

## Processo COVID-19

Em atendimento ao Comunicado SDG nº18/2020, do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e ao Ofício Circular CGCSS/CG nº08/2020, da Secretaria de Estado da Saúde.

Mantida	Processo	Data
FUNDAÇÃO DO ABC – HOSPITAL ESTADUAL COVID-19 AME SANTO ANDRÉ	PROCESSO Nº 0058/21	07/05/2021

Item	Roteiro		C	NC	NA
1	Nº do Processo	0058/21	X		
2	Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	X		
3	Nome do Contrato	DIVERSOS	X		
4	CNPJ		X		
5	Data da Contratação	07/05/2021	X		
6	Objeto com detalhamento	AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES INTERNADOS NO HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19	X		
7	Valor	R\$ 30.666,24			
8	Prazo Contratual	NA			X
9	Termo de Referência ou Edital	NA			X
10	Instrumento Contratual	NA			X
11	Reserva	SIM	X		
12	Comprovante de pagamento	SIM	X		
13	Destinação dos bens adquiridos ou de prestação de serviços	FUNDAÇÃO DO ABC – HOSPITAL ESTADUAL COVID-19 – AME SANTO ANDRÉ	X		

Anexar extrato em pdf com todas as informações no site da FUABC editais COVID-19.

Item	Comentários	Responsável

LEGENDA: C - Conforme NC - Não Conforme NA - Não Aplicável



AMBULATORIO MEDICO DE ESPECIALIDADES

SANTO ANDRÉ

SOLICITAÇÃO DE COMPRA E SERVIÇOS

PROC. Nº 015827  
FLS. 010003

VISTO

NECESSIDADE DE ENTREGA: URGENTE

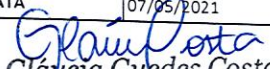

LOCAL DE ENTREGA: AME SANTO ANDRE

Nº	DESCRIÇÃO	UN	CMM	QUANT
1	ACIDO TRANEXAMICO 250 MG C/ 100	CX	-	1
2	DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML	UNID	-	50
3	ENOXAPARINA SODICA 40MG 0.4ML	UNID	-	540
4	PROTAMINA 10MG/ML - 5ML	UNID	-	50
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

JUSTIFICATIVA:


ESTIMATIVA:

COMPRA EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS, NECESSÁRIOS PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES INTERNADOS DEVIDO AO ENFRENTAMENTO DO COVID19, NO HOSPITAL DE ESTADUAL DE CAMPANHA COVID19 - AME SANTO ANDRE.

SETOR SOLICITANTE:	FARMÁCIA
DATA:	07/05/2021
 <b>Gláucia Guedes Costa</b> Supervisora de Farmácia CRF-SP: 63.579 AME - SANTO ANDRÉ - FUABC	 <b>Gláucia Guedes Costa</b> Supervisora de Farmácia CRF-SP: 63.579 AME - SANTO ANDRÉ - FUABC
NOME DO SOLICITANTE	RESPONSÁVEL PELO SETOR




À  
Supervisão de Compras  
Sra. Daniela Santos Guimarães

PROC: 0058/21  
FLS.Nº 010053  
VISTO: 

Ref.: **Compra Emergencial de Medicamentos Controlados para o Hospital Estadual COVID19 - AME Santo André, será de valor total de R\$ 30.666,24 (Trinta Mil Seiscentos e Sessenta e Seis Reais e Vinte e Quatro Centavos).**

Em atenção o pedido acima referenciado, informamos que foi providenciado nesta data à reserva do recurso necessário para o cumprimento da despesa.

Santo André, 10 de Maio de 2021.

  
**Wilian R. Nascimento**  
Supervisor Financeiro

**Ambulatório Médico de Especialidades – AME Santo André**



**Ambulatório Médico de Especialidades – AME Santo André**

Av. Cap. Mário Toledo de Camargo, 3.330

Cep: 09.110-305 Vila América

CNPJ: 57.571.275/0015-06/ Inscrição Estadual Isento

Tels. 4454-6118 4454-6126 E-mail: daniela.guimaraes@amesa.org.br



**FUNDAÇÃO DO ABC**

ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

**COOP - COOPETARIVA DE CONSUMO**

Marcela da Silva Santos

Tel.: (11) 4453-5211 - R.: 14

[drogaria.vl@coopsp.coop.br](mailto:drogaria.vl@coopsp.coop.br)

[marcio.sigueoka@coopsp.coop.br](mailto:marcio.sigueoka@coopsp.coop.br)

[daniel.ribeiro@coopsp.coop.br](mailto:daniel.ribeiro@coopsp.coop.br)

## Pedido de Compra

Pedido de nº 0058-21

Item	DESCRIÇÃO	ADEQUAÇÃO	UNID	QTD	Valor Uni	Valor Total	Desc%
3	ENOXAPARINA SODICA 40MG 0.4ML		UN	540	R\$ 49,20	R\$ 26.567,46	
SUB-CONTA:		Condições Pagto		SUB-TOTAL		R\$	26.567,46
		à vista		( + ) IPI			
PRAZO DE ENTREGA:		Cond Fornecimento		( + ) OUTROS			
04 Dias		CIF		VALOR TOTAL R\$		R\$	26.567,46
LOCAL DE ENTREGA:		Local de Cobrança					
Av. Cap. Mário Toledo de Camargo, 3.330 - Vila América - Santo André - SP							

Obs: A entrega deverá ser feita no endereço acima, em dias úteis nos horários das 8:00 às 11:30hs e das 13:00 às 16 :00hs, no AME Santo André. A Nota Fiscal deve constar os dados bancários da empresa (Preferencialmente Banco do Brasil), e deve ser emitida conforme dados do Hospital. Favor constar no corpo da Nota nosso número de Processo de Compras (Pedido). As Notas Fiscais devem constar o número do Lote e a Validade do Produto. **O prazo de validade do produto não poderar ser inferior a 12(doze) meses, caso o Hospital receba o produto com a validade inferior, a empresa deverá garantir a troca do produto.**

DATA: 10/05/2021

PREPARADO POR:

Daniela Santos Guimaraes  
Supervisora de Compras  
Ambulatório Médico de Especialidades – AME Santo André

PROC. Nº 005821

FLS. 0061

VISTO

RECEBEMOS DE COOP - COOPERATIVA DE CONSUMO (57.508.426/0015-73) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO -  
 EMISSÃO: 11/05/2021 16:53:50 VALOR TOTAL: 4.919,90 END. DESTINATÁRIO: AV CAPITAO MARIO TOLEDO CAM 3. Nº 3.330, BAIRRO: VILA AMERICA  
 CEP: 09110-305 MUNICIPIO: SANTO ANDRE UF: SP

NF-e  
 Nº 38.726  
 SERIE 100



Identificação do Emitente  
 COOP - COOPERATIVA DE CONSUMO  
 AV. CAP. MARIO T. CAMARGO., Nº 5252, VILA LUZITA, SANTO ANDRE/SP, Fone: (11)44535211, CEP: 09170-150

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA   
 Nº 38.726  
 SERIE 100  
 Fl 1 / 1 Via 1

CHAVE DE ACESSO  
 3521.0557.5084.2600.1573.5510.0000.0387.2610.6204.0606

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfc.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfc.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA MERC. S.T. -SUBSTITUIDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 626254501119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO  
 135210518031970 11/05/2021 16:54:01

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
 AMBULATORIO MEDICO ESP ST ANDR (979520)

ENDEREÇO  
 AV CAPITAO MARIO TOLEDO CAM 3. Nº 3.330,  
 MUNICIPIO SANTO ANDRE UF SP

BAIRRO/DISTRITO  
 VILA AMERICA

CEP  
 09110-305

CNPJ  
 57.508.426/0015-73

DATA EMISSÃO  
 11/05/2021

DATA DE ENTRADA / SAIDA  
 11/05/2021

HORA DE SAÍDA  
 16:53:50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.919,90
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								4.919,90	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE  
 10,00

ESPECIE  
 DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
 0,000

PESO LIQUIDO  
 0,000

DADOS PRODUTOS SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH / CEST	EAN	CST	CFOP	UNID.	QTDE	UNITARIO	V. TOTAL	% DES	BC ICMS / BC ST	V. ICMS / VL ST	V. IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI	
50062000	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG C.10 SER. SANOFI Vir.Trib.(F.F.M): RS 1.252.12	30049099 / 1300400	SEM GTIN	060	5405	CX	10.0000	491.990	4919.90	0	0,00	0,00	0,00	0,00	

PROC. Nº 005821  
 FLS. 010053  
 VISTO

0-2196  
 C-5086  
 004  
 2101007

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PGTO EFETUADO VIA DEPOSITO NO CA AG2372-8 C/C109500-5 BC ICMS ST TOT. R\$ 4905,90  
 ICMS ST TOT. R\$ 273,90 Produto: 50062000 QTD: 10,0000 BC ICMS ST: R\$4.905,90 ICMS ST: R\$ 273,9000 ALIQ ST: .000 VI.Aprox.Trib.(F): R\$661,73 (E): R\$590,39 (25,45%) Fonte: IBPT

LOTE - 010203  
 VALID LOTE - 30/12/22

RESERVADO AO FISCO

0058/21

powered by RMS - uma empresa TOTVS

AME - SANTO ANDRÉ  
MERCADORIA RECEBIDA  
SERVIÇO EXERCITADO  
EM 12/05/21  
VISTO  
Supervisora de Farmácia  
AME - SANTO ANDRÉ - FUARC

AMESA - FUARC  
Setor de Compras  
Recebido em:  
12/05/21  
Daniela Santos Guimarães  
Supervisora de Compras  
AME - SANTO ANDRÉ - FUARC

AME - SANTO ANDRÉ  
Proc. N° 058/21  
Daniela Santos Guimarães  
Supervisora de Compras  
AME - SANTO ANDRÉ - FUARC

CONTAS CORRENTES - FORNECEDORES

AME - SANTO ANDRÉ  
LANÇADO NA  
CONTABILIDADE EM  
12/05/21  
VISTO



## Lista comprovantes - Autorizável

G335101253351726007

10/05/2021 13:02:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.02.43  
1911901911 SEGUNDA VIA 0058

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC

AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.989-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDACAO DO ABC

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2372-8 - PT.OP.CORP.E.PAULISTA USP

CONTA: 109.500-5

FAVORECIDO: COOP - COOPERATIVA DE CONSUMO

CPF/CNPJ: 57.508.426/0001-78

VALOR: R\$ 4.919,90

DEBITO EM: 10/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051004

AUTENTICACAO SISBB: 5.AA2.13A.BED.AB4.1EA

Transação efetuada com sucesso por: J9531468 WILIAN RIBEIRO DO NASCIMENTO.

RECEBEMOS DE COOP - COOPERATIVA DE CONSUMO (57.508.426/0015-73) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO - EMISSÃO: 11/05/2021 16:53:59 VALOR TOTAL: 4.919,90 END. DESTINATÁRIO: AV CAPITAO MARIO TOLEDO CAM 3. Nº 3.330, BAIRRO: VILA AMERICA - CEP: 09110-305 MUNICÍPIO: SANTO ANDRE UF: SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
AMBULATORIO MEDICO ESP ST ANDR (979520)

NF-e

Nº 38.727

SERIE 100



Identificação do Emitente

COOP - COOPERATIVA DE CONSUMO  
AV. CAP. MARIO T. CAMARGO., Nº 5252, VILA LUZITA, SANTO ANDRE/SP, Fone: (11)44535211, CEP: 09170-150

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 38.727  
SERIE 100  
Fl 1 / 1 Via 1



CHAVE DE ACESSO

3521.0557.5084.2600.1573.5510.0000.0387.2710.6204.0611

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. S.T. - SUBSTITUIDO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210518032349 11/05/2021 16:54:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

626254501119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

57.508.426/0015-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AMBULATORIO MEDICO ESP ST ANDR (979520)

CNPJ/CPF

57.571.275/0015-06

DATA EMISSÃO

11/05/2021

ENDEREÇO

AV CAPITAO MARIO TOLEDO CAM 3. Nº 3.330,

BAIRRO/DISTRITO

VILA AMERICA

CEP

09110-305

DATA DE ENTRADA / SAIDA

11/05/2021

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

FONE/FAX

(11)44546126

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAIDA

16:53:59

CURTA

000038727 Vencido: 12/05/2021 Valor: 4919,90

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.919,90

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

4.919,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

10,00

ESPÉCIE

DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS PRODUTOS SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH / CFST	EAN	CST	CFOP	UNID.	QTD	UNITARIO	V. TOTAL	% DES	RC ICMS / BC ST	V. ICMS / VL ST	V. IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI	
50062000	CLEAXANE SAFETY LOCK 40MG C.10.SER.SANOFI Vir.Trib(F,E,M); RS 1.252.12	30049099 / 1300400	SEM GTIN	060	5405	CX	10,0000	491,990	4919,90	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PROC. Nº 005821

FLS. 010064

VISTO

D - 2196

C - 5086

004

210107

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGAMENTO EFETUADO VIA DEPOSITO NO CA AG 2372-8 C/C 109500-5 BC ICMS ST TOT. R\$ 4905,90 ICMS ST TOT. R\$ 273,90 Produto: 50062000 QTD: 10,0000-BC ICMS ST: R\$4.905,90 ICMS ST: R\$ 273,9000 ALIQ ST: .000 Vl.Aprox.Trib.(F): R\$661,73 (E): R\$590,39 (25,45%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Covid  
0058/21

powered by RMS - uma empresa TOTVS



AME - SANTO ANDRÉ  
MERCADORIA RECEBIDA  
SERVIÇO EM: 20  
EM 12/05/21  
Deste  
Supervisão  
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC

AMESA - FUABC  
Setor de Compras  
Recebido em:  
Daniel Santos Guimarães  
Supervisora de Compras  
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC  
Visto

AME - SANTO ANDRÉ  
Proc. Nº 008.071  
Daniel Santos Guimarães  
Supervisora de Compras  
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC  
Visto

CONTAS CORRENTES - FORNECEDORES

AME - SANTO ANDRÉ  
LANÇADO NA  
CONTABILIDADE EM  
12/05/21  
Visto



## Lista comprovantes - Autorizável

G335101253351726009

10/05/2021 13:03:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.03.12  
1911901911 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDAÇÃO DO ABC

AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.989-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDAÇÃO DO ABC

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2372-8 - PT.OP.CORP.E.PAULISTA USP

CONTA: 109.500-5

FAVORECIDO: COOP - COOPERATIVA DE CONSUMO

CPF/CNPJ: 57.508.426/0001-78

VALOR: R\$

4.919,90

DEBITO EM: 10/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051005

AUTENTICACAO SISBB:

B.02B.F4A.662.668.80E

Transação efetuada com sucesso por: J9531468 WILIAN RIBEIRO DO NASCIMENTO.

RECEBEMOS DE COOP - COOPERATIVA DE CONSUMO (57.508.426/0015-73) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO -  
 EMISSÃO: 25/05/2021 10:46:30 VALOR TOTAL: 9.839,80 END. DESTINATÁRIO: AV CAPITAO MARIO TOLEDO CAM 3, Nº 3.330, BAIRRO: VILA AMERICA  
 CEP: 09110-305 MUNICÍPIO: SANTO ANDRE UF: SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 AMBULATORIO MEDICO ESP ST ANDR (979520)

NF-e  
 Nº 38.901  
 SERIE 100



Identificação do Emitente  
 COOP - COOPERATIVA DE CONSUMO  
 AV.CAP.MARIO T.CAMARGO.,  
 Nº 5252, VILA LUZITA, SANTO  
 ANDRE/SP, Fone: (11)44535211,  
 CEP: 09170-150

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

Nº 38.901  
 SERIE 100  
 FI 1 / 1 Via 1

CHAVE DE ACESSO  
 3521.0557.5084.2600.1573.5510.0000.0389.0110.6224.6737

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA MERC. S.T. -SUBSTITUIDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 626254501119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135210575538881 25/05/2021 10:46:59

CNPJ  
 57.508.426/0015-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
 AMBULATORIO MEDICO ESP ST ANDR (979520)

ENDEREÇO  
 AV CAPITAO MARIO TOLEDO CAM 3, Nº 3.330,  
 MUNICÍPIO  
 TO ANDRE

BAIRRO/DISTRITO  
 VILA AMERICA

CEP  
 09110-305

DATA EMISSÃO  
 25/05/2021

DATA DE ENTRADA / SAIDA  
 25/05/2021

HORA DE SAÍDA  
 10:46:30

000038901 Vencido: 26/05/2021 Valor: 9839,80

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	9.839,80
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	9.839,80

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE  
 20,00

ESPÉCIE  
 DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
 0,000

PESO LÍQUIDO  
 0,000

**DADOS PRODUTOS SERVIÇOS**

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH / CEST	EAN	CST	CFOP	UNID.	QTDE	UNITARIO	V. TOTAL	% DES	BC ICMS / BC ST	V. ICMS / VL ST	V. IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI	
50062000	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG C.10 SER.SANOFI Vir.Trib(F,E,M); RS 2.504,23	30049099 / 1300400	SEM GTIN	060	5405	CX	20,0000	491,990	9839,80	0	0,00	0,00	0,00	0,00	

PROC. Nº 005821  
 FLS. 000065  
 VISTO

D-2196  
 C-2086  
 004  
 201007

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 BC ICMS ST TOT. R\$ 9811,80 ICMS ST TOT. R\$ 547,80 Produto: 50062000 QTD: 20,0000 BC  
 ICMS ST: R\$9.811,80 ICMS ST: R\$ 547,8000 ALIQ ST: .000 Vl.Aprox.Trib.(F): R\$1.323,45 (E);  
 R\$1.180,78 (25,45%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Covid  
 0028/21

AME - SANTO ANDRÉ  
MERCADORIA RECEBIDA  
SERVIÇO EXECUTADO  
EM 25/05/21  
*Gláucia Costa*  
Gláucia Costa  
Farmácia  
Supervisora de Farmácia  
CRF-SP: 03.520  
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC

AMESA - FUABC  
Setor de Compras  
Recebido em:  
25/05/21  
*Daniela Santos Guimarães*  
Daniela Santos Guimarães  
Supervisora de Compras  
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC

AME - SANTO ANDRÉ  
Proc. N° 0058/21  
Visto  
*Daniela Santos Guimarães*  
Daniela Santos Guimarães  
Supervisora de Compras  
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC

CONTAS CORRENTES - FORNECEDORES

AME - SANTO ANDRÉ  
LANÇADO NA  
CONTABILIDADE EM  
25/05/21  
*Silviana*



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362509514461481  
25/05/2021 09:56:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.56.01  
1911901911 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC

AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.989-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDACAO DO ABC

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2372-8 - PT.OP.CORP.E.PAULISTA USP

CONTA: 109.500-5

FAVORECIDO: COOP - COOPERATIVA DE CONSUMO

CPF/CNPJ: 57.508.426/0001-78

VALOR: R\$

9.839,80

DEBITO EM: 25/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052501

AUTENTICACAO SISBB:

4.07E.13F.813.FF7.92F

Transação efetuada com sucesso por: JD838375 ELISABETE BORDONI DE SOUZA.

RECEBEMOS DE COOP - COOPERATIVA DE CONSUMO (57.508.426/0015-73) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO - EMISSÃO: 27/05/2021 15:16:27 VALOR TOTAL: 6.887,86 END. DESTINATÁRIO: AV CAPITAO MARIO TOLEDO CAM 3, N° 3.330, BAIRRO: VILA AMERICA CEP: 09110-305 MUNICÍPIO: SANTO ANDRE UF: SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
AMBULATORIO MEDICO ESP ST ANDR (979520)

NF-e  
N° 38.942  
SERIE 100



Identificação do Emitente

COOP - COOPERATIVA DE CONSUMO  
AV.CAP.MARIO T.CAMARGO., N° 5252, VILA LUZITA, SANTO ANDRE/SP, Fone: (11)44535211, CEP: 09170-150

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
N° 38.942  
SERIE 100  
Fl 1 / 1 Via 1



CHAVE DE ACESSO

3521.0557.5084.2600.1573.5510.0000.0389.4210.6228.6227

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

PROC. Nº 115821  
FIS. Nº 11586  
VISTO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. S.T. -SUBSTITUIDO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210587609557 27/05/2021 15:16:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

626254501119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

57.508.426/0015-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AMBULATORIO MEDICO ESP ST ANDR (979520)

CNPJ/CPF

57.571.275/0015-06

DATA EMISSÃO

27/05/2021

ENDEREÇO

AV CAPITAO MARIO TOLEDO CAM 3, N° 3.330,

BAIRRO/DISTRITO

VILA AMERICA

CEP

09110-305

DATA DE ENTRADA / SAIDA

27/05/2021

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

FONE/FAX

(11)44546126

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAIDA

15:16:27

FATURA

000038942 Vencto: 28/05/2021 Valor: 6887,86

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.887,86
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				6.887,86

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - Dest / Remet (FOB)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
14,00	DIVERSOS			0,000	0,000

DADOS PRODUTOS SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH / CEST	EAN	CST	CFOP	UNID.	QTDE	UNITARIO	V. TOTAL	% DES	BC ICMS / BC ST	V. ICMS / VL ST	V. IPI	ALÍQUOTAS		
													ICMS	IPI		
50062000	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG C.10 SER.SANOFI Vir.Trib(F,E,M): RS 1.752,96	30049099 / 1300400	SEM GTIN	060	5405	CX	14,0000	491,990	6887,86	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

D-2196  
E-5086  
004  
2101007

HOSPITAL ESTADUAL COVID 19 - AME SANTO ANDRÉ

DIGITADO

D-5086  
E-2115

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGAMENTO EFETUADO VIA DEPOSITO NO CA AG 2372-8 C/C 109500-5 BC ICMS ST TOT. RS 6868,26 ICMS ST TOT. RS 383,46 Produto: 50062000 QTD: 14,0000 BC ICMS ST: RS6.868,26 ICMS ST: RS 383,4600 ALIQ ST: ,000 Vl.Aprox.Trib.(F): RS926,42 (E): RS826,54 (25,45%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

0028/21 - Covid

powered by RMS - uma empresa TOTVS

Fm adiver  
ag. 2372-8

AME - SANTO ANDRÉ

MERCADORIA RECEBIDA  
SERVIÇO EXECUTADO

EM 28/05/21

*Gláucia Suedes Costa*  
Gláucia Suedes Costa  
Supervisora de Farmácia  
CRP. SP. 63.579  
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC

AMESA - FUABC

Setor de Compras  
Recebido em:

28/05/21

*Daniela Santos Guimarães*  
Daniela Santos Guimarães  
Supervisora de Compras  
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC

AME - SANTO ANDRÉ

Proc. Nº 0058/21

*Daniela Santos Guimarães*  
Daniela Santos Guimarães  
Supervisora de Compras  
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC

CONTAS CORRENTES - FORNECEDORES

AME - SANTO ANDRÉ

LANÇADO NA  
CONTABILIDADE EM

28/05/21

*Wilson*  
VISTO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.57  
1911901911 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: FUNDACAO DO ABC  
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.989-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FUNDACAO DO ABC  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2372-8 - PT.OP.CORP.E.PAULISTA USP  
CONTA: 109.500-5

FAVORECIDO: COOP - COOPERATIVA DE CONSUMO ✓  
CPF/CNPJ: 57.508.426/0015-73  
VALOR: R\$ 6.887,86 ✓  
DEBITO EM: 28/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052802  
AUTENTICACAO SISBB: E.48C.658.E17.3E8.98B





ME Santo André

Av. Cap. Mário Toledo de Camargo, 3.330  
Cep: 09.110-305 Vila América

CNPJ: 57.571.275/0015-06/ Inscrição Estadual Isento

Tels. 4454-6118 4454-6126 E-mail: daniela.guimaraes@amesa.org.br



FUNDAÇÃO DO ABC  
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA  
Leonardo Escobar  
(34) 3221-5300  
leonardo.escobar@hdlhospitalar.com.br

## Pedido de Compra

Pedido de nº 0058-21

Item	DESCRIÇÃO	ADEQUAÇÃO	UNID	QTD	Valor Uni	Valor Total	Desc%
1	ACIDO TRANEXAMICO 250 MG C/ 100		CX	1	R\$ 437,00000	R\$ 437,00000	
2	DEXMETOMIDINA 100 MCG/ML		UND	50	R\$ 70,00000	R\$ 3.500,00000	
SUB-CONTA:		Condições Pagto		SUB-TOTAL		R\$	3.937,00
		20 dias		( + ) IPI			
PRAZO DE ENTREGA:		Cond Fornecimento		( + ) OUTROS			
		CIF		VALOR TOTAL R\$		R\$	3.937,00
LOCAL DE ENTREGA:		Local de Cobrança					
Av. Cap. Mário Toledo de Camargo, 3.330 - Vila América - Santo André - SP		AME Santo André - Setor Financeiro					

Obs: A entrega deverá ser feita no endereço acima, em dias úteis nos horários das 8:00 às 11:30hs e das 13:00 às 16:00hs, no AME Santo André. A Nota Fiscal deve constar os dados bancários da empresa (Preferencialmente Banco do Brasil), e deve ser emitida conforme dados do Hospital. Favor constar no corpo da Nota nosso número de Processo de Compra (Pedido). As Notas Fiscais devem constar o número do Lote e a Validade do Produto. O prazo de validade do produto não poderá ser inferior a 12 (doze) meses, caso o Hospital receba o produto com a validade inferior, a empresa deverá garantir a troca do produto.

DATA: 10/05/2021

PREPARADO POR:

Daniela Santos Guimarães  
Supervisora de Compras  
Ambulatório Médico de Especialidades - AME Santo André

PROC. Nº 005821  
FLS. 00060

VISTO



**HDL LOGISTICA SPITALAR**  
 Av INGLATERRA N. 333  
 Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG  
 Fone: (34) 3221-5300, CEP: 38405050

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 N° 286.083  
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3121 0511 8726 5600 0110 5500 1000 2860 8314 1043 5876

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
 NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

MATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 813014730110

PROSECUÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131214176205479 27/05/2021 09:59:51

CPF  
 11.872.656/0001-10

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 FUNDACAO DO ABC

ENDEREÇO  
 AV CAPITAO MARIO TOLEDO DE CAMARGO N° 3.330

MUNICÍPIO  
 SANTO ANDRE

CEP  
 09.110-305

BAIRRO/DISTRITO  
 VILLA AMERICA

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 09.110-305

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 09.110-305

DATA DA EMISSÃO  
 27-05-2021

HORA DE SAÍDA  
 09:59:49

30 1 007-001 Venc=28/06/2021 Valor=3.500,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	3.500,00	VALOR DO ICMS	420,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.500,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3.500,00

RAZÃO SOCIAL  
 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

ENDEREÇO  
 AV BRASIL N. 2800 QUADRAA LOTE 4

QUANTIDADE  
 1,00

ESPÉCIE

MARKA

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS  
 DEXMETOMIDINA (CI) (DEX) 1 100  
 MCG/ML - 2 ML C/ 5 F/A - IV I  
 463376/523376 I 1029804690018 I  
 CRISTALIA I Lote: 21040649 D.Fab:  
 01/04/21 D.Val: 01/04/23 I  
 0,0000Referencia:463376/523376

NCM/SH  
 30049069

CFOP  
 6108 UN

QNTD  
 10

V.UNITÁRIO  
 350,00

V.DESC.  
 0,00

V.2ºSECONDO  
 0,00

V.3ºSECONDO  
 0,00

V.4ºSECONDO  
 0,00

V.5ºSECONDO  
 0,00

V.6ºSECONDO  
 0,00

V.7ºSECONDO  
 0,00

V.8ºSECONDO  
 0,00

V.9ºSECONDO  
 0,00

V.10ºSECONDO  
 0,00

V.11ºSECONDO  
 0,00

V.12ºSECONDO  
 0,00

V.13ºSECONDO  
 0,00

V.14ºSECONDO  
 0,00

V.15ºSECONDO  
 0,00

V.16ºSECONDO  
 0,00

V.17ºSECONDO  
 0,00

V.18ºSECONDO  
 0,00

V.19ºSECONDO  
 0,00

V.20ºSECONDO  
 0,00

V.21ºSECONDO  
 0,00

V.22ºSECONDO  
 0,00

V.23ºSECONDO  
 0,00

V.24ºSECONDO  
 0,00

V.25ºSECONDO  
 0,00

V.26ºSECONDO  
 0,00

V.27ºSECONDO  
 0,00

V.28ºSECONDO  
 0,00

V.29ºSECONDO  
 0,00

V.30ºSECONDO  
 0,00

V.31ºSECONDO  
 0,00

V.32ºSECONDO  
 0,00

V.33ºSECONDO  
 0,00

V.34ºSECONDO  
 0,00

V.35ºSECONDO  
 0,00

V.36ºSECONDO  
 0,00

V.37ºSECONDO  
 0,00

V.38ºSECONDO  
 0,00

V.39ºSECONDO  
 0,00

V.40ºSECONDO  
 0,00

V.41ºSECONDO  
 0,00

V.42ºSECONDO  
 0,00

V.43ºSECONDO  
 0,00

V.44ºSECONDO  
 0,00

V.45ºSECONDO  
 0,00

V.46ºSECONDO  
 0,00

V.47ºSECONDO  
 0,00

V.48ºSECONDO  
 0,00

V.49ºSECONDO  
 0,00

V.50ºSECONDO  
 0,00

V.51ºSECONDO  
 0,00

V.52ºSECONDO  
 0,00

V.53ºSECONDO  
 0,00

V.54ºSECONDO  
 0,00

V.55ºSECONDO  
 0,00

V.56ºSECONDO  
 0,00

V.57ºSECONDO  
 0,00

V.58ºSECONDO  
 0,00

V.59ºSECONDO  
 0,00

V.60ºSECONDO  
 0,00

V.61ºSECONDO  
 0,00

V.62ºSECONDO  
 0,00

V.63ºSECONDO  
 0,00

V.64ºSECONDO  
 0,00

V.65ºSECONDO  
 0,00

V.66ºSECONDO  
 0,00

V.67ºSECONDO  
 0,00

V.68ºSECONDO  
 0,00

V.69ºSECONDO  
 0,00

V.70ºSECONDO  
 0,00

V.71ºSECONDO  
 0,00

V.72ºSECONDO  
 0,00

V.73ºSECONDO  
 0,00

V.74ºSECONDO  
 0,00

V.75ºSECONDO  
 0,00

V.76ºSECONDO  
 0,00

V.77ºSECONDO  
 0,00

V.78ºSECONDO  
 0,00

V.79ºSECONDO  
 0,00

V.80ºSECONDO  
 0,00

V.81ºSECONDO  
 0,00

V.82ºSECONDO  
 0,00

V.83ºSECONDO  
 0,00

V.84ºSECONDO  
 0,00

V.85ºSECONDO  
 0,00

V.86ºSECONDO  
 0,00

V.87ºSECONDO  
 0,00

V.88ºSECONDO  
 0,00

V.89ºSECONDO  
 0,00

V.90ºSECONDO  
 0,00

V.91ºSECONDO  
 0,00

V.92ºSECONDO  
 0,00

V.93ºSECONDO  
 0,00

V.94ºSECONDO  
 0,00

V.95ºSECONDO  
 0,00

V.96ºSECONDO  
 0,00

V.97ºSECONDO  
 0,00

V.98ºSECONDO  
 0,00

V.99ºSECONDO  
 0,00

V.100ºSECONDO  
 0,00

PLACA DO VEICULO  
 0 - Emitente

MUNICÍPIO  
 RIO CLARO

PREÇO UNITÁRIO  
 634,148

PESO BRUTO  
 0,4500 Kg

VALOR DO ICMS	420,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.500,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.500,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3.500,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 0015881100069

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSON  
 0,00

RESERVADO AO FISCO  
 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$210,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. I ( ) ( )

HOSPITAL ESTADUAL COVID 19 - AMESANTO ANDRE

PROC. N° 005821  
 FLS. 167

0-2296  
 C-5086  
 004  
 210.1007

Condu  
 0058/21

**NOTA FISCAL**  
 N° 286.083

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 4938 - FUNDACAO DO ABC - (R\$ 3.500,00) (três mil e quinhentos reais)

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

AME - SANTO ANDRÉ  
MERCADORIA RECEBIDA  
SERVIÇO EXECUTADO  
EM 21/06/21  
Daniel Costa  
Supervisor de Farmácia  
AME - SANTO ANDRÉ - FUAABC

AME - SANTO ANDRÉ - FUAABC

AMESA - FUAABC  
Setor de Compras  
Recebido em:  
Daniel Costa  
Supervisor de Compras  
AME - SANTO ANDRÉ - FUAABC

AME - SANTO ANDRÉ  
Proc. N.º 0058/21  
Daniel Costa  
Supervisor de Compras  
AME - SANTO ANDRÉ - FUAABC

CONTAS CORRENTES - FORNECEDORES

AME - SANTO ANDRÉ  
LANÇADO NA  
CONTABILIDADE EM  
02/06/21  
Juliana  
VISTO

23/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:35:36  
191101911 0030

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC  
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.989-3

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090222308100701037994173486650000350000

BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

FUNDACAO DO ABC

CNPJ: 57.571.275/0015-06

-----

NR. DOCUMENTO 62.307

NOSSO NUMERO 22230810001037994

CONVENIO 02223081

DATA DE VENCIMENTO 28/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.500,00

VALOR COBRADO 3.500,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.554.89A.FB6.19F.0D7

-----

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.



**HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR**  
 AV INGLATERRA N. 40  
 Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG  
 Fone: (34) 3221-5300, CEP: 38405050

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 Nota Fiscal  
 Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 Nº 286.173  
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3121 0511 8726 5600 0110 5500 1000 2861 7312 0432 9909

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

RAZÃO SOCIAL  
 FUNDACAO DO ABC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 00158811.0C069

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 00158811.0C069

INS. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 813014730110

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 1312141176696478 27/05/2021 14:37:16

CNPJ  
 11.872.656/0001-10

DATA DA EMISSÃO  
 27-05-2021

ENDEREÇO  
 AV CAPITAO MARIO TOLEDO DE CAMARGO Nº 3.330

Bairro/DISTRI  
 VILA AMERICA

CEP  
 09.110-305

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF  
 SP

HORA DE SAÍDA  
 14:37:14

30

1 OUT=001 Venc=28/06/2021 Valor=437,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	437,00	VALOR DO ICMS	52,44	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	437,00
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	COURAS/DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	437,00
RAZÃO SOCIAL	BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA								
ENDEREÇO	AV BRASIL N. 2800 QUADRAA LOTE 4								
QUANTIDADE	1,00	ESPÉCIE							

CÓD. PROD.	1660	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	AMP 5ML USO AD/PED - VIA IV   10010001	NCH/SH	30049099	CSF	500	CEOP	6108UN	QUANTIDADE	1	V. UNITÁRIO	437,00	V. DESCONTO	0,00	V. TOTAL	437,00	BC ICMS	52,44	V. ICMS ST	0,00	V. IPI	0,00	AL. ICMS	12,00	AL. IPI	0,00
REFERÊNCIA	BD03120 D.Feb: 13/10/20 D.Val: 30/09/22 L.0.0000Referencia:10010001																										
MARKA	RIO CLARO																										
MONTECÍPIO	RIO CLARO																										
NOME	RIO CLARO																										
PEDIDO	634662																										
PESO BRUTO	0,9100 KG																										
PESO LÍQUIDO																											

D-2196  
 C-5036  
 004  
 2101007

**HOSPITAL ESTADUAL COVID 19 - AME SANTO ANDRÉ**

PROC. Nº 005821  
 FLS. 11168  
 VISTO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00	RESERVADO AO FISCO	0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ART 42, B.8 - RCMs-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12% Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. I ( ) ( ) ( )							
Covid 19 0058/21							

AME - SANTO ANDRÉ  
MERCADORIA RECEBIDA  
SERVIÇO EXECUTADO  
EM 01/06/21  
Supervisora de Contabilidade  
CRF-SP: 63.578  
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC

AMESA - FUABC  
Setor de Compras  
Recebido em:  
02/06/21  
Daniela Santos Guimarães  
Supervisora de Compras  
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC

AME - SANTO ANDRÉ  
Proc. N° 2058/21  
Daniela Santos Guimarães  
Supervisora de Compras  
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC

CONTAS CORRENTES - FORNECEDORES

AME - SANTO ANDRÉ  
LANÇADO NA  
CONTABILIDADE EM  
02/06/21  
Lilian  
VISTO

23/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:35:37  
191101911 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC  
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.989-3

=====

00190000090222308100701038119176186650000043700

BENEFICIARIO:  
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:  
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:  
FUNDACAO DO ABC  
CNPJ: 57.571.275/0015-06

-----  
NR. DOCUMENTO 62.311  
NOSSO NUMERO 22230810001038119  
CONVENIO 02223081  
DATA DE VENCIMENTO 28/06/2021  
DATA DO PAGAMENTO 23/06/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 437,00  
VALOR COBRADO 437,00

-----  
NR. AUTENTICACAO 9.909.885.72C.A7A.0ED  
-----

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.



ME Santo André

Av. Cap. Mário Toledo de Camargo, 3.330

Cep: 09.110-305 Vila América

CNPJ: 57.571.275/0015-06/ Inscrição Estadual Isento

Tels. 4454-6118 4454-6126 E-mail: daniela.guimaraes@amesa.org.br



FUNDAÇÃO DO ABC  
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

CM Hospitalar S.A

Tatiana Amorim

(11) 3026-9400 ramal 9681

tatiana.amorim@mafrahospitalar.com.br

# Pedido de Compra

Pedido de n° 0058-21

Item	DESCRIÇÃO	ADEQUAÇÃO	UNID	QTD	Valor Uni	Valor Total	Desc%
4	PROTAMINA 10MG/ML - 5ML		UND	50	R\$ 3,23560	R\$ 161,780000	
SUB-CONTA:		Condições Pagto				R\$	161,78000
		30 dias		( + ) IPI			
PRAZO DE ENTREGA:		Cond Fornecimento		( + ) OUTROS			
		CIF		VALOR TOTAL R\$		R\$	161,78000
LOCAL DE ENTREGA:		Local de Cobrança		AME Santo André - Setor Financeiro			
Av. Cap. Mário Toledo de Camargo, 3.330 - Vila América - Santo André - SP							

Obs: A entrega deverá ser feita no endereço acima, em dias úteis nos horários das 8:00 às 11:30hs e das 13:00 às 16:00hs, no AME Santo André. A Nota Fiscal deve constar os dados bancários da empresa (Preferencialmente Banco do Brasil), e deve ser emitida conforme dados do Hospital. Favor constar no corpo da Nota nosso número de Processo de Compras (Pedido). As Notas Fiscais devem constar o número do Lote e a Validade do Produto. **O prazo de validade do produto não poderar ser inferior a 12(doze) meses, caso o Hospital receba o produto com a validade inferior, a empresa deverá garantir a troca do produto.**

DATA: 10/05/2021

PREPARADO POR:

Daniela Santos Guimarães  
Supervisora de Compras  
Ambulatório Médico de Especialidades - AME Santo André

PROC. N° 005821  
FLS. 010062

ISTO



**Identificação do emitente**  
**C M HOSPITALAR S.A. (CTL)**  
 EIXO 3, SN  
 Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30  
 DIST. MINERO IND. CAT CEP:75709-685  
 CATALAO/GO  
 Fone: 556432210605

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 002248038  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DANF-E**  
 5221 0512 4201 6400 0319 5500 1002 2480 3811 0001 2443  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 105022500  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 CNPJ  
 12.420.164/0003-19  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 152214092265423 28/05/2021 18:07:56:03:00

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 FUNDAÇÃO DO ABC (009843-0015)  
 ENDEREÇO  
 AV CAPITAO MARIO TOLEDO DE CAMARGO,3330  
 MUNICIPIO  
 SANTO ANDRE  
 FONE/FAX  
 111144546126  
 UF  
 SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 CNPJ/CPF  
 57.571.275/0015-06  
 BAIRRO/DISTRITO  
 VILA AMERICA  
 CEP  
 09110-305  
 DATA DE EMISSÃO  
 28/05/2021  
 DATA ENTRADA/SAÍDA  
 HORA ENTRADA/SAÍDA

001  
 26/06/2021  
 161,78  
 BASE DE CALCULO DO ICMS  
 134,81  
 VALOR DO ICMS  
 16,18  
 VALOR DO SEGURO  
 0,00  
 VALOR DO FRETE  
 0,00  
 DESCONTO  
 0,00  
 FRETE POR CONTA  
 0-EMITENTE  
 MUNICIPIO  
 CAJAMAR  
 RAZÃO SOCIAL  
 R4 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR T 8931  
 ENDEREÇO  
 AV. RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 500  
 UF  
 SP  
 CNPJ/CPF  
 18.320.396/0001-10  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

COD. PROD	DESCR PROD	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%C/MS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	NUMERAÇÃO		
																				ESPECIE	MARCA	
221430	PROTAMINA 10MG/M L INJ CX C/25 AM P 5ML - CELLERA	020	6108	CX	2,0000	80,8900000	161,78	134,81	0,00	16,18	0,00	12,00%	0,00%	2	2019585	30/06/2025	01/06/2020	1	1	HOSPITAL ESTADUAL COVID 19 - AME SANTO ANDRE		

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 121282  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
 VALOR DO ISSQN  
 RESERVADO AO FISCO  
 Pedido: DEGWDT  
 Rep.: 000664  
 N° da OS  
 600002312853 (P)  
 Volumes  
 1  
 Total  
 1  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ANEXO IX, ART 8º, VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 221430  
 OC 0058-21  
 Nosso Pedido: DEGWDT - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110 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\$ 9.71. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

AME - SANTO ANDRÉ  
MERCADORIA RECEBIDA  
SERVIÇO EXECUTADO  
EM 01/09/21  
*[Signature]*  
Supervisor de Farmácia  
CRI-SP: 8577  
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC

AMESA - FUABC  
Setor de Compras  
Recebido em:  
*[Signature]*  
Diretor de Compras  
Supervisor de Compras  
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC

AME - SANTO ANDRÉ  
Proc. N° 0052/21  
*[Signature]*  
Diretor de Compras  
Supervisor de Compras  
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC

CONTAS CORRENTES - FORNECEDORES

AME - SANTO ANDRÉ  
LANÇADO NA  
CONTABILIDADE EM  
02/06/21  
*[Signature]*  
VISTO

23/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:35:36  
191101911 0021

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC  
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.989-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090228322000801769253178386650000016178

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR S.A.

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

FUNDACAO DO ABC

CNPJ: 57.571.275/0015-06

-----

NR. DOCUMENTO	62.306
NOSSO NUMERO	22832200001769253
CONVENIO	02283220
DATA DE VENCIMENTO	28/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	161,78
VALOR COBRADO	161,78

-----

NR. AUTENTICACAO	5.CBC.491.3F0.43E.05C
------------------	-----------------------

-----

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.