

## 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°: 0286/21	27/08/2021		
Item	Roteiro		C	NC	NA
1	n° do Processo	286/21	x		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	x		
3	Nome do contratado	Comercial Cirurgica Litoral Ltda	x		
4	CNPJ	39.600.521/0001-15	x		
5	Objeto com detalhamento	Compra de Material Médico Descartável (Máscaras) para o combate a pandemia do COVID-19	x		
6	Valor	R\$ 780,00	x		
7	Data	10/09/2021	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)			
		Debora Ugolini de Oliveira Mazzini - Compradora			

LEGENDA:  
C ==> CONFORME  
NC => NÃO CONFORME  
NA => NÃO APLICÁVEL

Solicitação de 104969 até 104969  
SOLIC. ITEM PRODUTO

OBSERVAÇÕES

CENTRO CUSTO

SOLICITANTE

EMISSAO

QTDE

UM

104969	001	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 FREGAS, CLIP NASAL, COM ELASTICO, HIPOALERGENICA, QUE GARANTA BOA VENTILACAO. EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE.	UN	6.000.00	23/08/21	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	PEDIDO MENSAL DE MATERIAIS PARA COVID E DEVALS PROCEDIMENTOS. R\$ 960,00
--------	-----	----------	--	----	----------	----------	--------------	----------	---

SOLICITANTE

José Antunes Queiroz  
Coordenador de Farmácia  
Caf 1101

ASSINATURA 01

Marco Antonio Iglesias Lima  
Gerente Administrativo  
CHSP - FUABC

Autoriza  
ASSINATURA 02  
Rogério Anthon Bigas  
Diretor Geral  
CHSP/FUABC

Proc. 0280/21  
Fls.   
Visto: fu



Proc. 0286/21  
Fls. 16  
Visto:                     

RESERVA ORÇAMENTARIA - 202119010000485  
REVISÃO - 002

MANTIDA: FUABC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO

PROCESSO: 0286/21

DATA DE EMISSÃO: 10/09/21

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 MASCARA TRIPLA DESCARTAVEL - COVID

HISTÓRICO: FARMACIA

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	SETEMBRO/2021	780,00	0,00	780,00	Nao
Totais		780,00	0,00	780,00	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

São Paulo, 31 de agosto de 2021.

Autorizado por: BARBARA PONTES

*Claudia Maria Humberto Maciel*  
Gerente Financeiro  
CHSP FUABC

Carimbo e Assinatura



**Ordem de Compra: OC4179-764658**  
**Situação: AGUARDANDO ENTREGA**  
**(em 10/09/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - CENTRO HOSPITALAR DO SISTEMA PENITENCIARIO SP**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT4179-625 Requisição: REQ264821-4179/1901104969

**Comprador: DEBORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI Telefone:**

(11) 3581-3815 **E-Mail:** compras.debora@chsp.org.br

**Dados para Faturamento**

**Empresa:** FUABC - CENTRO HOSPITALAR DO SISTEMA PENITENCIARIO SP

**CNPJ:** 57.571.275/0019-21

**E-Mail:**

**Endereço:** RUA DOM JOSE MAURICIO , 15

**Bairro:** CARANDIRU

**Cidade:** SÃO PAULO - SP

**CEP:** 02028-000

**Cond.Pagto:** 30 dias

**Tipo Frete:**CIF

**Dados da Entrega**

**Data Entrega:** 12/09/2021

RUA DOM JOSE MAURICIO - - 15 - CARANDIRU - SÃO PAULO - SP

**CEP:** 02028-000

**Fone:** 11 35813754

**Observação:**

-

**Dados do Fornecedor**

COMERCIAL CIRURGICA LITORAL - SP

**Razão Social:** COMERCIAL CIRURGICA LITORAL LTDA

**CNPJ:** 39.600.521/0001-15

**End.:** RUA ALEXANDRE HERCULANO - 197 - 1710 - GONZAGA - SANTOS - SP

**CEP:** 11050031

**Fone:** 13 997273092

**Usuário Resgate:** Carla Ribeiro de Miranda

**E-mail:** carlamiranda@cirurgicalitoral.com.br

**Prazo de Entrega ofertado:** 2 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 500,0000

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornecedor	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
1 MÁSCARA DESCARTÁVEL TRIPLA COM ELÁSTICO / 02010012	1	DOCTOR TREE		30 UN	6.000	0,1300	Não		780,00	

**Total Geral(R\$): 780,00**

**Empresa Origem:** FUABC - CENTRO HOSPITALAR DO SISTEMA PENITENCIARIO SP

**Aprovador:** DEBORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI

**Cód. ERP:**

**Data/Hora:** 10/09/2021 14:27:35

**Requisitante:** JOSE AMERICO

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 27/08/2021



**COMERCIAL CIRURGICA  
LITORAL LTDA**RUA ALEXANDRE HERCULANO, 197 - CONJ 1710 SALA 18 -  
GONZAGA, Santos, SP - CEP: 11050031 - Fone/Fax: 1333273177**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000.000.102

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521 0939 6005 2100 0115 5500 1000 0001 0210 5601 0040

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211054489067 - 10/09/2021 15:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
633955404112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

39.600.521/0001-15

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUABC - CENTRO HOSPITALAR DO SISTEMA PENIT SP

CNPJ/CPF

57.571.275/0019-21

DATA DA EMISSÃO

10/09/2021

ENDEREÇO

R DOM JOSE MAURICIO, 15 -

BAIRRO/DISTRITO

CARANDIRU

CEP

02028-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

10/09/2021

MUNICÍPIO

Sao Paulo

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

15:38

## FATURA

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	780,00		
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	780,00

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA COM ELÁSTICO / 02010012 - Marca: DOCTOR TREE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 53,12	90200010	0102	5102	UN	6.000,0000	0,1300	780,00					

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2933007			

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ordem de Compra: OC4179-764658. DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EP P, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS DE R\$16,61 CORRESPOND. A ALIQUOTA DE ICMS DE 2,13%, CONFORME LC123/2006. PAGAMENTO VIA TED - DADOS BANCARIOS : CAIXA EC FEDERAL AG. 3787 C/C: 451-3 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 53,12	RESERVADO AO FISCO  SES. SECRETARIA DO ESTADO DA SAUDE FUABC-CENTRO HOSPITALAR DO SISTEMA PENITENCIARIO CONTRATO 187197612019
---	---

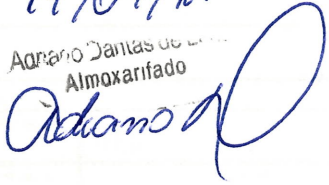
Obs. Processo

0286

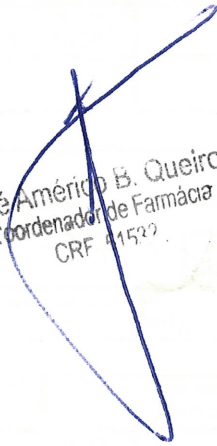
ATESTO  
O  
RECEBIMENT

14/09/21

Adriano Dantas de  
Almoxarifado

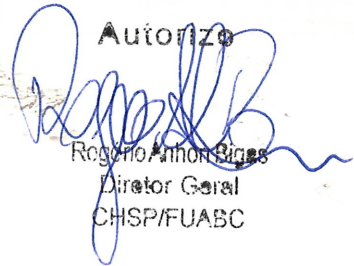


José Américo B. Queiroz  
Coordenador de Farmácia  
CRF 1522



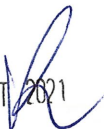
DECLARO QUE OS MATERIAIS  
CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL FORAM  
RECEBIDOS EM CONFORMIDADE  
COM O QUE FOI SOLICITADO.

Autorizo



Rogério Amador Siqueira  
Diretor Geral  
CHSP/FUABC

20 SET 2021





13/10/2021

- BANCO DO BRASIL -

08:54:16

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: TED - Outra titularidade

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - PENITEN

AGÊNCIA: 1911-9

CONTA: 107126-2

---

DATA DA TRANSFERENCIA:

11/10/2021

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL:

780,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: COMERCIAL CIRUR LITORAL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 3787

CONTA: 451-3

---

Nr. da Autenticação: E.946.B23.F5F.A5C.C52