$ 36.495,00

Mesmo havendo alteração com o pedido, acima registrada, o processo em questão não teve alteração no valor final sendo o total de R\$ 36.495,00 (trinta e seis mil quatrocentos e noventa e cinco reais).



**Debora Ugolini de Oliveira**  
Compradora

SOLICITO DE ACORDO, DOS SETORES RELACIONADOS			
			
<b>MARCO ANTÔNIO IGLESIAS DE LIMA</b> GERENCIA ADMINISTRATIVA	<b>CLEIDE MARIA HUMBERTO MACIEL</b> GERENCIA FINANCEIRA	<b>DIEGO FERREIRA DE LIMA BRUNO</b> ASSESSORIA JURÍDICA	<b>ROGÉRIO ANHON BIGAS</b> DIRETORIA GERAL



**Identificação do emitente**  
**MEDILAR IMPORT E DISTR DE**  
**PRODUTOS MEDICO-HOSPITAR**  
**ES SA**  
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
 IMIGRANTE Cep:96880-000  
 VERA CRUZ/RS  
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600  
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 000665584  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 4321 0707 7522 3600 0123 5500 1000 6655 8411 0012 7073

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

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 143210145016132 20/07/2021 09:30:14-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 1560020579

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**  
 821012618116

**CNPJ**  
 07.752.236/0001-23

**DESTINATARIO/REMETENTE**

**NOME/RAZÃO SOCIAL**  
 FUNDAÇÃO DO ABC

**ENDEREÇO**  
 RUA DOM JOSE MAURICIO,15

**BAIRRO/DISTRITO**  
 CARANDIRU

**CEP**  
 02028-000

**MUNICÍPIO**  
 SAO PAULO

**FONE/FAX**  
 1135813815

**UF**  
 SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**DATA DE EMISSÃO**  
 20/07/2021

**DATA ENTRADA/SAÍDA**

**HORA ENTRADA/SAÍDA**

**FATURA**

001  
 17/08/2021  
 13.590,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

<b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b> 13.590,00	<b>VALOR DO ICMS</b> 1.630,80	<b>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 13.590,00
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> 0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 13.590,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL**  
 TRANSPORTADORA LSTV EIRELI

**FRETE POR CONTA**  
 0-EMIENIE

**CÓDIGO ANTT**

**PLACA DO VEÍCULO**

**UF**

**CNPJ/CPF**  
 07.955.244/0001-77

**ENDEREÇO**  
 R BARONESA DE BELA VISTA, 122

**MUNICÍPIO**  
 SAO PAULO

**UF**  
 SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 148522328110

**QUANTIDADE**  
 20

**ESPECIE**  
 VOLUME

**MARCA**

**NUMERAÇÃO**

**PESO BRUTO**  
 50,000

**PESO LIQUIDO**  
 50,000

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
13293	LUVA PROCEDIMENTO LATEX GRANDE SEM PO C/100 (CA 44369) LATEX BR LOTE: UP015 - DT.VALID: 31/12/23 - GT IN.: 7896775364033 - REG. M. S.: 000 10341520004 - FABRICANTE: LUVIX COMER CIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.	40151900	000	6108	UN	15.000,00	0,40000	6.000,00	6.000,00	720,00	0,00	12,00%	0,00%
13292	LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA SEM PO C /100 (CA 44369) LATEX BR LOTE: UP015 - DT.VALID: 31/12/23 - GT IN.: 7896775364026 - REG. M. S.: 001 0341520004 - FABRICANTE: LUVIX COMERC IO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.	40151900	000	6108	UN	15.000,00	0,40000	6.000,00	6.000,00	720,00	0,00	12,00%	0,00%
13274	MASCARA AZUL C/ELASTICO TRIPLA LOTE: MASC035 - DT.VALID: 31/03/26	63079010	000	6108	UN	10.000,00	0,15900	1.590,00	1.590,00	190,80	0,00	12,00%	0,00%

**CALCULO DO ISSQN**

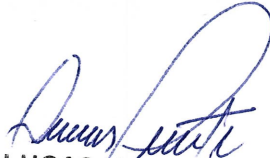
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>
----------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Protocolo: 143210145016132  
 Vendedor: ALISON LUAN FELIX KASPER  
 OC 41797-720092  
 Pedido(s): 404787 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3947.33 (29.05%). Fonte: IBPT. 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\$ 815.40. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.  
**Prezado Cliente,**  
**Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:**  
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.  
 - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar ( 51-37187640 ) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

**RESERVADO AO FISCO**

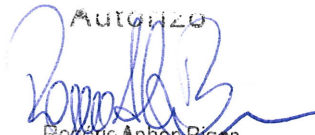
**SES. SECRETARIA DO ESTADO DA SA**  
**FUABC-CENTRO HOSPITALAR DO SISTE**  
**PENITENCIARIO**  
**CONTRATO 187197612019**

  
LUCAS MONTEIRO  
Almoxarifado  
CHSP/FUABC  
22/07/2021

Nº processo 0214/21

  
José Américo B. Queiroz  
Coordenador de Farmácia  
CRF 91337

DECLARO QUE OS MATERIAIS  
CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL FORAM  
RECEBIDOS EM CONFORMIDADE  
COM O QUE FOI SOLICITADO.

AUTORIZO  
  
Rogério Annon Bigas  
Diretor Geral  
CHSP/FUABC

26 JUL 2021  


18/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:05:58  
191101911 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC  
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 107.126-2

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23793683072000001660879007763109187150001359000

BENEFICIARIO:

MEDILAR IMP DISTR PRODUTOS MED HOSP

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR IMP DISTR PRODUTOS MED HOSP

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

FUNDACAO DO ABC

CNPJ: 57.571.275/0019-21

-----

NR. DOCUMENTO	81.713
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	17/08/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	17/08/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	13.590,00
--------------------	-----------

VALOR COBRADO	13.590,00
---------------	-----------

=====

NR.AUTENTICACAO	B.B96.1FE.F98.1D4.F85
-----------------	-----------------------

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.


-----

Transação efetuada com sucesso por: JB492758 CLEIDE MARIA HUMBERTO MACIEL.



**Identificação do emittente**  
**MEDILAR IMPORT E DISTR DE**  
**PRODUTOS MEDICO HOSPITAR**  
**ES SA**  
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
 IMIGRANTE Cep:96880-000  
 VERA CRUZ/RS  
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600  
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

**DANTE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 000669667  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01

  
**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**4321 0707 7522 3600 0123 5500 1000 6696 6711 0031 4623**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 143210152407904 29/07/2021 12:55:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 1560020579  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 821012618116  
 CNPJ  
 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
 FUNDAÇÃO DO ABC  
 ENDEREÇO  
 RUA DOM JOSE MAURICIO,15  
 MUNICÍPIO  
 SAO PAULO  
 FONE/FAX  
 1135813815  
 UF  
 SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 CNPJ/CPF  
 57.571.275/0019-21  
 CEP  
 02028-000  
 DATA DE EMISSÃO  
 29/07/2021  
 DATA ENTRADA/SAÍDA  
 HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA  
 001  
 28/08/2021  
 6.000,00

**CALCULO DO IMPOSTO**  
 BASE DE CALCULO DO ICMS  
 6.000,00  
 VALOR DO ICMS  
 720,00  
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 6.000,00  
 VALOR DO FRETE  
 0,00  
 VALOR DO SEGURO  
 0,00  
 DESCONTO  
 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
 0,00  
 VALOR DO IPI  
 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA  
 6.000,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL  
 JAMEF MATRIZ  
 ENDEREÇO  
 FRETE POR CONTA  
 0-EMITENTE  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO  
 UF  
 CNPJ/CPF  
 20.147.617/0001-41  
 MUNICÍPIO  
 UF  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTA  
 QUANTIDADE  
 8  
 ESPECIE  
 VOLUME  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO  
 120,000  
 PESO LIQUIDO  
 120,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
13291	LUVA PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA SEM PO C/100 (CA 44369) LATEX BR LOTE: UP015 - DT.VALID: 31/12/23 - GT IN.: 7896775364019 - REG. M. S.: 000 10341520004 - FABRICANTE: LUVIX COMER CIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.	40151900	000	6108	UN	15.000,00	0,40000	6.000,00	6.000,00	720,00	0,00	12,00%	0,00%

**CALCULO DO ISSQN**  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
 VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**  
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Protocolo: 143210152407904  
 Vendedor: ALISON LUAN FELIX KASPER  
 OC 4179-730459  
 Pedido(s): 408928 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1729.20 (28.82%). Fonte: IBPT. 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\$ 360.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.  
 Prezado Cliente,  
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:  
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.  
 - Divergências referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar ( 51-37187640 ) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

**RESERVADO AO FISCO**  
 SES. SECRETARIA DO ESTADO DA SAUC:  
 FUABC-CENTRO HOSPITALAR DO SISTEN:  
 PENITENCIARIO  
 CONTRATO 187197612019

02/08/21

**ATESTO  
O  
RECEBIMENTO**

Adriano Dantas de Lima  
Almoxarife

*Adriano D*

Nº processo 0214/21

José Américo B. Queiroz  
Coordenador de Farmácia  
CRF 51532

02/08/21  
**ATESTO  
O  
RECEBIMENTO**

*Jui*

DECLARO QUE OS MATERIAIS  
CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL FORAM  
RECEBIDOS EM CONFORMIDADE  
COM O QUE FOI SOLICITADO.

Autorizo  
*Rogério Anthon Bigas*  
Rogério Anthon Bigas  
Diretor Geral  
CHSP/FUABC

02 AGO 2021

31/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:53:19  
191101911 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC  
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 107.126-2

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23793683072000001680691007763104887260000600000

BENEFICIARIO:

MEDILAR IMP DISTR PRODUTOS MED HOSP

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR IMP DISTR PRODUTOS MED HOSP

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

FUNDACAO DO ABC

CNPJ: 57.571.275/0019-21

-----

NR. DOCUMENTO	83.009
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	28/08/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	6.000,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	6.000,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	7.F9F.7C1.999.174.65C
-----------------	-----------------------

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678



Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebemos de LIFE CARE MEDICAL INDUSTRIA COMERCIO EIRELI os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: FUNDACAO DO ABC - D JOSE MAURICIO, 15 - BL 15 AP 22 CARANDIRU - Sao Paulo/SP		Data de Emissão	19/07/2021	NFe N° 000000234 Série 001
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	1.305,00	

 <p><b>LIFE CARE</b> MEDICAL INDUSTRIA COMERCIO EIRELI - LIFE CARE MEDICAL Rua LUCIA, 22 - - PARQUE SAO GEORGE 06708-170 - Cotia - SP - Fone/Fax: 11 4612 3512</p>	<p align="center"><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>Saída: 1 Entrada: 0 N 000000234 Série 001 Folha 1/1</p>	<p>Controle do Fisco</p> 
		<p>Chave de Acesso</p> <p>3521 0739 4925 5000 0100 5500 1000 0002 3415 7923 3833</p> <p>Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>
<p>Natureza de Operação</p> <p><b>Venda Produtos</b></p>		<p>Protocolo de Autorização</p> <p>135210813479807 - 19/07/2021 - 14:49:31</p>
<p>Inscrição Estadual</p> <p>278432596113</p>	<p>Inscrição Estadual Sub. Tributária</p>	<p>CNPJ/CPF</p> <p>39.492.550/0001-00</p>

<b>Destinatário / Remetente</b>		CNPJ/CPF	57.571.275/0019-21	Data de Emissão	19/07/2021
Nome/Razão Social		FUNDACAO DO ABC		Data Saída/Entrada	19/07/2021
Endereço		Bairro/Distrito	CARANDIRU	CEP	02028-000
Município		Fone	11 2666 5400	UF	SP
Sao Paulo		Inscrição Estadual		Inscrição Estadual	
				Hora Saída/Entrada	14:32:00

Fatura											
Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	18/08/2021	1.305,00									

Cálculo dos Impostos									
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálculo do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos				
869,91	156,58	0,00	0,00	289,71	1.305,00				
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	1.305,00			

Transportador / Volumes Transportados						
Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	
	0-Remetente(CIF)					
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual			
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido	
1				9,710	10,000	

Dados dos Produtos															
Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. %		Vlr. Aprox. dos Trib.
													ICMS	IPI	
3	MASCARA PFF2 S/ VALVULA BR LC	63079010	000	5101	UN	900,0000	1,4500	0,00	1.305,00	869,91	156,58	0,00	18,00		289,71

Dados Adicionais	
<p>Informações Complementares</p> <p>MD5: D39789B7B3CA30B9CFBAE73A2345C9C1 Trib Aprox. R\$ 54,81 Fed - R\$ 234,90 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome EF6074 INF PARA PAGAMENTO: BASE LEGAL: ART. 52 INCISO II, ALINEA A, ANEXO II DO RICMS/SP</p>	<p>Informações Adicionais do Fisco</p>

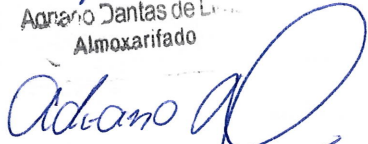
SES. SECRETARIA DO ESTADO DA SAUDE  
FUABC-CENTRO HOSPITALAR DO SISTEMA  
PENITENCIARIO  
CONTRATO 187197612019



**ATESTO  
O  
RECEBIMENTO**

20/07/21


Adriano Dantas de L...  
Almoxarifado



José Americo B. Queiroz  
Coordenador de Farmácia  
CRF 91532

DECLARO QUE OS MATERIAIS  
CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL FORAM  
RECEBIDOS EM CONFORMIDADE  
COM O QUE FOI SOLICITADO.

Autorizo



Rogério Anthon Bigas  
Diretor Geral  
CHSP/FUABC

CHSP/FUABC  
RUA DO COMENDADOR JOSE DE SAUS  
10000-000  
RIBEIRÃO PRETO - SP

Processo: 0214121

26 JUL 2021



19/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:58:56  
191101911 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC  
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 107.126-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000789324175321400006787160000130500

BENEFICIARIO:

LIFE CARE MEDICAL INDUSTRIA CO

NOME FANTASIA:

LIFE CARE MEDICAL INDUSTRIA CO

CNPJ: 39.492.550/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

LIFE CARE MEDICAL IND COM EIRE

CNPJ: 39.492.550/0001-00

PAGADOR:

FUNDACAO DO ABC

CNPJ: 57.571.275/0019-21

NR. DOCUMENTO 81.813  
DATA DE VENCIMENTO 18/08/2021  
DATA DO PAGAMENTO 18/08/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 1.305,00  
VALOR COBRADO 1.305,00

NR.AUTENTICACAO 8.D32.EA6.443.A21.8DB

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE</b>  RUA ALAGOAS, 385, SALA 01 - CENTRO - CEP: 09521-050 - SÃO CAETANO DO SUL, SP HIPOMEDSP@GMAIL.COM TEL: (11)2254-1156		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA <b>Nº 000000983 FL. 1 / 1</b> <b>SÉRIE 001</b>		 CHAVE DE ACESSO 3521 0732 1416 9800 0151 5500 1000 0009 8315 0808 1688 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
---	--	--	--	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210813523107 19/07/2021 14:55:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636374661116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 32.141.698/0001-51	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ / CPF 57.571.275/0019-21 ✓	DATA DA EMISSÃO 19/07/2021 ✓
ENDEREÇO RUA DOM JOSE MAURICIO, 15		BAIRRO / DISTRITO CARANDIRU	CEP 02028-000
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE / FAX (11)2666-5400	UF SP	DATA SAÍDA / ENTRADA 19/07/2021
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA				
PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	00000983	15.600,00	0,00	15.600,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/08/2021	15.600,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 15.600,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 15.600,00 ✓	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 30	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 180,000	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000004	AVENTAL DESC. TNT MANGA LONGA 30GR - PCT. C/200UN VAL APROX TRIB R\$ 655.20 (4.20%)	63079010	0102	5102	UN	6.000,00	2,600	0,00	15.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD CLIENTE: 83. VAL APROX TRIB R\$ 655.20 (4.20%) FONTE INF TRIB: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. ORDEM DE COMPRA: OC4179-720093		RESERVADO AO FISCO  SES. SECRETARIA DO ESTADO DA SAUDE FUABC-CENTRO HOSPITALAR DO SISTEMA PENITENCIARIO CONTRATO 1871976/2019
---	--	--

Aquino Dantas de Lima  
Almojarifado

20/07/21

**ATESTO  
O  
RECEBIMENTO**

*Aquino D*

DECLARO QUE OS MATERIAIS  
CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL FORAM  
RECEBIDOS EM CONFORMIDADE  
COM O QUE FOI SOLICITADO.

José Américo B. Queiroz  
Coordenador de Farmácia  
CRF 51532

**ATESTO  
O  
RECEBIMENTO**

Nº processo 0214/21

AUTORIZO

*Rogério Annon Bigas*  
Rogério Annon Bigas  
Diretor Geral  
CHSP/FUASC

26 JUL 2021

19/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:58:56  
191101911 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC  
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 107.126-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070406691076344581700000187160001560000

BENEFICIARIO:

HIPOMED COMERCIO A P P S LTDA

NOME FANTASIA:

HIPOMED COMERCIO A P P S LTDA

CNPJ: 32.141.698/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

HIPOMED COMERCIO A P P S LTDA

CNPJ: 32.141.698/0001-51

PAGADOR:

FUABC - SISTEMA PENITENCIARIO

CNPJ: 57.571.275/0019-21

NR. DOCUMENTO 81.818  
DATA DE VENCIMENTO 18/08/2021  
DATA DO PAGAMENTO 18/08/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 15.600,00  
VALOR COBRADO 15.600,00

NR. AUTENTICACAO 1.52F.3BE.E2A.937.EAA

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.