

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/CG n°08/2020, da Secretaria de Estado da Saúde.

Mantida	Processo	Data
FUNDAÇÃO DO ABC – HOSPITAL ESTADUAL COVID-19 AME SANTO ANDRÉ	PROCESSO N° 0065/21	12/05/2021

Item	Roteiro		C	NC	NA
1	N° do Processo	0065/21	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	12/05/2021	X		
6	Objeto com detalhamento	AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS DIVERSOS PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES INTERNADOS NO HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19	X		
7	Valor	R\$ 3.445,14			
8	Prazo Contratual	NA			
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

SOLICITAÇÃO DE COMPRA E SERVIÇOS

NECESSIDADE DE ENTREGA: URGENTE


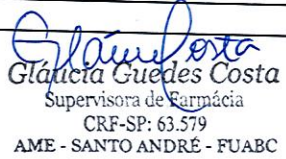
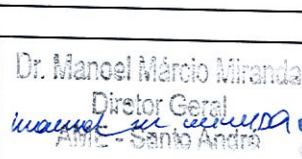
LOCAL DE ENTREGA: FARMÁCIA

Nº	DESCRIÇÃO	UN	CMM	QUANT
1	AMBU VINIL C/RESERVATORIO ADULTO DESCARTAVEL	UND	-	10
2	DRENO DE TORAX N° 32	UND	-	10
3	DRENO DE TORAX N° 34	UND	-	10
4	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA METALICA TAMANHO 4 CURTA	UND	-	2
5	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA METALICA TAMANHO 5 CURTA	UND	-	2
6	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA METALICA TAMANHO 4 LONGA	UND	-	2
7	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA METALICA TAMANHO 5 LONGA	UND	-	2
8	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 6,5MM PVC C/ BALÃO	UND	-	2
9	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 7,0MM PVC C/ BALÃO	UND	-	2
10	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 7,5MM PVC C/ BALÃO	UND	-	2
11	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 8,0MM PVC C/ BALÃO	UND	-	2
12	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 8,5MM PVC C/ BALÃO	UND	-	2
13	EXTENSOR DE OXIGÊNIO	UND	-	30
14	EQUIPO PARENTERAL FOTOSSENSIVEL (compatível com a bomba de infusão)	UND	-	20
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				


JUSTIFICATIVA:

ESTIMATIVA:

MATERIAIS NECESSARIO PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES INTERNADOS NO HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19, OS MATERIAIS SERÃO UTILIZADOS EM PROCEDIMENTOS ESPECÍFICOS CONFORME INFORMAÇÃO DA EQUIPE MÉDICA.

SETOR SOLICITANTE: FARMÁCIA		
DATA	12/05/2021	
 Gláucia Guedes Costa Supervisora de Farmácia AME - SANTO ANDRÉ - FUABC CRF-SP: 63.579	 Gláucia Guedes Costa Supervisora de Farmácia AME - SANTO ANDRÉ - FUABC CRF-SP: 63.579	 Dr. Manoel Márcio Miranda Diretor Geral AME - Santo André
NOME DO SOLICITANTE	RESPONSÁVEL PELO SETOR	DIRETOR DA ÁREA

Ao
Departamento Jurídico

PROC: 0065/21
FLS.Nº 000050
VISTO: 

Em atenção ao solicitado para aprovação, vistoria e reserva da verba, o valor efetivo de **R\$ 3.445,14 (Três Mil Quatrocentos e Quarenta e Cinco Reais e Quatorze Centavos)**, do presente processo informo que foi providenciado nesta data à reserva do recurso necessário para o cumprimento das despesas/investimentos. Após encaminhe-se à Diretoria Geral.

Santo André, 19 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

Finden Comercial Ltda

Alexander Steagall

Tel.: (11) 5542-4313

alex@findenmed.com.br

Pedido de Compra

Pedido de nº 0065-21

Item	DESCRIÇÃO	ADEQUAÇÃO	UNID	QTD	Valor Uni	Valor Total	Desc%
14	EQUIPO PARENTERAL FOTOSSENSIVEL		UND	20	R\$ 49,00	R\$ 980,00	
SUB-CONTA:		Condições Pagto		SUB-TOTAL		R\$ 980,00	
		à vista		(+) IPI			
PRAZO DE ENTREGA:		Cond Fornecimento		(+) OUTROS			
LOCAL DE ENTREGA:		CIF		VALOR TOTAL R\$		R\$ 980,00	
Av. Cap. Mário Toledo de Camargo, 3.330 - Vila América - Santo André - SP		Local de Cobrança					
		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 Compras (Pedido). As Notas Fiscais devem constar o número do Lote e a Validade do Produto. O prazo de validade do produto não poder 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: 21/05/2021

PREPARADO POR:

Daniela Santos Guimarães

Supervisora de Compras

Ambulatório Médico de Especialidades – AME Santo André

PROC. Nº 006521
FLS. 000055

VISTO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FINDEN COMERCIAL LTDA
 AV ROUXINOL, 84 CONJ 76 -
 INDIANAPOLIS - CEP:04516-000 - SAO
 PAULO - SP
 TEL: (11)5542-4213

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 N° 000000208 fl. 1 / 1
 SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO
 3521 0526 9390 5100 0177 5500 0000 0002 0815 9449 9925

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: 128060198113
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 CNPJ / CPF: 26.939.051/0001-77
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210587209155 27/05/2021 14:13:07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC**
 ENDEREÇO: **AV CAPITAO MARIO TOLEDO DE CAMARGO, 3.330 *******
 MUNICÍPIO: **SANTO ANDRE**
 BAIRRO / DISTRITO: **VILA AMERICA**
 FONE / FAX: (11)2666-5400
 CNPJ / CPF: 57.571.275/0015-06
 DATA DA EMISSÃO: 27/05/2021
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 27/05/2021
 CEP: 09110-305
 HORA DA SAÍDA: 14:08:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC**
 ENDEREÇO: **RUA DOS MARMORES, 336**
 MUNICÍPIO: **SAO CAETANO DO SUL**
 BAIRRO / DISTRITO: **PROSPERIDADE**
 CNPJ / CPF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CEP: 09550-590
 UF: SP
 TELEFONE / FAX

DUPLICATAS

N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/06/2021	980,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	181,59	980,00
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	0,00	980,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO DO ABC**
 ENDEREÇO: **RUA DOS MARMORES, 336**
 FRETE POR CONTA: **4 - PROP/DEST**
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF: SP
 CNPJ / CPF
 MUNICÍPIO
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE: **1**
 ESPÉCIE: **Caixa**
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO: **2,100**
 PESO LÍQUIDO: **2,000**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	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	IPI
275	EQUIPO PARENTERAL FOTOSSENSIVEL MEDCAPT lote 20200904	90189099	0400	5102	UN	20,0000	49,0000	0,00	980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

D- 2196
 C- 5086
 009
 201009

HOSPITAL ESTADUAL COVID 19 - AME SANTO ANDRÉ

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Empresa optante pelo simples Nacional, nao gera direito a credito do Icms
 Valor aproximado dos tributos Federal R\$ 63.99 e Estadual R\$ 117.60 Fonte
 IBPT/empresometro.com.br B95EF4.
 transferir para banco itau
 ag 2978
 cc 40192-1

RESERVADO AO FISCO

1735
 Covid
 0065/21

AME - SANTO ANDRÉ
MERCADORIA RECEBIDA
SERVIÇO EXECUTADO
EM 07/06/21
Daniela Santos
Supervisora de Farmácia
CRF-SP: 03.570
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC

AMESA - FUABC
Setor de Compras
Recebido em:
07/06/21
Daniela Santos
Supervisora de Compras
AME - S.A.

AME - SANTO ANDRÉ
Proc. N° 0005/21
Daniela Santos
Supervisora de Compras
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC

CONTAS CORRENTES - FORNECEDORES

AME - SANTO ANDRÉ
LANÇADO NA
CONTABILIDADE EM
07/06/21
Luciana
VISTO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.35.37
1911901911 SEGUNDA VIA 0023
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2978-5 - PA SP SHOPPING MORUMBI
CONTA: 40.192-1

FAVORECIDO: FINDEN COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 26.939.051/0001-77
VALOR: R\$ 980,00
DEBITO EM: 23/06/2021

=====

DOCUMENTO: 062312
AUTENTICACAO SISBB: 0.EDB.BB7.163.EA4.8EA

RECEBEMOS DE LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

REC. 16521

NF-e
N° 47.018
SÉRIE 1

LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
RUA SILVIA, 2.209
NOVA GERTY
São Caetano do Sul SP
09571-300
(11) 3775-0700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N° 47.018
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

VISTO

CHAVE DE ACESSO
3521 0505 6522 4700 1269 5500 1000 0470 1810 2616 6163

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 636.190.269.116 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210582302311 26/05/21 14:51

CNPJ 05.652.247/0012-69

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC AMBULATORIO MEDICO DE ES

ENDEREÇO
AV CAPITAO M T C 3330

MUNICIPIO
Santo André

FONE/FAX
1144546118

C.N.P.J.
57.571.275/0015-06

BAIRRO/DISTRITO
VILA AMERICA

CEP
09110305

U.F.
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
26/05/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
26/05/2021

HORA DA SAÍDA
14:49

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
18/1	26/05/21	950,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 950,00 VALOR DO ICMS 171,00 BASE DE CÁLCULO ICMS S.T. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 950,00

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 950,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE VOLUME MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 6,09

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR				ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI	ICMS	IPI
RE-24420	AMBU VINIL C/ RESERV ADULTO DESCARTAVEL Sér.: MO09050360 x10	9019.20.30	000	5.102	UN	10,00	95,0000	950,00	950,00	171,00	0,00	18,00	0,00		

D-2196
C-5086
004
2101009

DIGITADO

D-5086
C-2715

HOSPITAL ESTADUAL COVID 19 - AME SANTO ANDRÉ

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança: DEPOSITO :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT :: Pedido: 43196 :: Inf. de entrega: End. Entrega: AV CAPITAO M T C 3330 - VILA AMERICA - Santo André - SP - CEP: 09110305

RESERVADO AO FISCO

Covid
0065/21

AMESA - FUABC
Mercadoria Recebida
Serviço Executado em:
31 / 05 / 21
Gláucia Guedes Costa
Supervisora de Farmácia
CRF-SP: 63.579
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC

AMESA - FUABC
Setor de Compras
Recebido em:
29 / 05 / 21
Daniela Santos Guedes
Supervisora de Compras
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC

AME - SANTO ANDRÉ
Proc. N° 0065 / 21
Daniela Santos Guedes
Supervisora de Compras
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC

CONTAS CORRENTES - FORNECEDORES

AME - SANTO ANDRÉ
LANÇADO NA
CONTABILIDADE EM
27 / 05 / 21
Liliane
VISTA

SANTO ANDRÉ

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.20
1911901911 SEGUNDA VIA 0101

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: 0591-6 - V.GERTI-URB.SCSUL

CONTA: 99.003-5

FAVORECIDO: LUMIAR HEALTH BUILDERS EQUIPAMENTOS /

CPF/CNPJ: 05.652.247/0012-69

VALOR: R\$

950,00 /

DEBITO EM: 27/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052705

AUTENTICACAO SISBB: 0.930.414.2A2.B7E.645



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

Lucena Comercio de Equipamentos Médicos Ltda

Simone Vieira

Tel.: (11) 2231-9554

atacado@cirurgicalucena.com.br

Pedido de Compra

Pedido de nº 0065-21

Item	DESCRIÇÃO	ADEQUAÇÃO	UNID	QTD	Valor Uni	Valor Total	Desc%
3	DRENO DE TORAX Nº 34		UND	10	R\$ 6,00	R\$ 60,00	
4	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA METALICA TAMANHO 4 CURTA		UND	2	R\$ 89,30	R\$ 178,60	
5	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA METALICA TAMANHO 5 CURTA		UND	2	R\$ 89,30	R\$ 178,60	
6	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA METALICA TAMANHO 4 LONGA		UND	2	R\$ 92,16	R\$ 184,32	
7	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA METALICA TAMANHO 5 LONGA		UND	2	R\$ 92,16	R\$ 184,32	
12	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 8,5MM PVC C/ BALÃO		UND	2	R\$ 73,10	R\$ 146,20	
SUB-CONTA:						R\$	932,04
Condições Pagto							
30 Dias							
Cond Fornecimento							
15 Dias							
CIF							
Local de Cobrança							
AME Santo André - Setor Financeiro							
PRAZO DE ENTREGA:							
LOCAL DE ENTREGA:							
Av. Cap. Mário Toledo de Camargo, 3.330 - Vila América - Santo André - SP							
VALOR TOTAL R\$						R\$	932,04

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 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: 21/05/2021

PREPARADO POR:

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

PROC. N° 006521

FLS. 000057

VISTO

RECEBEMOS DE Lucena Comercio de Equipamentos Médicos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento: _____ Identificação e assinatura do receptor: _____

NF-e
N° 043954
Série 3



DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada 1
1-Saída 1

N° 043954
SERIE: 3
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3521 0565 9447 5300 0109 5500 3000 0439 5419 9115 7242

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 de mercadorias para Não Contribuintes

Inscrição Estadual: 113420272114 Insr.est. do substrib.: _____ CNPJ: 65.944.753/0001-09

Protocolo de autorização de uso: 135210590665567 28/05/2021 09:31:33

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ/CPF: 57.571.275/0015-06 Inscrição Estadual: _____ Data emissão: 28/05/2021

Endereço: Av Capitao Mario Toledo de Camargo, 3330 Bairro: Vila America CEP: 09.110-305 Data saída: 28/05/2021

Município: Santo André Fone/Fax: (11) 4454-6126 UF: SP Hora saída: 09:31:33

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	27/06/2021	702,58						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	702,58
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	702,58

Transportador/Volumes transportados

Nome: CLIENTE RETIRA NA DISTRIBUIDORA Frete por conta: 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) Código ANTT: _____ Placa do veículo: _____ UF: _____ CNPJ/CPF: _____

Endereço: _____ Município: _____ UF: _____ Inscrição Estadual: _____

Quantidade: 1 Espécie: _____ Marca: _____ Numeração: _____ Peso bruto: 0,590 Peso líquido: 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
03565	Canula de Traqueostomia Metalica Styllle 04 Curta * L.EH05020 V.10/23	90183929	040	5.102	UN	2,00	89,30	178,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
02825	Canula de Traqueostomia Metalica Styllle 05 Curta * L.EB13820 V.13/08/23	90183929	040	5.102	UN	1,00	89,30	89,30	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
03911	Canula de Traqueostomia Metalica Styllle 04 Longa * L.ED11D20 V.12/23	90183929	040	5.102	UN	1,00	92,16	92,16	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
03383	Canula de Traqueostomia Metalica Styllle 05 Longa * L.:EO11D20	90183929	040	5.102	UN	2,00	92,16	184,32	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
05874	Dreno Torax Radiop LAC-Medical 34FR * L.RA11N19 V.11/11/2022	90183929	040	5.102	UN	2,00	6,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
03680	Canula de Traqueostomia BCI C/B 08,5 RF97221704* L: 0421219 V: 06/24	90183929	240	5.102	UN	2,00	73,10	146,20	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal: 20377851 Valor total dos serviços: 0,00 Base de cálculo do ISSQN: 0,00 Valor do ISSQN: 0,00

Dados adicionais

Observações: Total aproximado de tributos: R\$ 116,74 (16,62%) Federais R\$ 32,42 (4,62%) Estaduais R\$ 84,31 (12,00%) . Fonte IBPT.

Prezado Cliente, DEVIDO A PANDEMIA DO CORONAVÍRUS NÃO ESTAMOS TROCANDO MERCADORIAS.

PROC: 0065/21.

Cond. 0065/21

D - 2196
E - 5006
004
201009

HOSPITAL ESTADUAL COVID 19 - AME SANTO ANDRÉ

28/05/2021 09:31:35

AME - SANTO ANDRÉ
MERCADORIA RECEBIDA
SERVIÇO EXECUTADO
EM 01/06/21
Glaucia Costa
Supervisora de Farmácia
CRF-SP 33.579
AME - SANTO ANDRÉ - FARMAC

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

AME - SANTO ANDRÉ
Proc. Nº 00051/21
Daniela Santos Guimarães
Supervisora de Compras
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC
Visto

CONTAS CORRENTES - FORNECEDORES

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

AMERICAN EXPRESS

23/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:35:36
191101911 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008049184407612348225000028664000070258

BENEFICIARIO:
LUCENA COM EQUIP MEDIC LTDA ME
NOME FANTASIA:

LUCENA COM EQUIP MEDIC LTDA ME
CNPJ: 65.944.753/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:
LUCENA COM EQUIP MEDIC LTDA ME
CNPJ: 65.944.753/0001-09

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

NR. DOCUMENTO 62.305
DATA DE VENCIMENTO 27/06/2021
DATA DO PAGAMENTO 23/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO 702,58
VALOR COBRADO 702,58
=====

NR.AUTENTICACAO C.D09.964.469.78D.EA8
=====

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 Lucena Comercio de Equipamentos Médicos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NF-e
N° 044392
Série 3

VISTO



Lucena Comercio de Equipamentos Médicos Ltda
Avenida Parada Pinto, 2692, Vila Nova Cachoeirinha
02.611-001 - São Paulo - SP
Fone (11) 2231-9554 www.cirurgicalucena.com.br -
adm@cirurgicalucena.com.br

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída

N° 044392

SERIE: 3
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3521 0665 9447 5300 0109 5500 3000 0443 9210 7454 5531

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 de mercadorias para Não Contribuintes

Protocolo de autorização de uso

135210646276593 10/06/2021 15:08:09

Inscrição Estadual

113420272114

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

65.944.753/0001-09

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0015-06

Inscrição Estadual

Endereço

Av Capitao Mario Toledo de Camargo, 3330

Bairro

Vila America

CEP

09.110-305

Município

Santo André

Fone/Fax

(11) 4454-6126

UF

SP

Data emissão

10/06/2021

Data saída

10/06/2021

Hora saída

15:08:08

Parcelas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	14/07/2021	229,46						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	229,46
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	229,46

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
LUCENA Comércio de Equipamentos Médicos Ltda	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				65.944.753/0001-09
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual	
Avenida PARADA PINTO, nº 2692, LAUZANE PAULISTA	São Paulo		SP	113420272114	
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1				0,570	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
02825	Canula de Traqueostomia Metalica Stytle 05 Curta * L.EB13820 V.13/08/23	90183929	040	5.102	UN	1,00	89,30	89,30	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
16234	Canula de Traqueostomia Metalica Stytle 04 Longa * L.EE07621.F.07/06/21.V.07/06/24	90183929	040	5.102	UN	1,00	92,16	92,16	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
361	Dreno Torax Radiop LAC-Medical 34FR * L.RA30421 F.30/04/20 V.30/04/24 ANVISA.10229650039	90183929	040	5.102	UN	8,00	6,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

HOSPITAL ESTADUAL COVID 19 - AME SANTO ANDRÉ

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
20377851	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R\$ 61,38 (26,75%) Federais R\$ 30,87 (13,45%) Estaduais R\$ 30,52 (13,30%) . Fonte IBPT.	
Prezado Cliente, DEVIDO A PANDEMIA DO CORONAVÍRUS NÃO ESTAMOS TROCANDO MERCADORIAS.	
Pagamento através de depósito - Banco do Brasil (Ag 386-7 / Cc 120701-6).	
PROC: 0065/21.	

D-2196

C. 5036

004

2101009

0065/21 - cancel

10/06/2021 15:08:14

AME - SANTO ANDRÉ
MERCADORIA RECEBIDA
SERVIÇO I
EM 14/06/21
CRF: 87.021/111
AME - Santo André - FUABC

AMESA - FUABC
Setor de Compras
Recebido em:
14/06/21
Daniela Santos Guimarães
Supervisora de Compras
AME - Santo André - FUABC

AME - SANTO ANDRÉ
Proc. Nº 00065/21
Daniela Santos Guimarães
Supervisora de Compras
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC

CONTAS CORRENTES - FORNECEDORES

AME - SANTO ANDRÉ
LANÇADO NA
CONTABILIDADE EM
14/06/21
Liliane
VISTO

23/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:03:01
 191101911 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/06/2021
NR. DOCUMENTO	550.386.000.120.701
VALOR TOTAL	229,46

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUCENA COMERCIO DE EQUIPA	
AGENCIA: 0386-7	CONTA: 120.701-6
NR. DOCUMENTO	551.911.000.008.989
NR.AUTENTICACAO	F.C93.B2D.4A2.61C.A4A

=====



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

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

Leonardo Escobar

(34) 3221-5300

leonardo.escobar@hdlhospitalar.com.br

Pedido de Compra

Pedido de nº 0065-21

Item	DESCRIÇÃO	ADEQUAÇÃO	UNID	QTD	Valor Uni	Valor Total	Desc%
2	DRENO DE TORAX N° 32		UND	10	R\$ 7,58	R\$ 75,80	
8	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 6,5MM PVC C/ BALÃO		UND	2	R\$ 49,80	R\$ 99,60	
9	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 7,0MM PVC C/ BALÃO		UND	2	R\$ 49,80	R\$ 99,60	
10	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 7,5MM PVC C/ BALÃO		UND	2	R\$ 49,80	R\$ 99,60	
11	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 8,0MM PVC C/ BALÃO		UND	2	R\$ 49,80	R\$ 99,60	
13	EXTENSOR DE OXIGÊNIO		UND	30	R\$ 3,63	R\$ 108,90	
SUB-CONTA:						R\$	583,10
		Condições Pagto	SUB-TOTAL				
		15 dias	(+) IPI				
PRAZO DE ENTREGA:		Cond Fornecimento	(+) OUTROS				
		CIF	VALOR TOTAL R\$			R\$	583,10
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 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: 21/05/2021

PREPARADO POR:

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

PROC. N° 006521
FLS. 010056

VISTO

HDL LOGISTICA 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 286.185
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3121 0511 8726 5600 0110 5500 1000 2861 8519 6823 4376

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
 ENDEREÇO: AV CAPITAO MARIO TOLEDO DE CAMARGO Nº 3.330
 MUNICÍPIO: SANTO ANDRE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110
 CNPJ: 11.872.656/0001-10
 CNPJ/CPF: 4938 57.571.275/0015-06
 DATA DA EMISSÃO: 27-05-2021
 CEP: 09.110-305
 HORA DE SAÍDA: 14:58:27

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214176735072 27/05/2021 14:58:29
 VALOR DO ICMS: 398,40
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 398,40
 VALOR DO FRET: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 398,40
 OUT=001 Venc=28/06/2021 Valor=398,40

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL.	ICMS	AL.	IPI
538	C/ BALAO 97221504 0010297020073 CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC 7,5 MM PVC BCI MEDICA Lote: 0569420 D.Fab: 01/11/20 D.Val: 30/10/25 0,0000 Referencia:97221504	90183929	200	6108UN	2	49,80	0,00	0,00	99,60	99,60	3,98	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	
539	C/ BALAO 97221404 0010297020073 CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC 7,0 MM PVC BCI MEDICA Lote: 0523320 D.Fab: 01/10/20 D.Val: 30/09/25 0,0000 Referencia:97221404	90183929	200	6108UN	2	49,80	0,00	0,00	99,60	99,60	3,98	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	
542	C/ BALAO 97221304 0010297020073 CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC 6,5 MM PVC BCI MEDICA Lote: 0398620 D.Fab: 01/07/20 D.Val: 30/06/25 0,0000 Referencia:97221304	90183929	200	6108UN	2	49,80	0,00	0,00	99,60	99,60	3,98	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	
1554	C/ BALAO 97221604 0010297020073 CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC 8,0 MM PVC BCI MEDICA Lote: 0126021 D.Fab: 01/02/21 D.Val: 30/01/26 0,0000 Referencia:97221604	90183929	200	6108UN	2	49,80	0,00	0,00	99,60	99,60	3,98	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0,00
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00
 VALOR DO ISSQN: 0,00
 RESERVADO AO FISCO: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 - Valores totais de ICMS Interestadual: DIPAL da UF Destino R\$55,76 + FCP R\$0,00; DIPAL da UF Origem R\$0,00. | ()
 ()

HOSPITAL ESTADUAL COVID 19 - AME SANTO ANDRÉ

Condú
 0065/21

PROC. Nº 006521
 FLS. 010061
 VISTO

AME - SANTO ANDRÉ
MERCADORIA RECEBIDA
SERVIÇO EXECUTADO
EM 01/06/21
DANIELA SANTOS SILVA
Supervisor de Farmácia
AMB - SANTO ANDRÉ
CNPJ: 08.910.411/0001-10

AME
AMESA - FUADC
Setor de Compras
Recebido em:
02/06/21
Daniela Santos Silva
Supervisor de Compras
AMB - SANTO ANDRÉ - FUADC

AME - SANTO ANDRÉ
Proc. N° 0005121
Daniela Santos Silva
Supervisor de Compras
AMB - SANTO ANDRÉ - FUADC

CONTAS CORRENTES - FORNECEDORES

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

23/06/2021

Banco do Brasil

23/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:35:37
191101911 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090222308100701038131171486650000039840

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	62.308
NOSSO NUMERO	22230810001038131
CONVENIO	02223081
DATA DE VENCIMENTO	28/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	398,40
VALOR COBRADO	398,40

NR. AUTENTICACAO D.C93.CAA.8F6.E7E.E41

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.

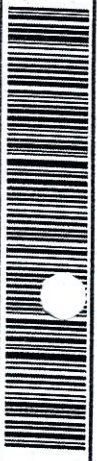
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

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



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

DANFE
 Documento Auxiliar
 Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
 Nº 286.227
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3121 6511 8726 5600 0110 5500 1000 2862 2712 2743 0110

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

TIPO DE OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADO DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
 NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DO ABC
 ENDEREÇO: AV CAPITAO MARIO TOLEDO DE CAMARGO Nº 3.330
 MUNICÍPIO: SANTO ANDRE
 CEP: 30
 FONE/FAX: +55 (11) 2666-5400
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: VILA AMERICA
 CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10
 DATA DA EMISSÃO: 27-05-2021
 HORA DE SAIDA: 16:40:23

1 OUT=001 Venc=28/06/2021 Valor=108,90

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	DESCONTO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108,90	
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108,90	
RAZÃO SOCIAL	BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA						
ENDEREÇO	AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4						
QUANTIDADE	1,00	ESPECIE	MONTICELLO RIO CLARO				
CÓD. PROD.	EXTENSÃO VERDE PARA OXIGENIO 2,0M 403466 0010252420081 CREMER 945	UN.	30	QTD	6108UN	634822	
DESCR. PROD.	DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS						
VALOR DO IPI	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA						108,90	
UF	SP					UF	SP
CNPJ/CPF	587220280115					CNPJ/CPF	23.246.316/0001-63
INSCRIÇÃO ESTADUAL	587220280115					INSCRIÇÃO ESTADUAL	587220280115
PESO BRUTO	1,8000 KG					PESO LÍQUIDO	

0-2196
 C-5086
 004
 20101009

OPIL ESTADUAL COVID 19 - ... ANDRÉ

PROC. Nº 00652
 FLS. 000062

VISTO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00
 VALOR DO ISSQN: 0,00
 RESERVADO AO FISCO: 0065/21
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 CONVENIO 01/99 - ANEXO I, ITEM 107, PARTE 13, RIGMS-MG
 - Valores Totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$6,53 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () ()

AME - SANTO ANDRÉ
MERCADORIA RECEBIDA
SERVIÇO EXECUTADO
EM 04/06/21
Daniel Santos Guimarães
Supervisor de Compras
AME - SANTO ANDRÉ

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

AME - SANTO ANDRÉ
Proc. N° 0065 / 21
Daniel Santos Guimarães
Supervisor de Compras
AME - SANTO ANDRÉ

CONTAS CORRENTES - FORNECEDORES

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

MS

06/2021

C

C

C

23/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:35:37
191101911 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090222308100701038189179686650000010890
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	62.310
NOSSO NUMERO	22230810001038189
CONVENIO	02223081
DATA DE VENCIMENTO	28/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	108,90
VALOR COBRADO	108,90

=====

NR.AUTENTICACAO 9.C91.F19.D4A.297.2FF
=====

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.

AME - SANTO ANDRÉ
MERCADORIA RECEBIDA
SERVIÇO EXECUTADO
EM 01/06/21
Gustavo Costa
Supervisor de Compras
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC

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

AME - SANTO ANDRÉ
Proc. N° 0065/21
Daniela Santos Campos
Supervisora de Compras
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC

CONTAS CORRENTES - FORNECEDORES

AME - SANTO ANDRÉ
LANCADO NA
CONTABILIDADE EM
02/06/21
Filianni
VISTO

23/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:35:37
 191101911 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090222308100701038211171786650000007580

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 62.309

NOSSO NUMERO 22230810001038211

CONVENIO 02223081

DATA DE VENCIMENTO 28/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 75,80

VALOR COBRADO 75,80

NR. AUTENTICACAO D. B31.254.E73.341.CEB

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.