

Solicitação: 27618
 Solicitante: FLAVIA VECCHI
 Setor: 52 ALMOXARIFADO
 Motivo: 21 REPOSICAO DE ESTOQUE

Data Solic.: 09/02/2021
 Data da Impressão: 09/02/2021
 Data Máxima: 10/02/2021
 Situação: SOLICITADA

Obs: TRIMESTRAL ABRIL A JUNHO/2021 - TRIMESTRAL DE MATERIAIS
 CLASSE: ASSEPSIA/HIGIENE/PROTEÇÃO
 SUBCLASSE: LUVAS

Seq	Produto	Dados da Solicitação			Cons. Méd Mensal	Est. Atual	Quantidade	Dados da última compra		
		Fabricante	Clas. ABC	Unidade				Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	19176 LUVA DE BORRACHA LONGA GRANDE CA 9567 CME		C	PAR	10,00	0,00	10,00	08/02/2021	7,9000	SISTEMAS DE SE
2	19178 LUVA DE PLASTICO ESTERIL PACOTE C/100 UN		C	PACOTE	90,00	0,00	42,00	13/01/2021	8,1700	CBS
3	37059 LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL S/ TALCO - G		A	CAIXA	1.240,00	0,00	240,00	02/02/2021	75,0000	CIRURGICA KD
4	19168 LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL S/ TALCO - M		A	CAIXA	1.170,00	0,00	480,00	02/02/2021	70,5000	RIO CLARENSE
5	41615 LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL S/ TALCO - PP		C	CAIXA	0,00	0,00	10,00	09/10/2018	15,5000	NACIONAL COME

Data

Valor Total

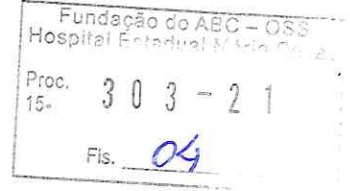
Emissor

09 de Fevereiro de 2021

747.158,20

Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado no último mês consolidado



Solicitação: 27630
 Solicitante: MILLENE
 Setor: 52 ALMOXARIFADO
 Motivo: 21 REPOSICAO DE ESTOQUE

Data Solic.: 09/02/2021
 Data da Impressão: 09/02/2021
 Data Máxima: 31/03/2021
 Situação: SOLICITADA

Obs: TRIMESTRAL MATERIAIS ABRIL A JUNHO-2021
 COVID PARTE 3 - LUYA

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da última compra					
		Fabricante	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	32361 LUYA PROC. MAPA NITRIL-PRO 899 S/TALCO CA 20331-G-ALTO RISCO	A	CAIXA		2.270,00	320,00	0,00	200,00	02/02/2021	87,0000	BRAZMIX COMER

Data _____ Valor Total _____ Emissor _____
 09 de Fevereiro de 2021 197.490,00
 Somatório(Vl. Ult. Real * Qty Solicitada)

Observação: O consumo é baseado no último mês consolidado

199.760,00

Fundação do ABC - OSS
 Hospital Estadual Mário Covas
 Proc. 15- 303-21
 Fls. 05



HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

FUNDAÇÃO DO ABC - OSS 1
HOSPITAL ESTADUAL MARIO COVA
PROC 15 3 0 3 - 2 1
Fis. 08

ATO DE CONVOCAÇÃO
HOSPITAL ESTADUAL MÁRIO COVAS DE SANTO ANDRÉ

PROCESSO Nº. 15.303/2021

OBJETO: Aquisição de Materiais Medico Hospitalar – Trimestral Abril a Junho/21 MV 27618 e 27630

O presente certame segue as determinações do Regulamento de Compras e Contratação de Serviços de Terceiros e Obras da Fundação do ABC e unidades mantidas, publicado em 02 de Dezembro de 2015 no DOESP/ Volume 125/ nº223 e retificado em 03 de dezembro de 2016 no DOESP/ Volume 126/ nº226.

MODALIDADE: Valor Superior (art. 11, alínea “c”, do Regulamento).

FORMA DE SELEÇÃO: Menor preço por item (Marca Homologada)

OBJETO: Aquisição de Materiais Medico Hospitalar – Trimestral Abril a Junho/21 MV 27618 E 27630.

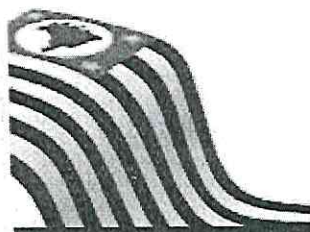
MEMORIAL DESCRITIVO:

O Memorial Descritivo está disponibilizado eletronicamente neste site, e nele consta todas as informações técnicas aplicáveis, descrição pormenorizada do serviço a ser executado, bem como todas as demais informações necessárias a elaboração da proposta técnica-comercial.

DATA E HORÁRIO DA ENTREGA DA PROPOSTA E DA DOCUMENTAÇÃO: As propostas e os documentos deverão ser postadas no Portal Apoio de Cotações através do ID: 377819 E 377820 e/ou encaminhadas através do e-mail: amartins@hospitalmariocovas.org.br até 23/02/2021 12:00

LOCAL DA ENTREGA DAS PROPOSTAS E DA DOCUMENTAÇÃO: As propostas e os documentos deverão ser postadas no Portal Apoio de Cotações através do ID: 377819 E 377820 e/ou encaminhadas via e-mail.

A documentação necessária estará relacionada no Memorial Descritivo e deverá ser postada no Portal Apoio de Compras JUNTO com a proposta de preços.



Rua Dr. Henrique Calderazzo, 321
Santo André - SP - 09190-165
Tel (11) 2829-5000


FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967


GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO
Secretaria de Saúde

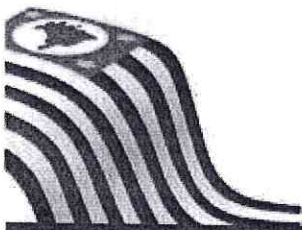


Santo André, 16 de Novembro de 2020.

P

Aline Martins da Silva
Compradora Senior
Vanessa Dias Donida da Costa
Gerente de Suprimentos
RE: 12345

Vanessa Dias Donida da Costa
Gerente de Compras
Vanessa Dias Donida da Costa
Gerente de Suprimentos
RE: 12345



MEMORIAL DESCRITIVO

Processo nº15.303/2021

MEMORIAL PARA COLETA DE PREÇOS, VISANDO A AQUISIÇÃO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR

Acha-se disponível no **Hospital Estadual Mário Covas Santo André** (Fundação do ABC – Organização Social de Saúde), doravante denominado “Hospital”, localizado na Rua Doutor Henrique Calderazzo, nº 321, CEP 09190-165, Bairro Paraíso, Santo André/SP, inscrito no CNPJ sob o nº 57.571.275/0006-07, o memorial descritivo para concorrência e coleta de preços, tipo **(MENOR VALOR UNITÁRIO POR ITEM – MARCAS HOMOLOGADAS)**(nos casos solicitados), objetivando a contratação/aquisição supramencionada.

A retirada do presente Memorial Descritivo, realização de eventual visita técnica, bem como a entrega de propostas deverão cumprir o estabelecido no respectivo Ato de Convocação publicado no site da Fundação do ABC (www.fuabc.org.br), “Publicações Oficiais”, “Editais”.

1. CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

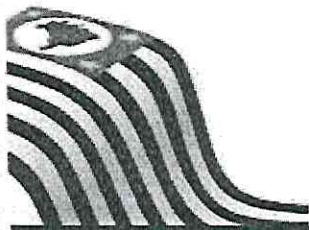
1.1 COTAÇÃO MV 27618 e 27630- AQUISIÇÃO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR ATENDIMENTO TRIMESTRAL C/ ENTREGAS PROGRAMADAS NO PERIODO ABRIL/MAIO/JUNHO 2021 - PROCESSO 15.303/2021

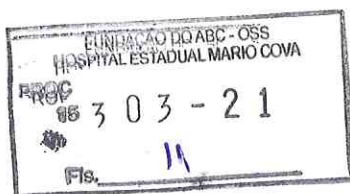
2 . CLÁUSULA SEGUNDA - DO CREDENCIAMENTO:

2.1 O Credenciamento é o nível básico do registro cadastral na Apoio Cotações, módulo Apoio BID, que permite a participação dos interessados.

2.2 O cadastro na Apoio Cotações deverá ser feito no Portal, no sítio <https://apoiocotacoes.com.br>, através de cadastro de login e senha do Usuário representante da empresa.

2.3 A empresa participante responsabiliza-se exclusiva e formalmente pelas transações efetuadas em seu nome, assume como firmes e verdadeiras suas propostas e seus lances,





HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

4

inclusive os atos praticados diretamente ou por seu representante, excluída a responsabilidade do provedor do sistema ou do órgão ou entidade promotora da coleta de preços por eventuais danos decorrentes de uso indevido das credenciais de acesso, ainda que por terceiros.

3. CLÁUSULA TERCEIRA - DA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA E DOS DOCUMENTOS:

3.1 As empresas que tiverem interesse em participar do presente certame, deverão obrigatoriamente acessar o PORTAL APOIO COTAÇÕES (<https://apoiocotacoes.com.br>) através do ID:377819 E 377820 e postar a proposta de preços com todos os documentos exigidos, ou encaminhar através do e-mail: amartins@hospitalmariocovas.org.br identificado com a razão social da empresa candidata, e o objeto do certame.

3.2 As empresas interessadas, deverão **concomitantemente** com a proposta de preços, postar os, documentos elencados abaixo, objetivando obter desse modo após a conferência, a declaração da(s) vencedora(s) do certame.

3.3 A empresa candidata, em sua proposta, deverá indicar o endereço eletrônico (e-mail) para o qual será enviado a ata de julgamento do resultado do presente certame, ficando certo que o Hospital não será responsabilizado e/ou onerado por eventual ausência de indicação, erro de digitação por parte da empresa ou problemas em seu servidor.

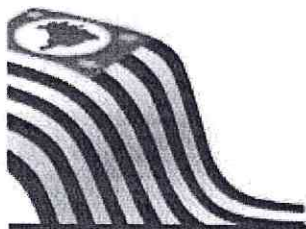
3.4 A proposta comercial deverá apontar o valor unitário e o valor total.

3.5 O Hospital se reserva ao Direito de optar pelo menor valor da proposta, dentre as marcas já homologadas, de acordo com o anexo.

4. CLÁUSULA QUARTA - DA DOCUMENTAÇÃO:

4.1 Os documentos abaixo relacionados deverão ser postado juntamente com a proposta de preços por meio do sistema Portal Apoio Cotações (<https://apoiocotacoes.com.br>).

- a) Registro comercial, no caso de empresa individual;
- b) Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor e última alteração devidamente registrados;
- c) Comprovante de inscrição da empresa no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);



Rua Dr. Henrique Calderazzo, 321
Santo André - SP - 09190-165
Tel (11) 2829-5000





HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS



d) Prova de Regularidade com a Fazenda Federal: (Certidão conjunta fornecida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil e pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional, respectivamente, em conjunto, nos termos da IN/RFB nº 734/07 e do Decreto nº 6.106/2007);

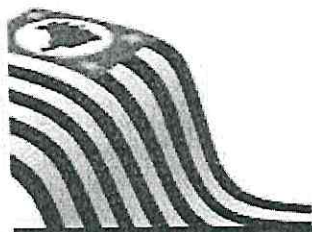
e) Prova de regularidade do FGTS (CRF);

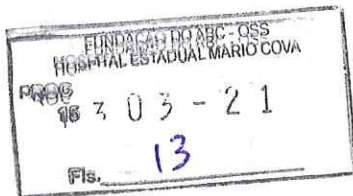
4.2 Ausente quaisquer dos documentos solicitados no item 2.3, a empresa participante SERÁ AUTOMATICAMENTE DESCLASSIFICADA.

5. CLÁUSULA QUINTA - DA DOCUMENTAÇÃO TÉCNICA ESPECÍFICA

5.1 Qualificação Técnica - A qualificação técnica do participante será comprovada pela seguinte documentação:

- a) **Autorização de Funcionamento (AFE)**, expedida pela Agência Nacional da Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde (ANVISA);
- b) **Autorização Especial emitida pela ANVISA** para distribuidoras que comercializam medicamentos constantes da Portaria 344/98; ✓
- c) **Licença de Funcionamento Estadual ou Municipal**, emitido pelo Serviço de Vigilância Sanitária da Secretaria de Saúde Estadual ou Municipal, da sede do licitante; ✓
- d) **Certificado de Boas Práticas de Fabricação**, para os produtos para saúde enquadrados nas classes de risco III e IV, conforme RESOLUÇÃO DA DIRETORIA COLEGIADA – RDC NO 15, DE 28 DE MARÇO DE 2014;
- e) **Se Distribuidores, deverão apresentar CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO, ARMAZENAMENTO (CBPDA)** conforme RDC 39 de 2013, que regula todos os procedimentos administrativos da CBPDA. Incluído Boas Práticas de Transporte;
- f) Certidão de regularidade Técnica - Conselho Regional de Farmácia – atualizada; ✓
- g) Relatório das visitas do CRF dos últimos dois anos, ou relatório de dispensa (**apenas para medicamentos**);
- h) Deverão apresentar Autorização de distribuição dos medicamentos pela empresa detentora da fabricação (protocolo ou documento)





HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

6

5.2 Ficará a cargo do proponente, provar que o produto objeto da Concorrência, não está sujeito ao regime da Vigilância Sanitária.

6. CLÁUSULA SEXTA - DA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA COMERCIAL E CONDIÇÕES PARA ENTREGA E FORNECIMENTO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

6.1 A empresa candidata, em sua proposta, deverá indicar o endereço eletrônico (e-mail) para o qual será enviado a ata de julgamento do resultado do presente certame, ficando certo que o Hospital não será responsabilizado e/ou onerado por eventual ausência de indicação, erro de digitação por parte da empresa ou problemas em seu servidor.

6.2 A proposta comercial deverá apontar o valor unitário e o valor total.

6.3 O Hospital se reserva ao Direito de optar pelo menor valor da proposta, dentre as marcas já homologadas, de acordo com o anexo.

6.4 Ficam obrigadas as participantes, para composição dos valores, apresentar suas propostas conforme tabela constante do Anexo do presente Memorial Descritivo.

6.5 Os preços apresentados deverão ser em reais, a partir de duas casas decimais, expressos em algarismos, e por extenso, computados todos os custos básicos diretos, bem como tributos, encargos sociais e trabalhistas e quaisquer outros custos ou despesas que incidam ou venham a incidir direta ou indiretamente sobre o objeto do Memorial, tais como frete, combustível, embalagens, e demais despesas concernentes à plena execução do objeto.

6.6 Deverão estar inclusos no preço ofertado, eventuais serviços de mão de obra e todas as despesas necessárias à execução dos serviços, livre de quaisquer ônus para o Hospital, sejam estes de natureza trabalhista, previdenciárias, ou ainda, transportes, veículos, combustível, tributos, etc.

6.7 As propostas que não atenderem formalmente ao requisitos do presente Memorial Descritivo, e seus anexos, somente poderão serem aceitos pela Comissão de Julgamento, com as seguintes condições:

- a) Discrepância entre o valor grafado em algarismos e por extenso, prevalecerá o valor por extenso;
- b) Erro de transcrição das quantidades previstas no Termo de Referência, será



Rua Dr. Henrique Calderazzo, 321
Santo André - SP - 09190-165
Tel (11) 2829-5000



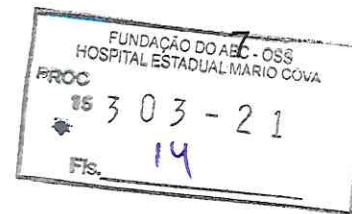
FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967



GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO
Secretaria da Saúde



HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS



- mantido o preço unitário, e corrigido a quantidade e o preço total;
- c) Erro de multiplicação do preço unitário pela quantidade correspondente, será retificado, mantendo se o preço unitário e a quantidades, corrigidos e o preço fina/total;
 - d) Erro de adição, será retificado, considerando se as parcelas corretas e retificando se a soma;
 - e) O valor total da proposta srá ajustado pela COJU (Comissão de Julgamento) em conformidade com os procedimentos acima;
 - f) Não se sa admitirá proposta que apresente valores simbolicos irrisiórios , ou de valor zero, incompatíveis com os preços de mercado;

6.8 Conforme determina o artigo 10º, parágrafo 2º do Regulamento de Compras da Fundação do ABC, as condições da proposta vencedora poderá ser discutida, com a finalidade de se maximizar resultados em termos de qualidade e preço.

6.9 O Fornecedor deverá garantir o fornecimento do produto, da marca, do prazo e do valor ofertado na proposta pelo período acordado na Ordem de Compra.

6.10 Nas compras Trimestrais, adquiridas pelo Hospital, poderá haver variação para maior ou menor quantidade, de acordo com a necessidade do HEMC.

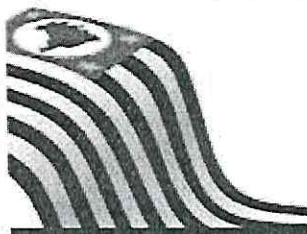
6.10 Caso o Fornecedor não cumpra as condições propostas, o HEMC poderá realizar formalmente o registro da ocorrência, podendo cancelar a Ordem de Compra emitida, para adquirir o produto da empresa segunda melhor classificada no Certame, e assim subsequentemente, bem como impedir o mesmo de participar de outros processos de cotação do HEMC, proibindo se terminantemente nova cotação no mesmo proceso de concorrência.

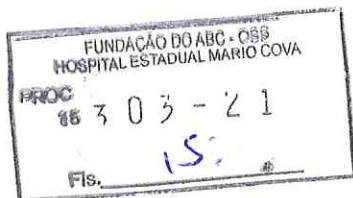
6.10.1 Quando não for possível dar sequência no mesmo processo, por questões financeiras ou técnicas, utilizando se a mesma cotação, será realizada nova coleta de preços para o item/objeto, que não foi contemplado total ou parcialmente pelo fornecedor vencedor, respeitando se os trâmites estabelecidos por modalidade, sempre com análise e parecer da COJU (Comissão de Julgamento), quando for o caso.

6.11 Quando se tratar de fornecimento de medicamentos, materiais de Enfermagem, materiais diversos de almoxarifado e outros materiais padronizados, as entregas somente deverão ser realizadas após envio da Programação elaborada pelo setor de Planejamento e Controle de Produção (PCP) do HEMC, nos locais, datas e quantidades indicadas.

6.12 Quando se tratar de serviços, equipamentos ou materiais classificados como não padrão (eventuais), a empresa deverá atender a orientação da área técnica responsável do HEMC.

6.13 Todos os produtos e serviços, deverão ser fornecidos conforme especificações descritas





HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

8

no processo de coleta de preços, salvo se na tramitação do processo, o HEMC considerar viável alterá-los, abrindo oportunidade aos participantes para reverem o escopo e o preço.

6.14 Antes da entrega, o Fornecedor se obriga a inspecionar os produtos, quanto a sua conformidade com as especificações do pedido, qualidade, peso e dimensões, embalagem, e marca, bem como quanto a existência de quaisquer danos nos produtos ou em suas embalagens.

6.15 O Fornecedor se obriga a tomar todas as medidas necessárias para realizar o transporte adequado dos produtos, por todos os meios apropriados, bem como a utilizar todos os equipamentos e acessórios adequados em seu manuseio.

6.16 O Fornecedor deverá organizar o transporte dos produtos até o local de entrega, de forma a evitar danos aos mesmos, bem como descarregá-los de forma segura, não sendo aceitas entregas via Correios.

6.17 O Fornecedor se obriga a organizar as entregas dos produtos/serviços de forma a não causar transtornos ou prejuízos às atividades desenvolvidas pelo HEMC e/ou terceiro, não podendo determinada obrigação justificar eventuais atrasos, salvo ocorrência de fatos imprevisíveis (casos fortuitos ou de força maior).

6.18 No caso da data de entrega coincidir com feriado, as entregas poderão ser feitas antecipadamente ou posteriormente, desde que com prévia concordância entre as partes.

6.19 Os prazos de entrega estabelecidos em cada pedido são considerados improrrogáveis, exceto nos casos devidamente justificados e acordados com o setor de Planejamento do HEMC.

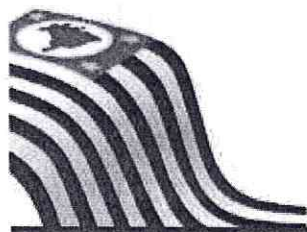
6.20 Caso um produto/serviço não seja entregue/realizado no prazo especificado, se faculta ao HEMC a possibilidade de cancelar o pedido pleiteando indenização, ou então aceitar as entregas/serviços atrasados, retendo do pagamento a indenização pré-fixada neste instrumento, independente de notificação prévia a respeito do descumprimento.

6.21 O HEMC se reserva o direito de recusar as entregas parciais, divergentes, antecipadas ou atrasadas e, em tais casos, poderá devolver os produtos e cancelar a Ordem de Compra.

6.22 Caso seja identificada qualquer divergência, o HEMC poderá solicitar ao Fornecedor carta de correção no momento do recebimento do serviço/produto, ficando a seu exclusivo critério o recebimento ou não.

6.23 O HEMC poderá verificar o progresso e a execução adequada de cada pedido, sendo-lhe possibilitado conduzir quaisquer investigações e testes de qualidade que considerar necessário.

6.24 O Fornecedor deverá notificar imediatamente o HEMC, por escrito, sobre qualquer atraso,



Rua Dr. Henrique Calderazzo, 321
Santo André - SP - 09190-165
Tel (11) 2429-5000



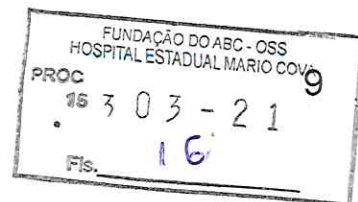
FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967



GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO
Secretaria da Saúde



HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS



falta de material/produto ou transtorno, e simultaneamente fornecer todas as informações relativas ao motivo e/ou extensão do problema, bem como sobre todas as medidas que serão tomadas a fim de evitar que ocorram novamente, se comprometendo a tomar todas as medidas necessárias para realizar com brevidade a entrega pendente.

6.25 O Fornecedor declara cumprir rigorosamente o disposto na legislação ambiental vigente, responsabilizando-se perante o HEMC, órgãos ambientais e terceiros por todos e quaisquer danos e prejuízos que, por sua culpa ou omissão, inclusive de seus prepostos, venham a causar.

6.26 Ressalta-se a necessidade de cumprimento das disposições da Portaria nº 85, de 17 de Outubro de 1996, do IBAMA, diligenciando para que a emissão de fumaça preta dos veículos utilizados no transporte fique dentro do limite permitido.

6.27 O prazo de validade da proposta, não inferior a 60 (sessenta) dias, deverá ser determinado na proposta.

6.28 No momento de aquisição fornecer declaração garantindo que o produto fornecido será substituído, sem ônus para o HEMC, caso não esteja de acordo com os padrões de qualidade exigidos. Ficará a cargo do proponente, provar que o produto objeto da licitação não está sujeito ao regime da Vigilância Sanitária. Os números de Registros/ Certificado de Dispensa de Registro deverão ser identificados com o número do item a que se referem, em ordem crescente, a fim de facilitar o julgamento.

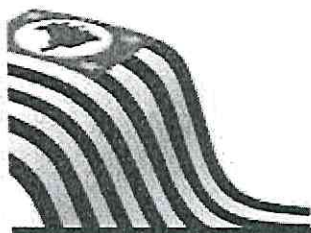
6.29 Na entrega dos produtos apresentar declaração garantindo que o produto fornecido será substituído, sem ônus para o HEMC caso não esteja de acordo com os padrões de qualidade exigidos e Relatório de Inspeção da ANVISA.

7. CLÁUSULA SÉTIMA – DO FATURAMENTO

7.1 O Fornecedor deverá emitir as notas fiscais eletronicamente para o email : deumiva.mendes@hospitalmariocovas.org.br , sempre com valores, quantidades e dados da empresa de acordo com a programação enviada pelo Setor de Compras, constando obrigatoriamente o numero de processo de concorrência, vinculado ao produto/serviço.

7.2 O HEMC pagará ao Fornecedor o pactuado na Ordem de Compra, exclusivamente através de depósito em conta corrente, devendo indicar no documento o número de sua conta corrente pessoa jurídica, agência e banco no qual deverá ser efetuado o pagamento.

7.3 Em nenhuma hipótese serão aceitos títulos, via cobrança bancária.



Rua Dr. Henrique Calderazzo, 321
Santo André - SP - 09190-165
Tel (11) 2829-5000



FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967



GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO
Secretaria da Saúde



HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

7.4 O prazo para pagamento dos produtos/serviços será o acordado na Ordem de Compra e será iniciada a contagem a partir do efetivo RECEBIMENTO dos produtos e ou serviços e será efetuado na próxima data fixa determinada pelo HEMC(07, 14, 21 ou 28 de cada mês).

7.5 Todas as faturas emitidas devem ter em seu corpo o nº da Ordem de Compra emitida, bem como os seguintes dizeres: "Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 04/2018HEMC"

7.6 Caso se faça necessária a reapresentação de qualquer fatura, por estar em desacordo com o descrito neste instrumento, o prazo previsto no presente item será suspenso até a alteração da Nota e reiniciado após sua correção.

7.7 As notas fiscais/faturas deverão ser emitidas para a Fundação do ABC - HEMC, CNPJ nº 57.571.275/0006-07. Endereço de fatura: Rua Henrique Calderazzo, n 321, Bairro Paraíso, CEP 09190615

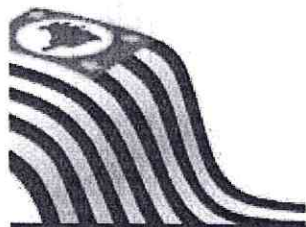
7.8 Havendo a efetivação de protestos de duplicatas indevidamente sacadas contra o HEMC, o Fornecedor arcará com os custos para regularização e providenciará as respectivas cartas de anuência, diligenciando idêntica providência junto aos terceiros que eventualmente estejam envolvidos.

7.8.1 O Fornecedor responderá por eventuais danos de ordem moral e material que o HEMC venha a sofrer em decorrência de protestos indevidamente realizados, se responsabilizando desde já pelos custos da sustação ou cancelamento do protesto.

7.9 O HEMC deverá comunicar a decisão de retenção parcial do pagamento com, no mínimo, 05 (cinco) dias de antecedência ao vencimento da fatura.

7.10 O Fornecedor, neste ato, declara estar ciente de que os recursos utilizados para o pagamento das contratações serão aqueles repassados pela HEMC em razão do Contrato de Gestão SS nº 04/2018, firmado entre o Hospital e a Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo.

7.11 O hospital compromete-se em pagar o preço irrevogável constante da Ordem de Compra acordado com o Fornecedor, desde que não ocorram atrasos e/ou paralisação dos repasses pela Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo para a CONTRATANTE, relativo





HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS



ao custeio do objeto do Contrato de Gestão SS nº 04/2018 .

8. CLÁUSULA OITAVA - DAS SANCÕES ADMINISTRATIVAS

8.1 As seguintes infrações, se cometidas pela empresa fornecedora, serão passíveis de sanções:

- 8.1.1 inexecutar total ou parcialmente qualquer das obrigações assumidas em decorrência do fornecimento;
- 8.1.2 ensejar o retardamento da execução do objeto;
- 8.1.3 fraudar a execução do compromisso de fornecimento;
- 8.1.4 comportar-se de modo inidôneo;
- 8.1.5 cometer fraude fiscal;
- 8.1.6 não manter a proposta.

8.2 A Fornecedora que cometer qualquer das infrações discriminadas no item 7.1 e seguintes ficará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, as seguintes sanções:

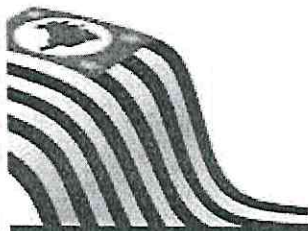
- 8.2.1 Advertência por faltas leves, assim entendidas aquelas que não acarretem prejuízos significativos para o Hospital;
- 8.2.2 multa moratória de até 2% (dois por cento) por dia de atraso injustificado sobre o valor total de contrato/fornecimento, até o limite de 30 (trinta) dias, após o que ensejara a rescisão contratual, sem prejuízo de aplicação das correspondentes penalidades oriundas da rescisão;
- 8.2.3 multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total do contrato/ fornecimento, no caso de inexecução total do objeto;
- 8.2.4 em caso de inexecução parcial, a multa, no mesmo percentual do subitem acima, será aplicada de forma proporcional, a obrigação inadimplida.

9. CLÁUSULA NONA - DO PROCESSAMENTO E JULGAMENTO

9.1 As propostas nas modalidades Médio e Superior; serão processadas e julgadas pela Comissão de Análise e Julgamento (COJU) do Hospital Estadual Mário Covas Santo André, que submeterá sua decisão ao Diretor Geral/Superintendente do Hospital, nos termos regimentais.

9.2 A COJU publicará a conclusão da concorrência, constando o nome da empresa vencedora no site da FUABC (www.fuabc.org.br) e enviará e-mail com ata do resultado do julgamento das propostas para cada um dos participantes deste certame, ocasião em que será aberto prazo para recurso e impugnações.

9.3 A COJU utilizará como forma de desempate, a avaliação da idoneidade das empresas





HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

candidatas; qualidade do produto e/ou serviço oferecido; condições de garantia; verificação e comparação da somatória de fatores, incluindo distância, transporte seguro até o local da entrega, forma de pagamento, prazo para entrega e o cumprimento integral das especificações do presente Memorial Descritivo.

9.4 Será considerada vencedora a empresa que propuser o menor valor unitário por item dentre as marcas homologadas, atender todas as exigências formais do presente Memorial Descritivo e que o serviço esteja de acordo com as especificações mencionadas no Anexo "Termo de Referência".

9.5 Serão desclassificadas as propostas que não atendam as exigências formais ou técnicas deste Memorial Descritivo.

9.6 Na hipótese de todas as propostas serem desclassificadas e a critério da COJU, poderá ser fixado prazo para apresentação de novas propostas comerciais.

9.7 A COJU, ou quem ela indicar, reserva-se o direito de efetuar diligências para esclarecer ou verificar a autenticidade e veracidade dos documentos e/ou informações apresentadas nas Propostas, podendo, para tais consultas, acessar os sites: <http://www.portaltransparencia.gov.br/sancoes/ceis>; www.cnj.br/improbidade_adm/consultar-requerido.php.

10. CLÁUSULA DÉCIMA - DOS QUESTIONAMENTOS E ESCLARECIMENTOS

10.1 Os questionamentos e/ou esclarecimentos de caráter técnico ou legal sobre o presente Memorial Descritivo, deverão ser formalizados via e-mail e enviado ao setor de Compras e-mail: rodrigo.candiotto@hospitalmariocovas.org.br do Hospital Estadual Mario Covas Santo André.

10.2 Tais questionamentos deverão ser encaminhados à COJU em até 02 (dois) dias úteis antes da data final da entrega das propostas, para análise e respostas.

10.3 As respostas aos questionamentos serão publicadas no site da Fundação do ABC (www.fuabc.org.br) permitindo acesso a todos os interessados.

10.4 Não serão atendidas solicitações verbais ou por telefone.

10.5 Durante o período compreendido entre a data de entrega das propostas e a notificação do resultado final do certame, os concorrentes deverão abster-se de entrar em contato com os membros da COJU para assuntos correlatos.

10.6 Os questionamentos e/ou esclarecimentos não suspendem o certame, salvo, em caso de análise técnica que demande maior tempo para análise, razão pela qual a suspensão será





HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

FUNDAÇÃO DO ABC - OSS
HOSPITAL ESTADUAL MARIO COVA
PROC 18 3 0 3 - 2 1 13
20
Fis. _____

publicada no site da Fundação do ABC (www.fuabc.org.br).

11. CLÁUSULA ONZE - DAS IMPUGNAÇÕES E RECURSOS

11.1 As empresas participantes, poderão enviar via e-mail (amartins@hospitalmariocovas.org.br), direcionado ao Setor de Compras do Hospital Estadual Mário Covas Santo André, impugnação dos termos deste Memorial Descritivo até 02 (dois) dias úteis antes da data fixada para entrega das propostas, remetendo suas razões à Superintendência/Diretoria Geral do Hospital.

11.2 As impugnações serão analisadas quanto à existência de efeito suspensivo pela COJU, que publicará sua decisão através do site da FUABC (www.fuabc.org.br).

11.3 Caberá recurso da decisão da COJU no prazo de 02 dias úteis da notificação do resultado final. Os recursos deverão ser protocolizados no Setor de Compras do Hospital Estadual Mário Covas Santo André e remetidos à Superintendência/Diretoria Geral do Hospital Estadual Mário Covas de Santo André para análise e julgamento.

11.4 São legitimados para apresentação de recurso os representantes legais da empresa e/ou aqueles indicados em procuração específica.

11.5 Ocorrendo interposição de recurso por quaisquer das empresas participantes, as demais serão notificadas através de e-mail, para que, em havendo interesse, apresentem sua impugnação e/ou contrarrazões em 02(dois) dias úteis da notificação.

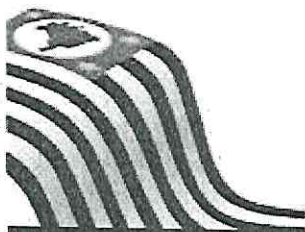
11.6 A decisão do recurso apresentado será publicada no site da FUABC (www.fuabc.org.br).

12. CLÁUSULA DOZE - DOS IMPEDIMENTOS

12.1 Conforme § 1º do artigo 20 do Regulamento de Compras e Contratação de Serviços de Terceiros e Obras da Fundação do ABC e suas unidades mantidas, a empresa vencedora de qualquer concorrência não deverá incidir em quaisquer penalidades ou impedimentos de licitar ou contratar com a Administração Pública e a Fundação do ABC e suas unidades mantidas.

12.2 Não serão analisadas propostas de empresas que se encontrarem nas seguintes condições: impedidas por lei, participação de consórcio, subcontratação de serviço.

Importante! A simples participação neste processo implica na aceitação de todas as condições estabelecidas neste Instrumento, seus Anexos e Publicações realizadas via Portal Apoio, e-mail ou site da FuABC;



Rua Dr. Henrique Calderazzo, 321
Santo André - SP - 09190-165
Tel (11) 2829-5000


FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967


GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO
Secretaria de Saúde



Mais de 50 anos dedicados à saúde

[QUEM SOMOS](#) [NOTÍCIAS](#) [NOSSAS UNIDADES](#) [PUBLICAÇÕES OFICIAIS](#) [COMUNICAÇÃO](#) [PORTAL DA TRANSPARÊNCIA](#)

AQUISIÇÃO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR ATENDIMENTO TRIMESTRAL C/ ENTREGAS PROGRAMADAS NO PERÍODO ABRIL/MAIO/JUNHO 2021 MV 27618 e 27630 - PROCESSO 15.303/2021

Publicação do edital: 16/02/2021

A Fundação do ABC - Hospital Estadual Mario Covas de Santo André, inscrita sob o CNPJ 57.571.275.0006-07, declara a intenção de realizar a compra do (s) seguintes (s) item (s) :

AQUISIÇÃO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR ATENDIMENTO TRIMESTRAL C/ ENTREGAS PROGRAMADAS NO PERÍODO ABRIL/MAIO/JUNHO 2021 MV 27618 e 27630 - PROCESSO 15.303/2021

Anexo ATO DE CONVOCAÇÃO E MEMORIAL DESCRITIVO PARA ENTREGA DE PROPOSTAS E DEMAIS INFORMAÇÕES. Prazo para proposta : 16/02/2021 a 23/02/2021

Disponível no Portal Eletrônico Apoio : 377819/377820

MARCAS HOMOLOGADAS HOSPITAL MARIO COVAS

Anexos:



Pesquisa

CONTRATAÇÃO DE ENFERMEIROS E TÉCNICOS DE ENFERMAGEM Convênios

A Central de Convênios atua na seleção de melhores preços para Farmácias e Unidades de Enfermagem. Os convênios devem ser enviados até 15/02/2021 para e-mail recrutamento.central@fuabc.org.br com o corpo protocolado na seguinte "Assunto":

Mais informações no site www.fuabc.org.br.

**Portal da
Transparência**

FUNDAÇÃO DO ABC - OGB
 HOSPITAL ESTADUAL MARIO COVA
 PROC 15.303-21
 Fis. 21



Relatório de Estimativa

FUNDAÇÃO DO ABC - OSS
HOSPITAL ESTADUAL MARIO COVA
PROC 15 3 0 3 1 2 1
Fis. 26

Cotação 377820
23/02/2021 15:10:06hs

Cotação 377820	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 16/02/2021
	Vencimento: 23/02/2021 12:00
	Título: COTAÇÃO MV 27618- ATENDIMENTO TRIMESTRAL C/ ENTREGAS PROGRAMADAS PERIODO ABRIL/MAIO/JUNHO 2021 (VIDE ATO CONVOCAÇÃO E MEMORIAL DESCRITIVO ANEXO
	Descrição: REPOSICAO DE ESTOQUE
	Responsável pela cotação: ALINE MARTINS Telefone: (11) 2829-5089 E-mail: amartins@hospitalmariocovas.org.br
	Condições: 45
	Observações: TRIMESTRAL ABRIL A JUNHO/2021 - TREIMESTRAL DE MATERIAIS CLASSE: ASSEPSIA/HIGIENE/PROTEÇÃO SUBCLASSE: LUVAS

1	POLO CIRÚRGICO LTDA - ME	
	CNPJ: 08.323.951/0001-03	I.E.: 225218517111
	Telefone: (11) 2791-8481	e-mail: polo.cir@hotmail.com
	informações para cotação:	validade da proposta: 26/02/2021
	prazo de entrega: 3 dias	faturamento mínimo: R\$ 300,0000
	condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
41615 últ. R\$ 42,5000 - compra.: POLO CIRÚRGICO Justif.: Comercializado cx 10	LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL S/ TALCO - PP	VOLK DO BRASIL	caixa c/ 100	10 CXS	R\$ 91,0000	R\$ 910,0000 R\$ 485,0000 (114,12%)		Comercializado cx 10
Subtotal R\$ 910,0000								
R\$ 485.0000 (114,12%)								

2	CIRURGICA KD LTDA - EPP	
	CNPJ: 09.260.071/0001-06	I.E.: 149930651111
	Telefone: (11) 2541-1095	e-mail: vendas02@cirurgicakd.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 19/02/2021
	prazo de entrega: 3 dias	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
37059 últ. R\$ 69,5800 - compra.: SUPERMED	LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL S/ TALCO - G	LIVE	caixa c/ 20	4720 CAIXAS	R\$ 65,0000	R\$ 306.800,0 000 R\$ - 21.617,60 00 (-6,58%)		
19168 últ. R\$ 64,0000 - compra.: CIRURGICA KD	LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL S/ TALCO - M	LIVE	caixa c/ 20	5560 CAIXAS	R\$ 65,0000	R\$ 361.400,0 000 R\$ 5.560,000 0 (1,56%)		
Subtotal R\$ 668.200,0000								
R\$ -16.057.6000 (-2,35%)								

Relatório de Estimativa



Cotação 377820
23/02/2021 15:10:06hs

3	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.	
	CNPJ: 08.189.587/0001-30 Telefone: (11) 2043-5155 informações para cotação: prazo de entrega: 3 dias condições de pagamento: 28 ddl	I.E.: 336849054112 e-mail: com1103@qservice.com.br validade da proposta: 26/02/2021 faturamento mínimo: R\$ 250,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
19176 últ. R\$ 7,9000 - R.B. compra.: QUALITY	LUVA DE BORRACHA LONGA GRANDE CA 9567 CME	DANNY LONGAT EX	unidade c/ 1	36 PARS	R\$ 9,6000	R\$ 345,6000 R\$ 61,2000 (21,52%)		
Subtotal R\$ 345,6000								
R\$ 61,2000 (21,52%)								

Produtos Sem Resposta			
código do produto	descrição	unidade	quantidade
19178	LUVA DE PLASTICO ESTERIL PACOTE C/100 UN	PACOTE	190

TOTAL COTAÇÃO R\$ 669.455,6000
 R\$ -15.511,4000 (-2,26%)
+ Frete de (R\$) 0,0000
TOTAL (R\$) 669.455,6000

Preparado por: _____

Autorizado por: _____



Alteração das quantidades

Cotação 377820
23/02/2021 15:10:19hs



Cotação 377820	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Vencimento: 23/02/2021 12:00
	Título: COTAÇÃO MV 27618- ATENDIMENTO TRIMESTRAL C/ ENTREGAS PROGRAMADAS PERIODO ABRIL/MAIO/JUNHO 2021 (VIDE ATO CONVOCAÇÃO E MEMORIAL DESCRITIVO ANEXO
	Descrição: REPOSICAO DE ESTOQUE
	Responsável pela cotação: ALINE MARTINS Telefone: (11) 2829-5089 E-mail: amartins@hospitalmariocovas.org.br
	Condições: 45
	Observações: TRIMESTRAL ABRIL A JUNHO/2021 - TREIMESTRAL DE MATERIAIS CLASSE: ASSEPSIA/HIGIENE/PROTEÇÃO SUBCLASSE: LUVAS

19168 - LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL S/ TALCO - M		
quantidade alterada de 5550.0 para 5560.0	23/02/2021 15:08:04	ALINE (amartins@hospitalmariocovas.org.br)

41615 - LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL S/ TALCO - PP		
quantidade alterada de 3.0 para 10.0	23/02/2021 14:46:24	ALINE (amartins@hospitalmariocovas.org.br)

2 alterações.

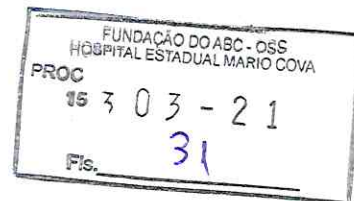
Preparado por: _____

Autorizado por: _____



Relatório de Estimativa

Cotação 377819
03/03/2021 09:58:07hs



Cotação 377819	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 16/02/2021
	Vencimento: 23/02/2021 12:00
	Título: COTAÇÃO MV 27630 - ATENDIMENTO TRIMESTRAL C/ ENTREGAS PROGRAMAS PERIODO ABRIL/MAIO/JUNHO 2021 (VIDE ATO DE CONVOCAÇÃO E MEMORIAL DESCRITIVO ANEX
	Descrição: REPOSICAO DE ESTOQUE
	Responsável pela cotação: ALINE MARTINS Telefone: (11) 2829-5089 E-mail: amartins@hospitalmariocovas.org.br
	Condições: 45 DIAS
	Observações: TRIMESTRAL MATERIAIS ABRIL A JUNHO-2021 COVID PARTE 3 - LUYA

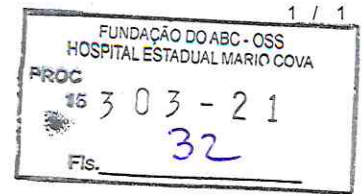
1	CIRURGICA KD LTDA - EPP	
	CNPJ: 09.260.071/0001-06	I.E.: 149930651111
	Telefone: (11) 2541-1095	e-mail: vendas02@cirurgicakd.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 19/02/2021
	prazo de entrega: 3 dias	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
32361 últ. R\$ 87,0000 - compra.: BRAZMIX	LUYA PROC. MAPA NITRIL- PRO 899 S/TALCO CA 20331- G-ALTO RISCO	LIVE	caixa c/ 20	2260 CXS	R\$ 88,0000	R\$ 198.880,0 000 R\$ 2.260,000 0 (1,15%)		
Subtotal R\$ 198.880,0000								
R\$ 2.260,0000 (1,15%)								

TOTAL COTAÇÃO R\$ 198.880,0000	
R\$ 2.260,0000 (1,15%)	
+ Frete de (R\$) 0,0000	
TOTAL (R\$) 198.880,0000	



Alteração das quantidades



Cotação 377819
03/03/2021 10:00:29hs

Cotação 377819	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Vencimento: 23/02/2021 12:00
	Título: COTAÇÃO MV 27630 - ATENDIMENTO TRIMESTRAL C/ ENTREGAS PROGRAMAS PERIODO ABRIL/MAIO/JUNHO 2021 (VIDE ATO DE CONVOCAÇÃO E MEMORIAL DESCRITIVO ANEX
	Descrição: REPOSICAO DE ESTOQUE
	Responsável pela cotação: ALINE MARTINS Telefone: (11) 2829-5089 E-mail: amartins@hospitalmariocovas.org.br
	Condições: 45 DIAS
	Observações: TRIMESTRAL MATERIAIS ABRIL A JUNHO-2021 COVID PARTE 3 - LUVA

32361 - LUVA PROC. MAPA NITRIL-PRO 899 S/TALCO CA 20331-G-ALTO RISCO		
quantidade alterada de 2270.0 para 2280.0	03/03/2021 09:55:46	RODRIGO (RODRIGO.CANDIOTTO@HOSPIT ALMARIOCOVAS.ORG.BR)
quantidade alterada de 2280.0 para 2270.0	03/03/2021 09:56:09	RODRIGO (RODRIGO.CANDIOTTO@HOSPIT ALMARIOCOVAS.ORG.BR)
quantidade alterada de 2270.0 para 2260.0	03/03/2021 09:56:22	RODRIGO (RODRIGO.CANDIOTTO@HOSPIT ALMARIOCOVAS.ORG.BR)

3 alterações.

Santo André, 17 de março de 2021.

Memo. G.F.: 896/21

De: Gerência Econômico-Financeira

Para: Diretoria Econômico-Financeira

Assunto: Processo 15-303- 21- Aquisição de Material Médico Hospitalar Trimestre abr a jun-21 MV 27618 27630


Informamos orçamento efetivo, para três meses, no valor total de R\$ 868.335,60 – 7033 – Material Médico Hospitalar - PCO (19), competência abril a junho/21.

Ficaremos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,


Vania Aparecida de Oliveira
Gerente Econômico-Financeira

Ciente,
De acordo,


Cristiane Moura Gascón
Diretora Econômico-Financeira

Ord. Compra: 141736
 Solicitação: 27630
 Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.: 24/03/2021
 Dt Limite: 31/03/2021

Fundação do ABC - OSS
 Hospital Estadual Mário Covas
 Proc. Nº: 03-21
 Fis. 150

Fornecedor: 10945 CIRURGICA KD - CIRURGICA KD LTDA - EPP
 CNPJ/CPF: 09.260.071/0001-06 Insc Est.: 149.930.651.111
 Endereço: ASSIS RIBEIRO Nr.: 10.098
 Bairro: VILA SILVIA
 Cidade: SAO PAULO Cep: 03827000
 Contato(s): UF: SP Conta : - Agência : - Banco :
 Telefone Comercial : (0**11) 2541-1095 E-Mail :
 VENDAS02@CIRURGICAKD.COM.BR

Compl.:

Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC - OSS
 Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO Nº 321 CNPJ: 57.571.275/0006-07
 Cidade: SANTO ANDRE Insc. Est.: ISENT0
 Bairro: PARAISO Fone/Fax: -
 Responsável: ALINE MARTINS DA SILVA CEP: 09190610 UF: SP
 Sr. Fornecedor: Autorizo o faturamento e envio dos produtos abaixo relacionados.

Obs:

Cód. Condição de Pgto: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
 Período p/ Entrega: 24/03/2021 à 27/03/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS:
 Observação: OC gerada via Plataforma Apoio Cotacoes. Id cotacao numero: 377819. .

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
32361 LUVA PROC. MAPA NITRIL-PRO 899 S/TALCO CA 20331-G-ALTO RISCO	LIVE			CAIXA	2.260,0000	88,0000	0,0000	0,00	0,0000	198.880,00

Total dos Produtos (+): 198.880,00
 Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: 0,00
 Valor Total do IPI (+): 0,00
 Valor Total dos Descontos (-): 0,00
 Valor Outros (+):
 Valor Total (=): 198.880,00

COMPRADOR <i>Rodrigo Candiotto</i> Setor Compras RE 7369	GERENTE <i>Assis</i>	DIRETOR Dr. Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo	DIRETOR <i>Dr. Desiré Carlos Gallegari</i> SUPERINTENDENTE - HEMC CRM 81.001
Data 24/03/21	Data	Data 24/03/21	Data 23/03/2021

Proc. 03-21
 151
 Hospital Estadual Mário Covas

Ord. Compra: 141735
 Solicitação: 27618
 Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.: 24/03/2021
 Dt Limite: 31/03/2021

Fornecedor: 44738 SISTEMAS DE SERVICOS - SISTEMAS DE SERVICOS RB QUALITY COM.EMB
 CNPJ/CPF: 08.189.587/0001-30 Insc Est.: 336849054112
 Endereço: ANGELINA Nr.: 631 Compl.: GALPOES 1,2,3
 Bairro: VILA SAO RAFAEL Cep: 07053122
 Cidade: GUARULHOS UF: SP Conta : - Agência : - Banco : 1
 Contato(s):
 Telefone Comercial : (11) 2043-5155 Telefone Comercial 2 : (11) 2043-7078
 Telefone Comercial 3 : (11) 2423-6292

Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC - OSS Nº 321 CNPJ: 57.571.275/0006-07
 Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO Insc. Est.: ISENTO
 Cidade: SANTO ANDRE Fone/Fax: -
 Bairro: PARAISO CEP: 09190610 UF: SP
 Responsável: ALINE MARTINS DA SILVA
 Sr. Fornecedor: Autorizo o faturamento e envio dos produtos abaixo relacionados.

Obs:
 Cód. Condição de Pgto: 6 Desc. Condição de Pgto.: 28 DIAS
 Período p/ Entrega: 24/03/2021 à 27/03/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS:
 Observação: OC gerada via Plataforma Apoio Cotacoes. Id cotacao numero: 377820..

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
19176 LUVA DE BORRACHA LONGA GRANDE CA 9567 LONGATEX CME	DANNY			PAR	36,0000	9,6000	0,0000	0,00	0,0000	345,60

Total dos Produtos (+): 345,60
 Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: 0,00
 Valor Total do IPI (+): 0,00
 Valor Total dos Descontos (-): 0,00
 Valor Outros (+):
 Valor Total (=): 345,60

COMPRADOR <i>Rodrigo Candiotto</i> Setor Compras Data 24/03/21	GERENTE <i>Vanessa Donida da Costa</i> Data 24/03/21	DIRETOR <i>Dr. Antonio De Giovanni Neto</i> Diretor Administrativo Data 24/03/21	DIRETOR <i>Dr. Desiré Carlos Callegari</i> SUPERINTENDENTE - HEMC CRM 31.001 Data 25/03/2021
---	--	---	--

Proc. 303-21
 Fis. 152

Ord. Compra: 141734
 Solicitação: 27618
 Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.: 24/03/2021
 Dt Limite: 31/03/2021

Fornecedor: 10945 CIRURGICA KD - CIRURGICA KD LTDA - EPP
 CNPJ/CPF: 09.260.071/0001-06 Insc Est.: 149.930.651.111
 Endereço: ASSIS RIBEIRO Nr.: 10.098
 Bairro: VILA SILVIA Cep: 03827000
 Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta: - Agência: - Banco:
 Contato(s):
 Telefone Comercial: (0**11) 2541-1095 E-Mail: VENDAS02@CIRURGICAKD.COM.BR

Compl.:

Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC - OSS
 Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO Nº 321 CNPJ: 57.571.275/0006-07
 Cidade: SANTO ANDRE Insc. Est.: ISENTO
 Bairro: PARAISO Fone/Fax: -
 Responsável: ALINE MARTINS DA SILVA CEP: 09190610 UF: SP

Sr. Fornecedor: Autorizo o faturamento e envio dos produtos abaixo relacionados.

Obs:

Cód. Condição de Pgto: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
 Período p/ Entrega: 24/03/2021 à 27/03/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS:
 Observação: OC gerada via Plataforma Apoio Cotacoes. Id cotacao numero: 377820. .

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
37059 LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL S/ TALCO - G	LIVE			CAIXA	4.720,0000	65,0000	0,0000	0,00	0,0000	306.800,00
19168 LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL S/ TALCO - M	LIVE			CAIXA	5.560,0000	65,0000	0,0000	0,00	0,0000	361.400,00

Total dos Produtos (+): 668.200,00
 Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: 0,00
 Valor Total do IPI (+): 0,00
 Valor Total dos Descontos (-): 0,00
 Valor Outros (+):
 Valor Total (=): 668.200,00

COMPRADOR Rodrigo Candiotto Setor Compras Data 24/03/21	GERENTE Vanessa Dorinda da Costa Data 24/03/21	Dr. Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo Data 24/03/21	Dr. Desire Carlos Callegari SUPERINTENDENTE - HEMC CRM 31.001 Data 25/03/2021
--	--	---	--

Ord. Compra: 141733
 Solicitação: 27618
 Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.: 24/03/2021
 Dt Limite: 31/03/2021

15-303-21
 153

Fornecedor: 5761 POLO CIRURGICO - POLO CIRURGICO
 CNPJ/CPF: 08.323.951/0001-03 Insc Est.: 225.218.517.111
 Endereço: MARCELO STEFANI Nr.: MOD26 Compl.:
 Bairro: JARDIM DO LAGO Cep: 12914490
 Cidade: BRAGANCA PAULISTA UF: SP Conta : - Agência : - Banco :
 Contato(s):
 Telefone Comercial : (11) 2791-84812 E-Mail : POLO.CIR@HOTMAIL.COM

Comprador: FUNDACAO DO ABC - OSS
 Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO Nº 321 CNPJ: 57.571.275/0006-07
 Cidade: SANTO ANDRE Insc. Est.: ISENT0
 Bairro: PARAISO Fone/Fax: -
 Responsável: ALINE MARTINS DA SILVA CEP: 09190610 UF: SP
 Sr. Fornecedor: Autorizo o faturamento e envio dos produtos abaixo relacionados.

Obs:

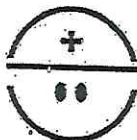
Cód. Condição de Pgto: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
 Período p/ Entrega: 24/03/2021 à 27/03/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS:
 Observação: OC gerada via Plataforma Apoio Cotacoes. Id cotacao numero: 377820. .

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
41615 LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL S/ BRASIL TALCO - PP	VOLK DO			CAIXA	10,0000	91,0000	0,0000	0,00	0,0000	910,00

Total dos Produtos (+): 910,00
 Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Includo na Nota: 0,00
 Valor Total do IPI (+): 0,00
 Valor Total dos Descontos (-): 0,00
 Valor Outros (+):
 Valor Total (=): 910,00

COMPRADOR <i>Rodrigo Candiotto</i> Gerente de Compras Data 24/03/2021	GERENTE <i>Vanessa Donida da Costa</i> Gerente de Suprimento Data 24/03/2021	DIRETOR Dr. Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo Data 24/03/2021	Sr. Desiré Carlos Calegari SUPERINTENDENTE - HEMC CRM 31.001 Data 25/03/2021
--	---	--	---

CIRURGICA KD LTDA.



PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39, A
- VILA JACUI - SAO PAULO - SP - CEP:
08060-020
Fone: (11)2541-1095

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.058.111
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0509 2600 7100 0106 5500 0000 0581 1112 8791 5397

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210510519472 10/05/2021 11:34:39

CNPJ / CPF
09.260.071/0001-06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149930651111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSP. ESTADUAL MARIO COVAS DE SANTO ANDRE

CNPJ / CPF
57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSÃO
10/05/2021

ENDEREÇO

R DR HENRIQUE CALDERAZZO, 321

BAIRRO / DISTRITO

PARAISO

CEP
09190-610

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

UF

SP

TELEFONE / FAX

2829-5002

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 000058111 - Valor Original: R\$ 56.050,56 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 56.050,56

APLICATIVAS

Numero 001
Vencimento 09/06/2021
Valor R\$56.050,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	23.763,70 (42,40 %)	56.050,56
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	56.050,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PARTNERS TRANSPORTES LTDA	0 - REMETENTE				34.514.846/0001-61
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA GAL SOCRATES, 216 SALA 69 - PENHA DE FRANCA	SAO PAULO	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
47	VOLUME				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
AG4012D 12497	AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 DESCARPACK TRIB APROX R\$ 136,53 FEDERAL E R\$ 192,07 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SAGAAA095H QT: 162 VAL: 30/12/24	90183219	240	5102	CX	162	9,8800	0,00	1.600,56	0,00	0,00	0,00	0,00
EQMD 44	EQUIPO MACRO C/FLEX.C/INLAT.FLAR DESCARPACK TRIB APROX R\$ 151,90 FEDERAL E R\$ 294,00 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE SEMAAA0374 QT: 2500 VAL: 30/09/25	90189010	240	5102	UN	2500	0,9800	0,00	2.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LVPFGLHS 37059	LUVA VINIL POWDER FREE GDE C/100 LIVE TRIB APROX R\$ 6.814,60 FEDERAL E R\$ 4.680,00 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 04/21 QT: 400 VAL: 30/01/26	39262000	240	5102	CX	400	65,0000	0,00	26.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LVPFMLHS 19168	LUVA VINIL POWDER FREE M. C/100 LIVE TRIB APROX R\$ 6.814,60 FEDERAL E R\$ 4.680,00 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 03/21 QT: 400 VAL: 30/01/26	39262000	240	5102	CX	400	65,0000	0,00	26.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EDITADO VIA EMAIL (ALINE) REGIME ESPECIAL N.019876/2016 ISENCAO DE ST/ICMS. Valor aproximado dos tributos 23764,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT PTO. REF. ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA DAS 14H00 AS 16H00

RESERVADO AO FISCO

142093 (9)

140695 (x)

141734 (6)

8-CAFI v 4.00

155

CIRURGICA KD LTDA.



PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39, A
- VILA JACUI - SAO PAULO - SP - CEP:
08060-020
Fone: (11)2541-1095

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº 000.058.090
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0509 2600 7100 0106 5500 0000 0580 9012 2868 5931

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 ADQ, 3 P/ DENTRO ESTADO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210501659682 07/05/2021 10:34:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 149930651111
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: []
CNPJ / CPF: 09.260.671/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: HOSP. ESTADUAL MARIO COVAS DE SANTO ANDRE
CNPJ / CPF: 57.571.275/0006-07
DATA DA EMISSÃO: 07/05/2021

ENDEREÇO: R DR HENRIQUE CALDERAZZO, 321
BAIRRO / DISTRITO: PARAISO
CEP: 09190-610
DATA DA SAÍDA: []

MUNICÍPIO: SANTO ANDRE
UF: SP
TELEFONE / FAX: 2829-5002
INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
HORA DA SAÍDA: []

DADOS DA FATURA
Número: 000058090 - Valor Original: R\$ 17.600,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 17.600,00

ICATAS
Número: 001
Vencimento: 05/06/2021
Valor: R\$ 17.600,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.023,04 (28,54 %)	17.600,00
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	17.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: PARTNERS TRANSPORTES LTDA
PRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT: []
PLACA DO VEÍCULO: []
UF: SP
CNPJ / CPF: 34.514.846/0001-61
ENDEREÇO: RUA GAL SOCRATES, 216 SALA 69 - RENHA DE FRANCA
MUNICÍPIO: SAO PAULO
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
QUANTIDADE: 19
ESPECIE: VOLUME
MARCA: []
NUMERAÇÃO: []
RESO BRUTO: []
RESO LÍQUIDO: []

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
33361	LUVA NITRILICA POWDER FREE GDE. G/ 100 DESCARPACK TRIR APROX R\$ 1.855,04 FEDERAL E R\$ 3.168,00 ESTADUAL FONTE: IBPT LOFE: SNTAA035L QT: 200 VAL: 30/10/25	40151000	249	5102	EX	200	88,0000	0,00	17.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Farm													
	BOLETO ANEXO													

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO CONFIRMADO VIA EMAIL (ALINE) REGIME ESPECIAL N.019876/2016 ISENCAO DE ST/ICMS. Valor aproximado dos tributos 5023,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT PTO. REF. ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA DAS 8H00 AS 16H00
RESERVADO AO FISCO
Entrada de Gastac
Processo nº 001.0500.000021/2017
Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo
Fundação do ABC - O.S.S.
Hospital Estadual Mário Covas de Santo André

141736

CIRURGICA KD LTDA.



PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39, A
- VILA JACUI - SAO PAULO - SP - CEP:
08060-020
Fone: (11)2541-1095

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.057.992
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0409 2600 7100 0106 5500 0000 0579 9219 8771 3162

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210471324974 30/04/2021 10:20:21

CNPJ / CPF

09.260.071/0001-06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149930651111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSP. ESTADUAL MARIO COVAS DE SANTO ANDRE

CNPJ / CPF

57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSÃO

30/04/2021

ENDEREÇO

R DR HENRIQUE CALDERAZZO, 321

BAIRRO / DISTRITO

PARAISO

CEP

09190-610

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

UF

SP

TELEFONE / FAX

2829-5002

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 000057992 - Valor Original: R\$ 14.080,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 14.080,00

DÍVIDAS

Nº 001
Vencimento 30/05/2021
Valor R\$14.080,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.018,43 (28,54 %)	14.080,00
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	14.080,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PARTNERS TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

34.514.846/0001-61

ENDEREÇO

RUA GAL SOCRATES, 216 SALA 69 - PENHA DE FRANCA

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
FREENGD	LUVA NITRILICA POWDER FREE GDE. C/ 100 DESCARPACK TRIB APROX R\$ 1.484,03 FEDERAL E R\$ 2.534,40 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SNFHAA030L QT: 160 VAL: 30/11/23	40151900	240	5102	CX	160	88,0000	0,00	14.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

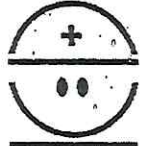
PEDIDO VIA EMAIL (ALINE) REGIME ESPECIAL N.019876/2016 ISENCAO DE ST/ICMS. Valor aproximado dos tributos 4018,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT PTO, REF. ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA DAS 8H00 AS 16H00

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão
Processo nº. 141.0950.000021/2017
Secretaria de Saúde de São Paulo
Fundação do ABC - O.S.S.
Hospital Estadual Mário Covas de Santo André

141736

CIRURGICA KD LTDA.



PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39, A
- VILA JACUI - SAO PAULO - SP - CEP:
08060-020
Fone: (11)2541-1095

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.057.932
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0409 2600 7100 0106 5500 0000 0579 3216 0334 4264

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

TURMA DA OPERAÇÃO
ENDENÇA MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 49930651111 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 09.260.071/0001-06
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210451102720 26/04/2021 14:33:46

ESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL IOSP. ESTADUAL MARIO COVAS DE SANTO ANDRE CNPJ / CPF 57.571.275/0006-07 DATA DA EMISSÃO 26/04/2021
ENDEREÇO DR HENRIQUE CALDERAZZO, 321 BAIRRO / DISTRITO PARAISO CEP 09190-610 DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SANTO ANDRE UF SP TELEFONE / FAX 2829-5002 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

DADOS DA FATURA
Número: 000057932 - Valor Original: R\$ 57.979,20 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 57.979,20

UPLETAS
Número 001
Emissão 26/05/2021
Valor R\$57.979,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	24.549,90 (42,34 %)	57.979,20
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	57.979,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL PARTNERS TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 34.514.846/0001-61
ENDEREÇO RUA GAL SOCRATES, 216 SALA 69 - PENHA DE FRANCA MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 54 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
AG4012D	AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 DESCARPAC	90183219	240	5102	CX	160	9,8800	0,00	1.580,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
CPC07	COLETOR PERF. CORTANTE 07 LT DESCARPAC	48191000	040	5102	UN	20	4,1200	0,00	82,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
CPC13	COLETOR PERF. CORTANTE 13 LT DESCARPAC	48191000	040	5102	UN	100	5,6600	0,00	566,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
EQMD	EQUIPO MACRO C/FLEX.C/DNJ.LAT.FLAR	90189010	240	5102	UN	2500	0,9800	0,00	2.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
LVFGB	LUVA VINIL POWDER FREE GDE. C/ 100 DESCARPAC	39262000	240	5102	CX	400	65,0000	0,00	26.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
LVPFMLHS	LUVA VINIL POWDER FREE M. C/ 100 LIVE	39262000	240	5102	CX	420	65,0000	0,00	27.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONFIRMADO VIA EMAIL (ALINE) REGIME ESPECIAL N.019876/2016 ISENTAÇÃO DE ST/ICMS. Valor aproximado dos tributos 24550,00
Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT PTO. REF. ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA DAS 8H00 AS 16H00
RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão
Processo nº. 001.0500.000021/2017
Secretaria do Estado da Saúde de São Paulo
Fundação do ABC - O.S.S.
Hospital Estadual Mário Covas de Santo André

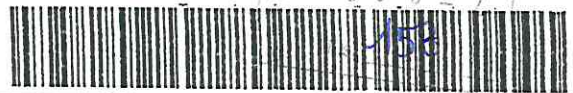
141734 (e)
142093 (e)
141734 (e)

CIRURGICA KD LTDA.



PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39, A
- VILA JACUI - SAO PAULO - SP - CEP:
08060-020
Fone: (11)2541-1095

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.057.818
Série 000
Folha 1/1



Fundação do ABC - OSS
Hospital de São Paulo
Proc 15- 303-2

CHAVE DE ACESSO
3521 0409 2600 7100 0106 5500 0000 0578 1819 2461 2846
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 ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210421128493 19/04/2021 11:43:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 149930651111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 09.260.071/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSP. ESTADUAL MARIO COVAS DE SANTO ANDRE		CNPJ / CPF 57.571.275/0006-07	DATA DA EMISSÃO 19/04/2021
ENDEREÇO R DR HENRIQUE CALDERAZZO, 321		BAIRRO / DISTRITO PARAISO	CEP 09190-610
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	UF SP	TELEFONE / FAX 2829-5002	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA	
DADOS DA FATURA	Número: 000057818 - Valor Original: R\$ 55.961,96 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 55.961,96

CONDICIONAIS	
Numero	001
Vencimento	19/05/2021
Valor	R\$55.961,96

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	23.887,92 (42,69 %)	55.961,96
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	55.961,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL PARTNERS TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ / CPF 34.514.846/0001-61
ENDEREÇO RUA GAL SOCRATES, 216 SALA 69 - PENHA DE FRANCA		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 53	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
AG4012D	AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 DESCARPACK	90183219	240	5102	CX	157	9,8800	0,00	1.551,16	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
CPC13	COLETOR PERF. CORTANTE 13 LT DESCARPACK	48191000	040	5102	UN	160	5,8800	0,00	940,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
EQMED	EQUIPO MACRO C/FLEX.C/INJ.LAT.FLAR PGC	90189010	240	5102	UN	1500	0,9800	0,00	1.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
LVFGE	LUVA VINIL POWDER FREE GDE. C/ 100 DESCARPACK	39262000	240	5102	CX	380	65,0000	0,00	24.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
LVFMD	LUVA VINIL POWDER FREE MED. C/ 100 DESCARPACK	39262000	240	5102	CX	420	65,0000	0,00	27.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

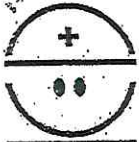
BOLETO ANEXO

Contrato de Gestão
Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual de São Paulo

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONFIRMADO VIA EMAIL (ALINE) REGIME ESPECIAL N.º 019876/2016 ISENÇÃO DE ST/ICMS. Valor aproximado dos tributos 23888,00 Conforme Decreto 12.741 de 09/12/2012 Fonte: IBPT PTO. REF. ENTREGA HORARIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA DAS 8H00 AS 16H00	RESERVADO AO FISCO 1420930 ✓ 144734 ✓ 144724 X ✓ 140695 A ✓

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mário Covas

CIRURGICA KD LTDA.



PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39, A
- VILA JACUI - SAO PAULO - SP - CEP:
08060-020
Fone: (11)2541-1095

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.057.794
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0409 2600 7100 0106 5500 0000 0577 9414 2290 1813

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 ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210412159174 16/04/2021 10:38:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 149930651111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 09.260.071/0001-06	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL HOSP. ESTADUAL MARIO COVAS DE SANTO ANDRE		CNPJ / CPF 57.571.275/0006-07	DATA DA EMISSÃO 16/04/2021
ENDEREÇO R DR HENRIQUE CALDERAZZO, 321		BAIRRO / DISTRITO PARAISO	CEP 09190-610
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	UF SP	TELEFONE / FAX 2829-5002	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA		HORA DA SAÍDA	

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 000057794 - Valor Original: R\$ 10.560,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 10.560,00
--------	-----------------	---

APLICATAS	
Número	001
Vencimento	16/05/2021
Valor	R\$10.560,00

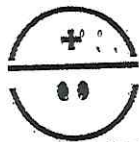
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.013,82 (28,54 %)	10.560,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL PARTNERS TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 34.514.846/0001-61
ENDEREÇO RUA GAL SOCRATES, 216 SALA 69 - PENHA DE FRANCA	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 6	ESEÇIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
22364	LUVA NITRILICA POWDER FREE GDE. C/ 100 DESCARPACK TRIB APROX R\$ 1.113,02 FEDERAL E R\$ 1.900,80 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SNFHAA030L QT: 120 VAL: 30/11/23	40151900	240	5102	CX	120	88,0000	0,00	10.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BOLETO ANEXO														

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO VIA EMAIL (ALINE) REGIME ESPECIAL N.019876/2016 ISENCAO DE ST/ICMS. Valor aproximado dos tributos 3014,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT PTO. REF. ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA DAS 8H00 AS 16H00	141736
- contrato de Gestao Processo nº. 001.0500.000021/2017 Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo Fundação do ABC - O.S.S. Hospital Estadual Mário Covas de Santo André	

CIRURGICA KD LTDA.



PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39, A
- VILA JACUI - SAO PAULO - SP - CEP:
08060-020
Fone: (11)2541-1095

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.057.503
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO:
3521 0409 2600 7100 0106 5500 0000 0575 0316 0723 7680

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210351400380 01/04/2021 10:50:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149930651111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 09.260.071/0001-06
--	------------------------------------	---	----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSP. ESTADUAL MARIO COVAS DE SANTO ANDRE		57.571.275/0006-07	01/04/2021
ENDEREÇO R DR HENRIQUE CALDERAZZO, 321		BAIRRO / DISTRITO PARAISO	CEP 09190-610
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	UF SP	TELEFONE / FAX 2829-5002	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 000057503 - Valor Original: R\$ 14.080,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 14.080,00
--------	-----------------	---

DUPLICATAS	Número 001	Vencimento 01/05/2021	Valor R\$14.080,00
------------	------------	-----------------------	--------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	4.018,43 (28,54 %)	14.080,00
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	14.080,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL PARTNERS TRANSPORTES LTDA		0 - REMETENTE				34.514.846/0001-61
ENDEREÇO RUA GAL SOCRATES, 216 SALA 69 - PENHA DE FRANCA		MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
8	VOLUME					

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
FREEINGD	LUVA NITRILICA POWDER FREE GDE. C/ 100 DESCARPACK TRIB APROX R\$ 1.484,03 FEDERAL E R\$ 2.534,40 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SNFTAA029L QT: 160 VAL: 30/08/25	40151900	240	5102	CX	160	88,0000	0,00	14.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3736A	farm													
	BOLETO ANEXO													

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 377819 REGIME ESPECIAL N.019876/2016 ISENCAO DE ST/ICMS. Valor aproximado dos tributos 4018,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT PTO. REF. ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA DAS 9H00 AS 16H00 Pedido do Cliente: 377819	144736
Contrato de Gestão Processo nº. 001.0500.000021/2017 Secretaria de Estado da Saúde Fundação do ABC - O.S.S. Hospital Estadual Mário Covas de Santo André	

Hospital Estadual Mario Covas
Proc. 15- 303-21
Fl. 161

CIRURGICA KD LTDA.



PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39, A
- VILA JACUI - SAO PAULO - SP - CEP:
08060-020
Fone: (11)2541-1095

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.057.566
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0409 2600 7100 0106 5500 0000 0575 6619 6000 3979

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 ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
149930651111
INSCRIÇÃO ESTADUAL, DÓ SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ / CPF
09.260.071/0001-06

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210362394197 05/04/2021 15:34:36.

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSP. ESTADUAL MARIO COVAS DE SANTO ANDRE
ENDEREÇO
R DR HENRIQUE CALDERAZZO, 321
MUNICÍPIO
SANTO ANDRE
UF
SP
BAIRRO / DISTRITO
-PARAISO
CEP
09190-610
TELEFONE / FAX
2829-5002
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA

FATURA
DADOS DA FATURA
Número: 000057566 - Valor Original: R\$ 34.941,16 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 34.941,16

APLICATAS
Número 001
Vencimento 05/05/2021
Valor R\$34.941,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	14.995,10 (42,92 %)	34.941,16
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	34.941,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
PARTNERS TRANSPORTES LTDA
FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
34.514.846/0001-61
ENDEREÇO
RUA GAL SOCRATES, 216 SALA 69 - PENHA DE FRANCA
MUNICÍPIO
SAO PAULO
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
39
ESPÉCIE
VOLUME
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

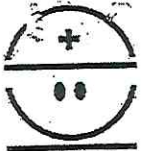
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
12497	AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 DESCARPAC TRIB APROX R\$ 123,89 FEDERAL E R\$ 174,28 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SAGAAA09SH QT: 147 VAL: 30/12/24	90183219	240	5102	CX	147	9,8800	0,00	1.452,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14108	COLETOR PERF. CORTANTE 07 LT DESCARPAC TRIB APROX R\$ 210,02 FEDERAL E R\$ 118,66 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: C070AA0128 QT: 240 VAL: 30/03/26	48191000	040	5102	UN	240	4,1200	0,00	988,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37059	LUVV VINIL POWDER FREE GDE. C/ 100 DESCARPAC TRIB APROX R\$ 2.044,38 FEDERAL E R\$ 1.404,00 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SFJAA149L QT: 120 VAL: 30/10/25	39262000	240	5102	CX	120	65,0000	0,00	7.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14166	LUVV VINIL POWDER FREE MED. C/ 100 DESCARPAC TRIB APROX R\$ 6.473,87 FEDERAL E R\$ 4.446,00 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SFBAA029M QT: 380 VAL: 28/02/25	39262000	240	5102	CX	380	65,0000	0,00	24.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ROFETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORDEN DE COMPRA: 382854/377820/382874 REGIME ESPECIAL N.019876/2016 ISENCAO DE ST/ICMS. Valor aproximado dos tributos 14995,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT PTO. REF. ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA DAS 8H00 AS 16H00 Pedido do Cliente: 382854/377820
RESERVADO AO FISCO
14724 (A)
147093 (A)
141734 (A)

CIRURGICA KD LTDA.



PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 397-A
- VILA JACUI - SAO PAULO - SP - CEP:
08060-020
Fone: (11)2541-1095

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.057.599
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0409 2600 7100 0106 5500 0000 0575 9911 3694 2010

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 ADQ. 3.P/ DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210368004661 06/04/2021 16:04:16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 149930651111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 09.260.071/0001-06	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL HOSP. ESTADUAL MARIO COVAS DE SANTO ANDRE		CNPJ / CPF 57.571.275/0006-07	DATA DA EMISSÃO 06/04/2021
ENDEREÇO R DR HENRIQUE CALDERAZZO, 321	BAIRRO / DISTRITO PARAISO	CEP 09190-610	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	UF SP	TELEFONE / FAX 2829-5002	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 000057599 - Valor Original: R\$ 16.121,20 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 16.121,20
--------	-----------------	---

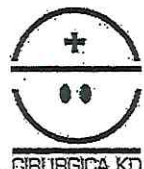
PLICATAS	Número 001	Vencimento 06/05/2021	Valor R\$16.121,20
----------	------------	-----------------------	--------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	4.389,92 (27,23 %)	16.121,20
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	16.121,20		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PARTNERS TRANSPORTES LTDA		0 - REMETENTE			SP	34.514.846/0001-61
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		
RUA GAL SOCRATES, 216 SALA 69 - PENHA DE FRANCA		SAO PAULO		SP		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
11	VOLUME					

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
30361	FREENGD LUVA NITRILICA POWDER FREE GDE. C/ 100 DESCARPACK TRIB APROX R\$ 1.484,03 FEDERAL E R\$ 2.534,40 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SNFHA030L QT: 160 VAL: 30/11/23	40151900	240	5102	CX	160	88,0000	0,00	14.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19559	SERSEDES SERINGA DESC.S/AG.05ML LS - DESCARPACK TRIB APROX R\$ 126,55 FEDERAL E R\$ 244,94 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SSSLAA0517 QT: 8400 VAL: 30/04/25	90183119	240	5102	UN	8400	0,2430	0,00	2.041,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS CALC.NOS TERMOS DA LEI 10708/00 - REGIME ESPECIAL N.019876/2016 ISENCAO DE ST/ICMS. Valor aproximado dos tributos 4390,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT PTO. REF. ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA DAS 8H00 AS 16H00</p> <p>Contrato de Gestao Processo nº. 001.0500.000021/2017 Secretaria de Estado da Saude de São Paulo Fundação do ABC - O.S.S. Hospital Estadual Mário Covas de Santo André</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>141736</p> <p>142312</p>
---	---



CIRURGICA KD LIDA.

PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39, A
- VILA JACUI - SAO PAULO - SP - CEP:
08060-020
Fone: (11)2541-1095

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.057.726
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0409 2600 7100 0106 5500 0000 0577 2619 6378 2524

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 ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210392337069 12/04/2021 16:06:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149930651111
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ / CPF
09.260.071/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSP: ESTADUAL MARIO COVAS DE SANTO ANDRE
CNPJ / CPF
57.571.275/0006-07
DATA DA EMISSÃO
12/04/2021
ENDEREÇO
R DR HENRIQUE CALDERAZZO, 321
BAIRRO / DISTRITO
PARAISO
CEP
09190-610
DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO
SANTO ANDRE
UF
SP
TELEFONE / FAX
2829-5002
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA

FATURA
DADOS DA FATURA
Número: 000057726 - Valor Original: R\$ 64.271,04 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 64.271,04

DUPLICATAS
Número 001
Vencimento 12/05/2021
Valor R\$64.271,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	25.747,96 (40,06 %)	64.271,04
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	64.271,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
PARTNERS TRANSPORTES LTDA
FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
34.514.846/0001-61
ENDEREÇO
RUA GAL SOCRATES, 216 SALA 69 - PENHA DE FRANCA
MUNICÍPIO
SAO PAULO
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
67
ESPÉCIE
VOLUME
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %
AG4012D	AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 DESCARPAC	90183219	240	5102	CX	148	9,8800	0,00	1.462,24	0,00	0,00	0,00	0,00
12497	TRIB APROX RS 124,73 FEDERAL E RS 175,47 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SAGAAA095H QT: 148 VAL: 30/12/24	OK				1480							
C13	COLETOR PERF. CORTANTE 13 LT DESCARPAC	48191000	040	5102	UN	180	5,6600	0,00	1.018,80	0,00	0,00	0,00	0,00
1.36	TRIB APROX RS 216,39 FEDERAL E RS 122,26 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: CO13AA0129 QT: 180 VAL: 30/04/26	OK											
EQMD	EQUIPO MACRO C/FLEX.C/INJ.LAT.FLAR	90189010	240	5102	UN	4500	0,9800	0,00	4.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19544	DESCARPAC TRIB APROX RS 273,42 FEDERAL E RS 529,20 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SEMAAA0374 QT: 4500 VAL: 30/09/25	OK											
LVFGD	LUVA VINIL POWDER FREE GDE. C/ 100 DESCARPAC	39262000	240	5102	CX	400	65,0000	0,00	26.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37059	TRIB APROX RS 6.814,60 FEDERAL E RS 4.680,00 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SFJAA149L QT: 400 VAL: 30/10/25	OK											
LVPFMHS	LUVA VINIL POWDER FREE M. C/ 100 LIVE	39262000	240	5102	CX	420	65,0000	0,00	27.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19168	TRIB APROX RS 7.155,33 FEDERAL E RS 4.914,00 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 01/21 QT: 420 VAL: 30/01/26	OK											
SER10LLD	SERINGA DESC.S/AG.10ML LL - DESCARPAC	90183119	240	5102	UN	12000	0,3400	0,00	4.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12555	TRIB APROX RS 252,96 FEDERAL E RS 489,60 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SLLAA0265 QT: 12000 VAL: 30/12/25	OK											
BOLETO ANEXO													

DADOS ADICIONAIS



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS CALC. NOS TERMOS DA LEI 10708/00 - REGIME ESPECIAL N.019876/2016 ISENCAO DE ST/ICMS. Valor aproximado dos tributos 25748,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT PTO. REF. ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA DAS 8H00 AS 16H00

Contrato de Gestão
Processo nº. 001.0500.000021/2017
Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo
Secretaria do AHC - O.S.S.
Mário Covas de Santo André

RESERVADO AO FISCO

142093 x
141724
140695 +
141734

142444 A

RECEBEMOS DE POLO CIRURGICO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Fundação Hospital de Apoio ao Câncer de São José do Rio Preto Nº 000.009.486 SÉRIE: 001 Proc. 30321	
 <p>POLO CIRURGICO LTDA AVENIDA MARCELO STEFANI, 15, MODULO 26, JARDIM DO LAGO BRAGANCA PAULISTA - SP - CEP 12914-490 TELEFONE: (11) 40342508 EMAIL: POLO.CIR@HOTMAIL.COM</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAIDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 000.009.486 SÉRIE 001 PÁGINA 1 de 1</p>		<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
	<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3521 0508 3239 5100 0103 5500 1000 0094 8616 0043 7934</p>		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p>135210510571886 10/05/2021 11:42:50</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>225.218.517.111</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p> <p>CNPJ</p> <p>08.323.951/0001-03</p>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0006-07	10/05/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321		PARAISO	09190-615
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTO ANDRE		SP	ISENTO
FONE/FAX		HORA ENTRADA/SAÍDA	
(11) 2666-5400		08:00	

TURA/DUPLICATAS	
Numero	009486
Vencimento	24/06/2021
Valor	362,39

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	362,39			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	362,39
VR. APROXIMADO DOS IMPOSTOS, FONTE: IBPT							
Totais: 49,07 (13,54%) Tributos Federais: 14,29 (3,94%) Tributos Estaduais: 34,76 (9,59%) Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) Chave: B95EF4							

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
PROPRIO		3-Próprio Remetente				08.323.951/0001-03	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	VOLUME			0,000	0,000		

DOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNTD	QUANT	V.UNITÁRIO	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ. IPI
2014036712880	SONDA NASOCURTA N° 08 MARK MED LOTE 15913 VAL. 10/2024	90183929	000	5.102	UN	30,000	0,61000	0,00	18,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2034670732105	COLAR CERVICAL DE ESPUMA G - MSO LOTE 700570 VAL. 05/2025	30059090	000	5.102	UN	1,000	7,20000	0,00	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2072397347400	COLAR CERVICAL DE ESPUMA M - MSO LOTE 700572 VAL. 01/2026	30059090	000	5.102	UN	1,000	7,20000	0,00	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2069775119704	COLAR CERVICAL DE ESPUMA P - MSO LOTE 700566 VAL. 08/2023	30059090	000	5.102	UN	3,000	7,20000	0,00	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2082975223002	TALAFIX M 630MM X 90MM - MSO LOTE 200572 VAL. 01/2026	30059090	000	5.102	UN	17,000	12,77000	0,00	217,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2049412221403	LUVA PROCEDIMENTO VINIL S/ PO PP VOLK CX 100 LOTE P1523/16 VAL. 05/2022	40151900	200	5.102	CX	1,000	91,00000	0,00	91,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SOLICITADO POR ALINE MARTINS.	

Recebemos de CIRURGICA KD LTDA. os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Hospit. Associação do ABC - OSS
 Proc. 15- 303 - 21
 Fis. 165
NF-e
Nº 000.058.350
Série 000

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CIRURGICA KD LTDA.



PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39, A
 - VILA JACUI - SAO PAULO - SP - CEP:
 08060-020
 Fone: (11)2541-1095

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 000.058.350

Série 000

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0509 2600 7100 0106 5500 0000 0583 5019 1893 0589

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210600172353 31/05/2021 11:34:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149930651111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

09.260.071/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSP. ESTADUAL MARIO COVAS DE SANTO ANDRE

CNPJ / CPF

57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSÃO

31/05/2021

ENDEREÇO

R DR HENRIQUE CALDERAZZO, 321

BAIRRO / DISTRITO

PARAISO

CEP

09190-610

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

UF

SP

TELEFONE / FAX

2829-5002

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 000058350 - Valor Original: R\$ 51.004,76 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 51.004,76

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 30/06/2021

Valor : R\$51.004,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	21.608,57 (42,37%)	51.004,76
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	51.004,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PARTNERS TRANSPORTES LTDA	0 - REMETENTE				34.514.846/0001-61
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA GAL SOCRATES, 216 SALA 69 - PENHA DE FRANCA	SAO PAULO	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
49	VOLUME				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
AG4012D	AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 DESCARPACK TRIB APROX R\$ 123,89 FEDERAL E R\$ 174,28 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SAGAAA095H QT: 147 VAL: 30/12/24	90183219	240	5102	CX	147	9,8800	0,00	1.452,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CPC13	COLETOR PERF. CORTANTE 13 LT DESCARPACK TRIB APROX R\$ 168,31 FEDERAL E R\$ 95,09 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: CO13AA0139 QT: 140 VAL: 30/05/26	48191000	040	5102	UN	140	5,6600	0,00	792,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EQMD	EQUIPO MACRO C/FLEX.C/INJ.LAT.FLAR PGC DESCARPACK TRIB APROX R\$ 121,52 FEDERAL E R\$ 235,20 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SEMAA0384 QT: 2000 VAL: 30/11/25	90189010	240	5102	UN	2000	0,9800	0,00	1.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LVPFGLHS	LUVA VINIL POWDER FREE GDE. C/ 100 LIVE TRIB APROX R\$ 5.792,41 FEDERAL E R\$ 3.978,00 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 04/21 QT: 340 VAL: 30/01/26	39262000	240	5102	CX	340	65,0000	0,00	22.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LVPFMLHS	LUVA VINIL POWDER FREE M. C/ 100 LIVE TRIB APROX R\$ 6.473,87 FEDERAL E R\$ 4.446,00 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 03/21 QT: 380 VAL: 30/01/26	39262000	240	5102	CX	380	65,0000	0,00	24.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO CONFIRMADO VIA EMAIL (ALINE) REGIME ESPECIAL N.019876/2016 ISENCAO DE ST/ICMS. Valor aproximado dos tributos 21609,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fone: IBPT PTO. REF. ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA DAS 8H00 AS 16H00

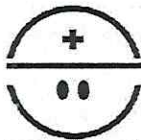
RESERVADO AO FISCO

Recebemos de CIRURGICA KD LTDA. os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

hospital estadual Mario Covas
Proc. 15- 303 - 21 NF-e
Nº 000.058.377
Série 000
Fls. 166

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CIRURGICA KD LTDA.



PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39, A
- VILA JACUI - SAO PAULO - SP - CEP:
08060-020
Fone: (11)2541-1095

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.058.377

Série 000

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0609 2600 7100 0106 5500 0000 0583 7712 0839 1949

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 ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210611457418 02/06/2021 11:05:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149930651111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

09.260.071/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSP. ESTADUAL MARIO COVAS DE SANTO ANDRE

CNPJ / CPF

57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSÃO

02/06/2021

ENDEREÇO

R DR HENRIQUE CALDERAZZO, 321

BAIRRO / DISTRITO

PARAISO

CEP

09190-610

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

UF

SP

TELEFONE / FAX

2829-5002

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 000058377 - Valor Original: R\$ 14.080,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 14.080,00

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 02/07/2021

Valor : R\$14.080,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.018,43 (28,54 %)	14.080,00
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	14.080,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PARTNERS TRANSPORTES LTDA	0 - REMETENTE				34.514.846/0001-61
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA GAL SOCRATES, 216 SALA 69 - PENHA DE FRANCA	SAO PAULO	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOLUME				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALQ. % ICMS	ALQ. % IPI
FREENGD	LUVA NITRILICA POWDER FREE GDE. C/100 DESCARPACK TRIB APROX R\$ 1.484,03 FEDERAL E R\$ 2.534,40 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SNFTAA035L QT: 160 VAL: 30/10/25	40151900	240	5102	CX	160	88,0000	0,00	14.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO CONFIRMADO VIA EMAIL (ALINE) REGIME ESPECIAL N.019876/2016 ISENCAO DE ST/ICMS. Valor aproximado dos tributos 4018,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT PTO. REF. ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA DAS 8H00 AS 16H00

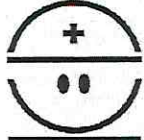
RESERVADO AO FISCO

Recebemos de CIRURGICA KD LTDA. os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mário Covas
Proc. 303-21
15-
167
NF-e
Nº 000.058.398
Série 000

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CIRURGICA KD LTDA.



PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39, A
- VILA JACUI - SAO PAULO - SP - CEP:
08060-020
Fone: (11)2541-1095

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.058.398
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0609 2600 7100 0106 5500 0000 0583 9819 7330 9383

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210627820356 07/06/2021 11:00:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149930651111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

09.260.071/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSP. ESTADUAL MARIO COVAS DE SANTO ANDRE

CNPJ / CPF

57.571.275/0006-07

DATA DA EMISSÃO

07/06/2021

ENDEREÇO

R DR HENRIQUE CALDERAZZO, 321

BAIRRO / DISTRITO

PARAISO

CEP

09190-610

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

UF

SP

TELEFONE / FAX

2829-5002

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 000058398 - Valor Original: R\$ 49.304,60 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 49.304,60

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 07/07/2021

Valor : R\$49.304,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	20.903,33 (42,40 %)	49.304,60
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	49.304,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PARTNERS TRANSPORTES LTDA	0 - REMETENTE				34.514.846/0001-61
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA GAL SOCRATES, 216 SALA 69 - PENHA DE FRANCA	SAO PAULO	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
46	VOLUME				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
AG4012D	AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 DESCARPAC TRIB APROX R\$ 122,20 FEDERAL E R\$ 171,91 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SAGAAA095H QT: 145 VAL: 30/12/24	90183219	240	5102	CX	145	9,8800	0,00	1.432,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CPC07	COLETOR PERF. CORTANTE 07 LT DESCARPAC TRIB APROX R\$ 87,51 FEDERAL E R\$ 49,44 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: CO70AA0131 QT: 100 VAL: 30/03/26	48191000	040	5102	UN	100	4,1200	0,00	412,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EQMD	EQUIPO MACRO C/FLEX.C/INJ.LAT.FLAR PGC DESCARPAC TRIB APROX R\$ 121,52 FEDERAL E R\$ 235,20 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SEMAA0384 QT: 2000 VAL: 30/11/25	90189010	240	5102	UN	2000	0,9800	0,00	1.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LVPFGLHS	LUVA VINIL POWDER FREE GDE. C/ 100 LIVE TRIB APROX R\$ 5.792,41 FEDERAL E R\$ 3.978,00 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 04/21 QT: 340 VAL: 30/01/26	39262000	240	5102	CX	340	65,0000	0,00	22.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LVPFMLHS	LUVA VINIL POWDER FREE M. C/ 100 LIVE TRIB APROX R\$ 6.133,14 FEDERAL E R\$ 4.212,00 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 03/21 QT: 360 VAL: 30/01/26	39262000	240	5102	CX	360	65,0000	0,00	23.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO CONFIRMADO VIA EMAIL (ALINE) REGIME ESPECIAL N.019876/2016 ISENCAO DE ST/ICMS. Valor aproximado dos tributos 20903,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT PTO. REF. ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA DAS 8H00 AS 16H00

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de CIRURGICA KD LTDA. os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Fundação de ABC OSS
 Hospital Estadual Mário Covas
 Proc. 3 0 3 2
 15-
 108
NF-e
Nº 000.057.890
Série 000

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 CIRURGICA KD PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39, A - VILA JACUI - SAO PAULO - SP - CEP: 08060-020 Fone: (11)2541-1095	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.057.890 Série 000 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3521 0409 2600 7100 0106 5500 0000 0578 9015 1677 1014 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 ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210441257843 23/04/2021 12:43:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 149930651111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 09.260.071/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSP. ESTADUAL MARIO COVAS DE SANTO ANDRE		57.571.275/0006-07	23/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R DR HENRIQUE CALDERAZZO, 321	PARAISO	09190-610	
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTO ANDRE	SP	2829-5002	

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 000057890 - Valor Original: R\$ 7.040,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 7.040,00
---------------	-----------------	---

DUPLICATAS	Número : 001	Vencimento : 23/05/2021	Valor : R\$7.040,00
-------------------	--------------	-------------------------	---------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	2.009,22 (28,54 %)	7.040,00
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	7.040,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL PARTNERS TRANSPORTES LTDA		0 - REMETENTE				34.514.846/0001-61
ENDEREÇO RUA GAL SOCRATES, 216 SALA 69 - PENHA DE FRANCA		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
4	VOLUME					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
FREENGD	LUVA NITRILICA POWDER FREE GDE. C/ 100 DESCARPACK TRIB APROX R\$ 742,02 FEDERAL E R\$ 1.267,20 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SNFHAA030L QT: 80 VAL: 30/11/23	40151900	240	5102	CX	80	88,0000	0,00	7.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - REGIME ESPECIAL N.019876/2016 ISENCAO DE ST/ICMS. Valor aproximado dos tributos 2009,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT PTO. REF. ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA DAS 8H00 AS 16H00	

Recebemos de CIRURGICA KD LTDA. os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Fundação do ABC - OSS
Hospital de Referência Mário Covas
Proc. 303
Fls. 169
NF-e
Nº 000.058.026
Série 000

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 CIRURGICA KD LTDA. PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39, A - VILA JACUI - SAO PAULO - SP - CEP: 08060-020 Fone: (11)2541-1095	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.058.026 Série 000 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3521 0509 2600 7100 0106 5500 0000 0580 2614 8124 8616 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 ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210484780332 04/05/2021 08:37:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 149930651111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 09.260.071/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSP. ESTADUAL MARIO COVAS DE SANTO ANDRE		57.571.275/0006-07	04/05/2021
ENDEREÇO R DR HENRIQUE CALDERAZZO, 321	BAIRRO / DISTRITO PARAISO	CEP 09190-610	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	UF SP	TELEFONE / FAX 2829-5002	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 000058026 - Valor Original: R\$ 59.073,64 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 59.073,64
---------------	-----------------	---

DUPLICATAS	Número : 001
	Vencimento : 03/06/2021
	Valor : R\$59.073,64

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	24.922,48 (42,19 %)	59.073,64
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	59.073,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL PARTNERS TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 34.514.846/0001-61
ENDEREÇO RUA GAL SOCRATES, 216 SALA 69 - PENHA DE FRANCA		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 67	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
AG4012D	AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 DESCARPAC TRIB APROX R\$ 128,94 FEDERAL E R\$ 181,40 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SAGAAA095H QT: 153 VAL: 30/12/24	90183219	240	5102	CX	153	9,8800	0,00	1.511,64	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
CPC07	COLETOR PERF. CORTANTE 07 LT DESCARPAC TRIB APROX R\$ 192,52 FEDERAL E R\$ 108,77 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: CO70AA0130 QT: 220 VAL: 30/03/26	48191000	040	5102	UN	220	4,1200	0,00	906,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
CPC13	COLETOR PERF. CORTANTE 13 LT DESCARPAC TRIB APROX R\$ 192,35 FEDERAL E R\$ 108,67 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: CO13AA0130 QT: 160 VAL: 30/07/26	48191000	040	5102	UN	160	5,6600	0,00	905,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
EQMD	EQUIPO MACRO C/FLEX.C/INJ.LAT.FLAR PGC DESCARPAC TRIB APROX R\$ 151,90 FEDERAL E R\$ 294,00 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SEMAAA0374 QT: 2500 VAL: 30/09/25	90189010	240	5102	UN	2500	0,9800	0,00	2.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
LVPFGLHS	LUVA VINIL POWDER FREE GDE. C/ 100 LIVE TRIB APROX R\$ 6.814,60 FEDERAL E R\$ 4.680,00 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 04/21 QT: 400 VAL: 30/01/26	39262000	240	5102	CX	400	65,0000	0,00	26.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
LVPFMLHS	LUVA VINIL POWDER FREE M. C/ 100 LIVE TRIB APROX R\$ 7.155,33 FEDERAL E R\$ 4.914,00 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 03/21 QT: 420 VAL: 30/01/26	39262000	240	5102	CX	420	65,0000	0,00	27.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO VIA EMAIL (ALINE) REGIME ESPECIAL N.019876/2016 ISENCAO DE ST/ICMS. Valor aproximado dos tributos 24922,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT PTO. REF. ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA DAS 8H00 AS 16H00	

CIRURGICA KD LTDA.



PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39, A
- VILA JACUI - SAO PAULO - SP - CEP: 08060-020
Fone: (11)2541-1095

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
N° 000.058.664
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0609 2600 7100 0106 5500 0000 0586 6415 6973 0100

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 ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 149930651111 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 09.260.071/0001-06

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210720977545 28/06/2021 12:26:47

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSP. ESTADUAL MARIO COVAS DE SANTO ANDRE CNPJ / CPF 57.571.275/0006-07 DATA DA EMISSÃO 28/06/2021

ENDEREÇO R DR HENRIQUE CALDERAZZO, 321 BAIRRO / DISTRITO PARAISO CEP 09190-619 DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO SANTO ANDRE UF SP TELEFONE / FAX 2829-5002 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA
DADOS DA FATURA Número: 000058664 - Valor Original: R\$ 49.635,80 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 49.635,80

DUBLICATAS
Número 001
Vencimento 28/07/2021
Valor R\$49.635,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	21.051,10 (42,41 %)	49.635,80
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	49.635,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL PARTNERS TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT ELACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF 34.514.846/0001-61

ENDEREÇO RUA GAL SOCRATES, 216 SALA 69 - PENHA DE FRANCA MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 51 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
12497	AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 DESCARPACK TRIB APROX R\$ 96,92 FEDERAL E R\$ 136,34 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SAGAAA0951 QT: 115 VAL: 30/12/24	90183219	240	5102	CX	115	9,8800	0,00	1.136,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
14138	COLETOR PERF. CONTANTE 07 LT DESCARPACK TRIB APROX R\$ 52,51 FEDERAL E R\$ 29,65 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: CQ70AA0141 QT: 60 VAL: 30/05/26	48191000	040	5102	UN	80	4,1200	0,00	247,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
19136	COLETOR PERF. CONTANTE 15 LT DESCARPACK TRIB APROX R\$ 168,31 FEDERAL E R\$ 95,09 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: CO13AA0142 QT: 140 VAL: 30/05/26	48191000	040	5102	UN	140	5,6500	0,00	792,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
19544	EQUIPO MACRO C/FLEX C/INJ.LAT.FLAR BGC DESCARPACK TRIB APROX R\$ 121,52 FEDERAL E R\$ 235,20 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SEMAAA0398 QT: 2000 VAL: 30/02/26	90188010	240	5102	UN	2000	0,9800	0,00	1.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
27059	LUVA VINIL POWDER FREE GDE. C/ 100 LIVE TRIB APROX R\$ 5.792,41 FEDERAL E R\$ 3.978,00 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 04/21 QT: 340 VAL: 30/01/26	39262000	240	5102	CX	340	65,0000	0,00	22.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
19163	LUVA VINIL POWDER FREE M. C/ 100 LIVE TRIB APROX R\$ 6.133,14 FEDERAL E R\$ 4.212,00 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 03/21 QT: 360 VAL: 30/01/26	39262000	240	5102	CX	360	65,0000	0,00	23.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO VIA EMAIL (ALINE) REGIME ESPECIAL N.019876/2016 ISENCAO DE ST/ICMS. Valor aproximado dos tributos 21051,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT PTO. REF. ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA DAS 8H00 AS 16H00

RESERVADO AO FISCO:
142093 x ✓
141724 ✓
140695 D ✓
141734 ✓

144710 ✓

Controladoria de Gastos
Processo nº. 007/0001/2021
Secretaria de Estado de Saúde
Fundação do ABC - O.S.S.
Hospital Estadual Mário Covas de Santos

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mário Covas
Proc. 15- 303-21

CIRURGICA KD LTDA.



PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39, A
- VILA JACUI - SAO PAULO - SP - CEP:
08060-020
Fone: (11)2541-1095

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.058.571
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0609 2600 7100 0106 5500 0000 0585 7116 6920 0501

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 ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO		PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210689691898 21/06/2021 12:10:41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 149930651111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 09.260.071/0001-06	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSP. ESTADUAL MARIO COVAS DE SANTO ANDRE		CNPJ / CPF 57.571.275/0006-07	DATA DA EMISSÃO 21/06/2021
ENDEREÇO R DR HENRIQUE CALDERAZZO, 321		BAIRRO / DISTRITO PARAISO	CEP 09190-610
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	UF SP	TELEFONE / FAX 2829-5002	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA
			HORADA SAÍDA

FATURA	
DADOS DA FATURA	Número: 000058571 - Valor Original: R\$ 48.173,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 48.173,00

DUPLICATAS	
Número	001
Vencimento	21/07/2021
Valor	R\$48.173,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	20.397,13 (42,34 %)	48.173,00
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	48.173,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL PARTNERS TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP
ENDEREÇO RUA GAL SOCRATES, 216 SALA 69 - PENHA DE FRANCA		MUNICÍPIO SAO PAULO		CNPJ / CPF 34.514.846/0001-61	
QUANTIDADE .46	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
AG4012D	AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 DESCARPACK TRIB APROX RS 113,77 FEDERAL E RS 160,06 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SAGAAA0951 QT: 135 VAL: 30/12/24	90183219	240	5102	CX	135	9,8800	0,00	1.333,80	0,00	0,00	0,00	0,00
CPC13	COLETOR PERF. CORTANTE 13 LT DESCARPACK TRIB APROX RS 144,26 FEDERAL E RS 81,50 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: COI3AA0142 QT: 120 VAL: 30/05/26	48191000	040	5102	UN	120	5,6600	0,00	679,20	0,00	0,00	0,00	0,00
EQMD	EQUIPO MACRO C/FLEX.C/INI.LAT.FLAR PGC DESCARPACK TRIB APROX RS 121,52 FEDERAL E RS 235,20 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE/SEMAAA0398 QT: 2000 VAL: 28/02/26	90189010	240	5102	UN	2000	0,9800	0,00	1.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LVPFGLHS	LUVA VINIL POWDER FREE GDE. C/ 100 LIVE TRIB APROX RS 5.110,95 FEDERAL E RS 3.510,00 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 04/21 QT: 300 VAL: 30/01/26	39262000	240	5102	CX	300	65,0000	0,00	19.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LVPFMLHS	LUVA VINIL POWDER FREE M. C/ 100 LIVE TRIB APROX RS 6.473,87 FEDERAL E RS 4.446,00 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 03/21 QT: 380 VAL: 30/01/26	39262000	240	5102	CX	380	65,0000	0,00	24.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BOLETO ANEXO													

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO VIA EMAIL ALINE REGIME ESPECIAL N.019876/2016 ISENCAO DE ST/ICMS. Valor aproximado dos tributos 20397,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT PTO. REF. ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA DAS 8HO0 AS 16HO0	RESERVADO AO FISCO Contrato de Gestão Processo nº. 001.0500.000021/2017 Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo Fundação do ABC - O.S.S. Hospital Estadual Mário Covas de Santo André

142093 - /
141724 - /
140695x - /
141734 A

CIRURGICA KD LTDA.



PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39, A
- VILA JACUI - SAO PAULO - SP - CEP: 08060-020
Fone: (11)2541-1095

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000.058.498
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0609 2600 7100 0106 5500 0000 0584 9815 0754 2340

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 ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210658940379 14/06/2021 11:52:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 149930651111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 09.260.071/0001-06	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL HOSP. ESTADUAL MARIO COVAS DE SANTO ANDRE		CNPJ / CPF 57.571.275/0006-07	DATA DA EMISSÃO 14/06/2021
ENDEREÇO R DR HENRIQUE CALDERAZZO, 321		BARRIO / DISTRITO PARAISO	CEP 09190-610
MUNICÍPIO SANTO ANDRE		UF SP	TELEFONE / FAX 2829-5002
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

DADOS DA FATURA	Número: 000058498 - Valor Original: R\$ 50.111,20 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 50.111,20
-----------------	---

DUPLICATAS	
Número	001
Vencimento	14/07/2021
Valor	R\$50.111,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	21.091,46 (42,09 %)	50.111,20
VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
		0,00	0,00	0,00	0,00	50.111,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
PARTNERS TRANSPORTES LTDA		0 - REMETENTE				34.514.846/0001-61
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA GAL SOCRATES, 216 SALA 69 - PENHA DE FRANCA		SAG PAULO	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
48	VOLUME					

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QST	ETOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
AG4012B	AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 DESCARPACK TRIB APROX R\$ 126,41 FEDERAL E R\$ 177,84 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SAGAAAD95H QT: 150 VAL: 30/12/24	90125219	240	5102	CX	150	9,8000	0,00	1.482,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PC13	COLETOR PEQE. COXTANTE 13 LT DESCARPACK TRIB APROX R\$ 144,26 FEDERAL E R\$ 81,59 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: CQ13AA0142 QT: 120 VAL: 30/05/26	48191000	040	5102	UN	120	5,6680	0,00	679,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EQMD	EQUIPO MACRO C/FLX C/INJ LAF/FLAR PSC DESCARBACK TRIB APROX R\$ 151,90 FEDERAL E R\$ 294,00 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SEMAA0638 QT: 2500 VAL: 30/11/25	90133010	240	5102	UN	2500	0,9800	0,00	2.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LVFPGHLS	LUVA VINIL POWDER FREE GDE C/100 LIVE TRIB APROX R\$ 5.792,41 FEDERAL E R\$ 3.978,08 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 04/21 QT: 340 VAL: 30/01/26	39262000	240	5102	CX	340	65,0000	0,00	22.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LVFPMHLS	LUVA VINIL POWDER FREE M. C/ 100 LIVE TRIB APROX R\$ 6.133,14 FEDERAL E R\$ 4.212,09 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 03/21 QT: 360 VAL: 30/01/26	39262000	240	5102	CX	360	65,0000	0,00	23.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BOLETO ANEXO														

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - REGIME ESPECIAL N.018976/2016 ISENCAO DE STACMS. Valor aproximado dos tributos 21091,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT PTO. REF. ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA DAS 8H00 AS 16H00	
Contrato de Gestão Processo nº. 001.0500.00001/2017 Governador do Estado do Estado de São Paulo Fundação do ABC - O.S.S. Hospital Estadual Mario Covas de Santo André	AA 2093 ✓ AA 2094 ✓ 140695X ✓ 140730A ✓

CIRURGICA KD LTDA.



PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39, A
- VILA JACUI - SAO PAULO - SP - CEP:
08060-020
Fone: (11)2541-1095

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.058.253
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0509 2600 7100 0106 5500 0000 0582 5319 1005 9192

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 ADO. 3 B/ DENTRO ESTADO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210570853226 24/05/2021 12:57:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 149980651111
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:
CNPJ / CPF: 09.260.071/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: HOSP. ESTADUAL MARIO COVAS DE SANTO ANDRE
CNPJ / CPF: 57.571.275/0006-07
DATA DA EMISSÃO: 24/05/2021
ENDEREÇO: R DR HENRIQUE CALDERAZZO, 321
BAIRRO / DISTRITO: FARAISO
CEP: 09190-610
DATA DA SAÍDA:
MUNICÍPIO: SANTO ANDRE
UF: SP
TELEFONE / FAX: 2829-5002
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA:

FATURA
DOS DA FATURA
Número: 000058253 - Valor Original: R\$ 50.092,04 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 50.092,04

DUPLICATAS
Número: 001
Vencimento: 23/06/2021
Valor: R\$ 50.092,04

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00
V. APROX. TRIBUTOS: 21.592,43 (43,11 %)	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 50.092,04	
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: 50.092,04	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: PARTNERS TRANSPORTES LTDA
RUBRICA POR CONTA: 0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF: SP
ENPJ / CPF: 34.514.846/0001-61
ENDEREÇO: RUA GAL SOCRATES, 216 SALA 69 - PENHA DE FRANCA
MUNICÍPIO: SAO PAULO
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 54
ESPÉCIE: VOLUME
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSF	CEP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
AG4012D 1497	AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 DESCARRACK TRIB APROX R\$ 128,94 FEDERAL E R\$ 181,40 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SAGAAA095H QT: 153 VAL: 30/12/24	90183219	240	5102	CX	153	2,8800	0,00	1.511,64	0,00	0,00	0,00	0,00
CPC07 19188	COLETOR PERF. CORTANTE 07 LT DESCARRACK TRIB APROX R\$ 17,50 FEDERAL E R\$ 9,89 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: CO70AA0131 QT: 29 VAL: 30/03/25	48191000	040	5102	UN	29	322,00	0,00	82,40	0,00	0,00	0,00	0,00
CPC13 19186	COLETOR PERF. CORTANTE 13 LT DESCARRACK TRIB APROX R\$ 360,66 FEDERAL E R\$ 203,75 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: CO13AA0139 QT: 300 VAL: 30/05/26	48191000	040	5102	UN	300	5,6600	0,00	1.698,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LVPFGLHS 39059	LUVA VINIL POWDER FREE GDE. C/ 100 LITE TRIB APROX R\$ 6.133,14 FEDERAL E R\$ 4.212,09 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 04/21 QT: 360 VAL: 30/01/26	39262000	240	5102	CX	360	65,0000	0,00	23.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LVPFMLHS 19168	LUVA VINIL POWDER FREE M. C/ 100 LITE TRIB APROX R\$ 6.133,14 FEDERAL E R\$ 4.212,09 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 03/21 QT: 360 VAL: 30/01/26	39262000	240	5102	CX	360	65,0000	0,00	23.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PROJETO ANEXO													

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONFIRMADO PELO EMAIL (ALINE) REGIME ESPECIAL N.019876/2016 ISENCAO DE ST/ICMS. Valor aproximado dos tributos 21592,00
Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT PTO. REF. ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA DAS 8H00 AS 16H00
RESERVADO AO FISCO
112093
111734
111734



PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39, A
- VILA JACUI - SAO PAULO - SP - CEP:
08060-020
Fone: (11)2541-1095

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.058.231
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0509 2600 7100 0106 5500 0000 0582 3115 0974 2467

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 ADQ, 3 P/ DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210562421022 21/05/2021 12:37:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 149930651111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 09.260.071/0001-06	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL HOSP. ESTADUAL MARIO COVAS DE SANTO ANDRE				CNPJ / CPF 57.571.275/0006-07	DATA DA EMISSÃO 21/05/2021
ENDEREÇO R DR HENRIQUE CALDERAZZO, 321		BAIRRO / DISTRITO PARAISO	CEP 09190-610	DATA DA SAÍDA	
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	UF SP	TELEFONE / FAX 2829-3002	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	

FATURA	D S DA FATURA	Número: 000058231 - Valor Original: R\$ 14.080,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 14.080,00
--------	---------------	---

DUPLICATAS	Número 001	Vencimento 20/06/2021	Valor R\$14.080,00
------------	------------	-----------------------	--------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.018,43 (28,54 %)	14.080,00
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	14.080,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL PARTNERS TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 34.514.846/0001-61
ENDEREÇO RUA GAL SOCRATES, 216 SALA 69 - PENHA DE FRANCA			MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
3031	LUVA NITRILICA POWDER FREE GDE. C/ 100 DESCARPACK TRIB APROX RS 1.484,03 FEDERAL E RS 2.534,40 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SNFTAA035L QT: 160 VAL: 30/10/25	40151900	240	5102	CX	160	88,0000	0,00	14.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BOLETO ANEXO														

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO CONFIRMADO VIA EMAIL (ALINE) REGIME ESPECIAL N.019876/2016 ISENCAO DE ST/ICMS. Valor aproximado dos tributos 4018,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT PTO. REF. ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA DAS 8H00 AS 16H00</p> <p>Leandro de Castro Presidente do Conselho Administrativo Equipe de Trabalho Fundação do ABC - OSS Hospital Estadual Mário Covas - Vila Jacuí - Santo André</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>14/736</p>

Hospital Estadual Mario Covas
Proc. 303-21
15-
Fls. 176

CIRURGICA AD LIDA.



PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39, A
- VILA JACUI - SAO PAULO - SP - CEP:
08060-020
Fone: (11)2541-1095

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.058.167
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0509 2600 7100 0106 5500 0000 0581 6717 1007 4422

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 ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210532205991 14/05/2021 11:32:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 149930651111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 09.260.071/0001-06	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSP. ESTADUAL MARIO COVAS DE SANTO ANDRE		CNPJ / CPF 57.571.275/0006-07	DATA DA EMISSÃO 14/05/2021
ENDEREÇO R DR HENRIQUE CALDERAZZO, 321		BAIRRO / DISTRITO PARAISO	CEP 09190-610
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	UF SP	TELEFONE / FAX 2829-5002	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 000058167 - Valor Original: R\$ 12.320,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 12.320,00
--------	-----------------	---

DUPLICATAS	
Número	001
Vencimento	13/06/2021
Valor	R\$12.320,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.516,13 (28,54 %)	12.320,00
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	12.320,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL PARTNERS TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP
ENDEREÇO RUA GAL SOCRATES, 216 SALA 69 - PENHA DE FRANCA		MUNICÍPIO SAO PAULO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
FREENGD	LUVA NITRILICA POWDER FREE GDE. C/ 100 DESCARPACK TRIB APROX R\$ 1.298,53 FEDERAL E R\$ 2.217,60 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SNFTAA035L QT: 140 VAL: 30/10/25	40151900	240	5102	CX	140	88,0000	0,00	12.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO VIA EMAIL (ALINE) REGIME ESPECIAL N.019876/2016 ISENCAO DE ST/ICMS. Valor aproximado dos tributos 3516,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT PTO. REF. ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA DAS 8H00 AS 16H00</p> <p>Contrato de Gestão Processo nº. 001.0500.000021/2017 Secretaria da Fazenda Municipal de São Paulo Função de FSC - Tributos Hospital Estadual Mario Covas de Santo André</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>141736</p>

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mário Covas
Proc. 303 - 21
137

CIRURGICA KD LTDA.



PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 35, A
- VILA JACUI - SAO PAULO - SP - CEP:
08060-020
Fone: (11)2541-1095

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.058.183
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0509 2600 7100 0106 5500 0000 0581 8315 4581 9971

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210543104068 17/05/2021 17:27:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 09.260.071/0001-06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 149930651111			

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL HOSP. ESTADUAL MARIO COVAS DE SANTO ANDRE		CNPJ / CPF 57.571.275/0006-07	DATA DA EMISSÃO 17/05/2021
ENDEREÇO R DR HENRIQUE CALDERAZZO, 321		BAIRRO / DISTRITO PARAISO	CEP 09190-610
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	UF SP	TELEFONE / FAX 2829-5002	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA
L S DA FATURA Número: 000058183 - Valor Original: R\$ 50.172,84 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 50.172,84

DUPLICATAS	
Número	001
Vencimento	16/06/2021
Valor	R\$50.172,84

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	21.337,06 (42,53 %)	50.172,84
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	50.172,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL PARTNERS TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 34.514.846/0001-61
ENDEREÇO RUA GAL SOCRATES, 216 SALA 69 - PENHA DE FRANCA		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 42	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
AG4012D	AGULHA.DESC. 40 X 12 C/100 DESCARPAC TRIB APROX R\$ 120,52 FEDERAL E R\$ 169,54 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SAGAAA095H QT: 143 VAL: 30/12/24	90183219	240	5102	CX	143	9,8800	0,00	1.412,84	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
EQMD	EQUIPO MACRO C/FLEX.C/INJ.LAT.FLAR PGC DESCARPAC TRIB APROX R\$ 121,52 FEDERAL E R\$ 235,20 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SEMAA0384 QT: 2000 VAL: 30/11/25	90189010	240	5102	UN	2000	0,9800	0,00	1.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
LVPFGLHS	LUVA VINIL POWDER FREE GDE. C/ 100 LIVE TRIB APROX R\$ 6.473,87 FEDERAL E R\$ 4.446,00 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 04/21 QT: 380 VAL: 30/01/26	39262000	240	5102	CX	380	65,0000	0,00	24.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
LVPFMLHS	LUVA VINIL POWDER FREE M. C/ 100 LIVE TRIB APROX R\$ 5.792,41 FEDERAL E R\$ 3.978,00 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 03/21 QT: 340 VAL: 30/01/26	39262000	240	5102	CX	340	65,0000	0,00	22.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONFIRMADO PELO EMAIL (ALINE) REGIME ESPECIAL N.019876/2016 ISENCAO DE ST/ICMS. Valor aproximado dos tributos 21337,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT PTO. REF. ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA DAS 8H00 AS 16H00</p> <p>Contrato de Gestão Processo nº. 001.8539.000021/2017 Secretaria de Estado de Saúde de São Paulo Fundação do ABC - O.S.S. Hospital Estadual Mário Covas de Santo André</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>142093 x / 140695 o / 141734 +</p>

Santo André, 12 de julho de 2021.

Memo. G.F.: 2509/21

De: Gerência Econômico-Financeira

Para: Diretoria Econômico-Financeira

Assunto: Processo 15-303- 21- ROF Aquisição de Material Médico Hospitalar Trimestre abr a jun-21 MV 27618 27630

Motivo: Outros

Informamos orçamento efetivo, para três meses, no valor total de R\$ 300,00 – 7033 – Material Médico Hospitalar - PCO (19), competência abril a junho/21.

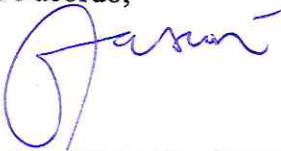
Ficaremos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,



Vania Aparecida de Oliveira
Gerente Econômico-Financeira

Ciente,
De acordo,



Cristiane Moura Gascón
Diretora Econômico-Financeira

Santo André, 02 de julho 2021

Memo. N°.: 2541/21



De: Departamento de Compras

Para: Diretoria Econômico Financeira

A/C Sr.ª Cristiane Gascón

Ref. Registro de Ocorrência de Fornecimento - Material Medico

Solicitação:28698 Proc. 15.303/21

ROF
634

Informamos o **decrécimo** na reserva efetiva no valor de **RS300,00**

Atenciosamente,


Aline Martins
Setor de Compras
RE: 0397
Aline Martins
Compradora

Vanessa Dias Donida da Costa
Gerente de Compras


Vanessa Dias Donida da Costa
Gerente de Compras
RE: 7228

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mário Covas
Proc. 303-21
Fls. 180

REGISTRO DE OCORRÊNCIA DE FORNECIMENTO - ROF

SOLICITAÇÃO Nº. 28698 PROCESSO N° 15.303/2021 ROF Nº 634

CÓDIGO: 32361 PRODUTO: LUVA PROC. MAPA NITRIL-PRO 899 S/TALCO CA 20331-G-ALTO RISCO
 CÓDIGO: 19165 PRODUTO: LUVA LATEX PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO - TAM G C/100UN - S/PO

MOTIVO

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> CANCELAMENTO DO PEDIDO | <input type="checkbox"/> FATURAMENTO MÍNIMO | <input type="checkbox"/> DESVIO DE CONSUMO |
| <input type="checkbox"/> ERRO DE COTAÇÃO | <input type="checkbox"/> DEVOLUÇÃO DO PRODUTO | <input type="checkbox"/> PRODUTO NÃO ATENDIDO |
| <input checked="" type="checkbox"/> OUTROS | <input type="checkbox"/> PRAZO DE ENTREGA | <input type="checkbox"/> REAJUSTE DE PREÇO |
| <input type="checkbox"/> TECNOVIGILÂNCIA | <input type="checkbox"/> URGÊNCIA | <input type="checkbox"/> COMPLEMENTO TRIMESTRAL |

AÇÃO CORRETIVA

NOVA COTAÇÃO SIM NÃO




ALTERAÇÃO DE FORNECEDOR SIM NÃO

IMPACTO FINANCEIRO SIM NÃO R\$ 300,00
-5,7%

OBSERVAÇÃO/JUSTIFICATIVA

PROGRAMAÇÃO ENVIADA PARA O FORNECEDOR:	<u>CIRURGICA KD</u>	VALOR UNT. ANTERIOR:	<u>R\$ 88,0000</u>	60
				R\$ 5.280,00
NEGOCIADO C/O FORNECEDOR:	<u>SURMED</u>	VALOR UNT. ATUAL:	<u>R\$ 83,0000</u>	60
				R\$ 4.980,00

CIRURGICA KD NÃO TEM ESTOQUE DA LUVA NITRILICA, SUBSTITUIMOS PELO LUVA EM LATEX PARA QUE NÃO HAJA FALTA NO ABASTECIMENTO

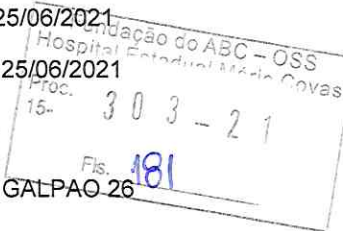
 Aline Martins Setor de Compras RE: 0397	 Vanessa Donida da Costa Gerente de Suprimentos RE: 7296	 Dr. Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo
DATA	DATA	DATA



Ord. Compra: 144167
 Solicitação: 28647
 Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.: 25/06/2021
 Dt Limite: 25/06/2021



Fornecedor: 54015 SUPERMED - SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
 CNPJ/CPF: 11.206.099/0004-41 Insc Est.:
 Endereço: TOWER AUTOMOTIVE Nr.: 300 Compl.: GALPAO 26
 Bairro: LARANJA AZEDA Cep: 07430350
 Cidade: ARUJA UF: SP Conta : - Agência : - Banco :
 Contato(s):
 E-Mail : SBISPOL@HOTMAIL.COM Telefone Comercial : (35) 34313952

Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC - OSS Nº 321
 Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO CNPJ: 57.571.275/0006-07
 Cidade: SANTO ANDRE Insc. Est.: ISENTA
 Bairro: PARAISO Fone/Fax: -
 Responsável: ALINE MARTINS DA SILVA CEP: 09190610 UF: SP
 Sr. Fornecedor: Autorizo o faturamento e envio dos produtos abaixo relacionados.

Obs:

Cód. Condição de Pgto: 6 Desc. Condição de Pgto.: 28 DIAS
 Período p/ Entrega: 25/06/2021 à 30/06/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
19165 LUVA LATEX PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO - TAM G C/100UN - S/PO Especificação: C/TALCO				CAIXA	320,0000	83,0000	0,0000		0,0000	26.560,00

Total dos Produtos (+): 26.560,00
 Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: 0,00
 Valor Total do IPI (+): 0,00
 Valor Total dos Descontos (-): 0,00
 Valor Outros (+):
 Valor Total (=): 26.560,00

<i>Aline Martins</i> COMPRADOR Setor de Compras RE: 0397	GERENTE	<i>Vanessa Donida da Costa</i> Diretora de Suprimentos RE: 7298	DIRETOR	<i>Dr. Antonio De Giovanni Neto</i> Diretor Administrativo	<i>Dr. Desiré Carlos Callegari</i> SUPERINTENDENTE DE LICITACOES COM: 31.001
Data	Data	02/07/21	Data	13/07/21	Data 14/02/2021

Solicitação: 28698
 Solicitante: MILLENE
 Setor: 52 ALMOXARIFADO
 Motivo: 21 REPOSICAO DE ESTOQUE

Data Solic.: 29/06/2021
 Data da Impressão: 29/06/2021
 Data Máxima: 29/06/2021
 Situação: FECHADA

Obs:

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da última compra				
		Fabricante	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário
1	19165 LUVA LATEX PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO - TAM G C/100UN - S/PO	C	CAIXA	60,00	0,00	0,00	60,00	01/07/2021	88,0000	CIRURGICA KD
		Especificação: C/TALCO		Valor Total		Emissor				
		02 de Julho de 2021		5.280,00		Somatório(Vl:Ult.Real * Qtd Solicitada)				

Observação: O consumo é baseado no último mês consolidado

Fundação do ABC - OSS
 Hospital Estadual Mário Covas
 Proc. 15- 303 - 21
 Fls. 186

Solicitação: 28698
 Solicitante: MILLENE
 Setor: 52 ALMOXARIFADO
 Motivo: 21 REPOSICAO DE ESTOQUE

Data Solic.: 29/06/2021
 Data da Impressão: 29/06/2021
 Data Máxima: 29/06/2021
 Situação: FECHADA

Obs:

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da última compra					
		Fabricante	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	19165 LUVA LATEX PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO - TAM G C/100UN - S/PO	C	CAIXA	60,00	0,00	0,00	0,00	60,00	01/07/2021	88,0000	CIRURGICA KD
		Especificação: C/TALCO		Valor Total		Emissor					
				5.280,00		Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)					
		Data		02 de Julho de 2021							

Observação: O consumo é baseado no último mês consolidado



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - Super 14 Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda 07430-350 ARUJA - SP 11 4934-1700		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 226.260 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0611 2060 9900 0441-5500-1000-2262 6010-0079 0013 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 Merc.Adq.de Terc.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210713217659 25/06/2021 15:33:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 11.206.099/0004-41	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL FUND.ABC-OSS-H.EST.MARIO C.S.ANDRE				CNPJ 57.571.275/0006-07	DATA DA EMISSÃO 25/06/2021
ENDEREÇO AV.DR.HENRIQUE CALDERAZZO, 321		BAIRRO / DISTRITO PARAISO	CEP 09190-615	DATA DA SAÍDA	
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	UF SP	FONE / FAX 11 2829-5089	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	

FATURA / DUPLICATA 226260/001 23/07/2021 26.575,39

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 26.575,39	VALOR ICMS 4.782,65	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 26.575,39	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 26.575,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF SP	CNPJ 11.206.099/0004-41
ENDEREÇO AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300			MUNICÍPIO ARUJA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117	
QUANTIDADE 17	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 228,830	PESO LÍQUIDO 228,830	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	
23573	LUVA P/PROCED.POWDER FREE G C/20-DESCA LT SLFCAA079L (16) 08/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SLFCAA079L, Qtde: 16 Lote=SLFCAA079L Fab=01/09/2020 Val=31/08/2025 Qtd=16 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2025)	40151900	200	5102	CX	16	1.660,00	26.560,00	26.560,00	4.780,80	18,00	
15249	METILDOPA 250MG 30CP REVEST. GEN-EMS LT 2C9768 (1) 12/2022 (Fornecedor: 335, Lote: 2C9768, Qtde: 1 ,Data Fab: Lote=2C9768 Fab=16/12/2020 Val=16/12/2022 Qtd=1 PMC=0,00 R.ANVISA=1023505640028 16/12/2020, Data Val: 16/12/2022) Cód. Barras: 7896004703480	30049035	500	5102	CX	1	15,39	15,39	15,39	1,85	12,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #R15V16R17V1 Pedido: 225579 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 57571275000607) Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11)4934-1703 Rotã..... 31 Cubagem: 0,59	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

DANFE View www.dantevie.com.br		Gerado em 27/07/2021 as 09:38
RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 226 260. EMISSÃO: 25/06/2021 VALOR TOTAL: 26.575,39 DESTINATÁRIO: FUND.ABC-OSS-H.EST.MARIO C.S.ANDRE - AV.DR.HENRIQUE CALDERAZZO, 321, PARAISO, 09190-615-SANTO ANDRE-SP		NF-e 226.260 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

REGISTRO DE OCORRÊNCIA DE FORNECIMENTO - ROF

SOLICITAÇÃO Nº. 28698 PROCESSO N° 15.303/2021 ROF Nº 630

CÓDIGO: 32361 PRODUTO: LUVA PROC. MAPA NITRIL-PRO 899 S/TALCO CA 20331-G-ALTO RISCO
 CÓDIGO: 19165 PRODUTO: LUVA LATEX PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO - TAM G C/100UN - S/PO

MOTIVO

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> CANCELAMENTO DO PEDIDO | <input type="checkbox"/> FATURAMENTO MÍNIMO | <input type="checkbox"/> DESVIO DE CONSUMO |
| <input type="checkbox"/> ERRO DE COTAÇÃO | <input type="checkbox"/> DEVOLUÇÃO DO PRODUTO | <input type="checkbox"/> PRODUTO NÃO ATENDIDO |
| <input checked="" type="checkbox"/> OUTROS | <input type="checkbox"/> PRAZO DE ENTREGA | <input type="checkbox"/> REAJUSTE DE PREÇO |
| <input type="checkbox"/> TECNOVIGILÂNCIA | <input type="checkbox"/> URGÊNCIA | <input type="checkbox"/> COMPLEMENTO TRIMESTRAL |

AÇÃO CORRETIVA

NOVA COTAÇÃO SIM NÃO
 ALTERAÇÃO DE FORNECEDOR SIM NÃO
 IMPACTO FINANCEIRO SIM NÃO R\$ 0,00
 0,0%

OBSERVAÇÃO/JUSTIFICATIVA

PROGRAMAÇÃO ENVIADA PARA O FORNECEDOR:	CIRURGICA KD	VALOR UNT. ANTERIOR	R\$ 88,0000	<input type="text" value="60"/>
				R\$ 5.280,00
ASSOCIADO C/O FORNECEDOR	CIRURGICA KD	VALOR UNT. ATUAL:	R\$ 88,0000	<input type="text" value="60"/>
				R\$ 5.280,00

CIRURGICA KD NÃO TEM ESTOQUE DA LUVA NITRILICA, SUBSTITUIMOS PELO LUVA EM LATEX PARA QUE NÃO HAJA FALTA NO ABASTECIMENTO

<i>Aline Martins</i> Setor de Compras RE: 0397	<i>Vanessa Bonide da Costa</i> Gerente de Suprimentos	<i>Dr. Antonio De Giovanni Neto</i> Diretor Administrativo
DATA	DATA	DATA

Ord. Compra: 144326
 Solicitação: 28698
 Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

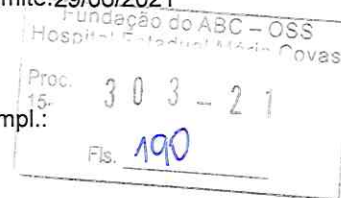
Dt Ord.:29/06/2021

Dt Limite:29/06/2021

Fornecedor: 10945 CIRURGICA KD - CIRURGICA KD LTDA - EPP
 CNPJ/CPF: 09.260.071/0001-06 Insc Est.: 149.930.651.111
 Endereço: ASSIS RIBEIRO Nr.: 10.098
 Bairro: VILA SILVIA
 Cidade: SAO PAULO Cep: 03827000
 Contato(s): UF: SP Conta : - Agência : - Banco :

Telefone Comercial : (0**11) 2541-1095

E-Mail :
 VENDAS02@CIRURGICAKD.COM.BR



Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC - OSS
 Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO Nº 321 CNPJ: 57.571.275/0006-07
 Cidade: SANTO ANDRE Insc. Est.: ISENTO
 Bairro: PARAISO Fone/Fax: -
 Responsável: ALINE MARTINS DA SILVA CEP: 09190610 UF: SP
 Sr. Fornecedor: Autorizo o faturamento e envio dos produtos abaixo relacionados.

Obs:
 Cód. Condição de Pgto: 76 Desc. Condição de Pgto.: 30
 Período p/ Entrega: 29/06/2021 à 01/07/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: PROCESSO SOLIC. 15.303/22 27630

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
19165 LUVA LATEX PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO - TAM G C/100UN - S/PO Especificação: C/TALCO				CAIXA	60,0000	88,0000	0,0000		0,0000	5.280,00

Total dos Produtos (+): 5.280,00
 Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: 0,00
 Valor Total do IPI (+): 0,00
 Valor Total dos Descontos (-): 0,00
 Valor Outros (+):
 Valor Total (=): 5.280,00

 GERENTE Data: 05/07/21	 DIRETOR Data: 07/07/21	 SUPERINTENDENTE - HEMO CRM 31.004 Data: 07/07/2021
-------------------------------	-------------------------------	--

Solicitação: 28698
 Solicitante: MILLENE
 Setor: 52 ALMOXARIFADO
 Motivo: 21 REPOSICAO DE ESTOQUE

Data Solicitud: 29/06/2021
 Data da Impressão: 29/06/2021

Data Máxima: 29/06/2021
 Situação: ABERTA

Obs:

Seq	Produto	Dados da Solicitação			Dados da última compra					
		Fabricante	Clas.ABC	Unidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor			
1	19165 LUVA LATEX PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO - TAM G C/100UN - S/PO	C	CAIXA	60,00	0,00	0,00	320,00	28/06/2021	83,0000	SUPERMED
				Quantidade	Est.Atual	Cons. Méd Mensal	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
				60,00	0,00	0,00	320,00	28/06/2021	83,0000	SUPERMED

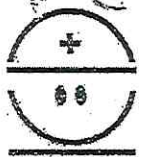
Especificação: C/ITALCO

29 de Junho de 2021	Data	Valor Total	Emissor
		4.980,00	
Somatório(Vl.Ult.Real * Qty Solicitada)			

Observação: O consumo é baseado no último mês consolidado

Fundação do ABC - OSS
 Hospital Estadual Mario Covas
 Proc. 303 - 21
 15-
 Fls. 191

CIRURGICA KD LTDA.



PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39, A
- VILA JACUI - SAO PAULO - SP - CEP:
08060-020
Fone: (11)2541-1095

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.058.696
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0609 2600 7100 0106 5500 0000 0586 9612 0041 7924

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 ADQ, 3 P/ DENTRO ESTADO
ISCRICAO ESTADUAL: 149930651411
ISCRICAO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO: []
CNPJ / CPF: 09.260.071/0001-06

DESTINATARIO / REMETENTE: HOSP. ESTADUAL MARIO COVAS DE SANTO ANDRE
CNPJ / CPF: 57.571.275/0006-07
DATA DA EMISSAO: 30/06/2021
CNPJ / CPF: 09190-610
DATA DA SAIDA: []
MUNICIPIO: SANTO ANDRE, SP
BAIRRO / DISTRITO: PARAISO
CEP: 09190-610
UF: SP
TELEFONE / FAX: 2829-5002
INSCRICAO ESTADUAL: []
HORA DA SAIDA: []

DADOS DA FATURA: Número: 000058696 - Valor Original: R\$ 5.280,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 5.280,00

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: Número 001, Vencimento 30/07/2021, Valor R\$5.280,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.506,91 (28,54%)	5.280,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESGNTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.280,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: PARTNERS TRANSPORTES LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT: [] PLACA DO VEICULO: [] UF: SP
CNPJ / CPF: 34.514.846/0001-61
RUA GAL SOCRATES, 216 SALA 60 - PENHA DE FRANCA, SAO PAULO
MUNICIPIO: SAO PAULO
UF: SP
INSCRICAO ESTADUAL: []
QUANTIDADE: 3, ESPECIE: VOLUME, MARCA: []
NUMERACAO: [] PESO BRUTO: [] PESO LIQUIDO: []

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
15165	LUVA LATEX POWDER FREE GDE. C/ 100 DESCANPACK TRIB APROX R\$ 556,51 FEDERAL E R\$ 950,40 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SLFTA002L QT: 60 VAL: 30/04/26	40151900	249	5102	CX	60	R\$ 0,00	0,00	5.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ROFETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS
INFORMACOES COMPLEMENTARES: PIS/COFINS RES. ALQ. 0 MAJ. IMP. CONF. AN. II REC. 5270s (C.F. 40151900 PEDIDO VIA EMAIL (ALINE) REGIME ESPECIAL N.015876/2016 ISENCAO DE STAVIMS. Valor aproximado dos tributos 1587,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT FTO. REF. ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA DAS 8H00 AS 16H00
RESERVADO AO RISCO

Contrato de...
Fundação...
Hospital Estadual Mário Covas

ANU 3 26

Santo André, 12 de julho de 2021.

Memo. G.F.: 2504/21

De: Gerência Econômico-Financeira

Para: Diretoria Econômico-Financeira

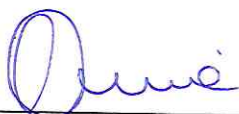
Assunto: Processo 15-295-21 – ROF Aquisição de Material Médico Hospitalar Trimestre abr a jun-21 MV 27628

Motivo: Complemento

Informamos orçamento efetivo, para três meses, no valor total de R\$ 1.716,00 – 7033 – Material Médico Hospitalar - PCO (19), competência abril a junho/21.

Ficaremos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,



Vania Aparecida de Oliveira
Gerente Econômico-Financeira

Ciente,
De acordo,



Cristiane Moura Gascón
Diretora Econômico-Financeira

Santo André, 02 de julho 2021

Memo. N°.: 2535/21

De: Departamento de Compras

Para: Diretoria Econômico Financeira

A/C Sr.ª Cristiane Gascón

Ref. Registro de Ocorrência de Fornecimento - Material Medico

Solicitação:28680 Proc. 15.295/21

ROF
624

Informamos o **acréscimo** na reserva efetiva no valor de **RS 1.716,00**

Atenciosamente,

Aline Martins
Setor de Compras
Aline Martins
Compradora

Vanessa Dias Donida da Costa
Gerente de Compras

REGISTRO DE OCORRÊNCIA DE FORNECIMENTO - ROF

SOLICITAÇÃO Nº 28680

Nº PROCESSO:

15.295/2021

ROF Nº

624

303-21

196

MOTIVO

COMPLEMENTO TRIMESTRAL

AÇÃO CORRETIVA

NOVA COTAÇÃO	()	SIM	(X)
ALTERAÇÃO DE FORNECEDOR	()	SIM	(X)
IMPACTO FINANCEIRO	()	SIM	(X)

OBSERVAÇÃO/JUSTIFICATIVA

COMPLEMENTO TRIMESTRAL ABRIL A JUNHO

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	VL UNITARIO	VALOR TOTAL
1	19524	33	R\$ 52,0000	R\$ 1.716,00

TOTAL GERAL R\$ 1.716,00

Aumento do consumo em relação a fornecedores Uniforte

COMPRADOR Aline Martins Setor de Compras RE: 0397	GERENTE Vanessa Donida da Costa Gerente de Suprimentos	DIRETOR Dr. Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo
DATA	DATA	DATA



FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967



HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS



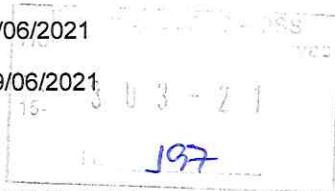
GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO
Secretaria da Saúde

Ord. Compra: 144276
 Solicitação: 28680
 Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:29/06/2021
 Dt Limite:29/06/2021

Fornecedor: 2025 BIOMEDICAL - BIOMEDICAL EQUIP E PRODS MEDICO CIRURG
 CNPJ/CPF: 51.943.645/0001-07 Insc Est.: 110883564111
 Endereço: AMADOR AGUIAR Nr.: 1500 Compl.: BAIRRO CITY
 Bairro: JARAGUA Cep: 02998020
 Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta : - Agência : - Banco :
 Contato(s):
 Telefone Comercial : 3944-5555 Fax : 3944-5556
 E-Mail :
 ELISSANDRA.MOURA@BIOMEDICAL.IN



Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC - OSS
 Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO Nº 321 CNPJ: 57.571.275/0006-07
 Cidade: SANTO ANDRE Insc. Est.: ISENTO
 Bairro: PARAISO Fone/Fax: -
 Responsável: ALINE MARTINS DA SILVA CEP: 09190610 UF: SP

Sr. Fornecedor: Autorizo o faturamento e envio dos produtos abaixo relacionados.

Obs:
 Cód. Condição de Pgto: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
 Período p/ Entrega: 29/06/2021 à 29/06/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: COMPLEMENTO

PROCESSO SOLIC.
 15.295/21 27628

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
19524 CATETER VENOSO CENTRAL 7FRX20 2LUMEN - ADULTO				UNIDADE	33,0000	52,0000	0,0000		0,0000	1.716,00

Total dos Produtos (+): 1.716,00
 Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: 0,00
 Valor Total do IPI (+): 0,00
 Valor Total dos Descontos (-): 0,00
 Valor Outros (+):
 Valor Total (=): 1.716,00

COMPRADOR Aline Martins Setor de Compras Data RE: 0397	GERENTE Vanessa Donida da Costa Gerente de Compras Data 08/07/21	DIRETOR Dr. Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo Data 13/07/21	Dr. Desiré Carlos Gallegari SUPERINTENDENTE - HEMO Data 14/07/2021
---	---	--	--

Solicitação: 28680
 Solicitante: MILLENE
 Setor: 52 ALMOXARIFADO
 Motivo: 21 REPOSICAO DE ESTOQUE

Data Solicitud: 29/06/2021
 Data da Impressão: 29/06/2021

Data Máxima: 29/06/2021
 Situação: FECHADA

Obs: COMPLEMENTO TRIMESTRAL



Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da última compra				
		Fabricante	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário
1	19524 CATETER VENOSO CENTRAL 7FRX20 2LUMEN - ADULTO	A	UNIDADE	33,00	189,00	0,00	33,00	29/06/2021	52,0000	BIOMEDICAL
2	36510 CATETER 3 LUMEM HEMODIALISE 11,5X 15CM	C	UNIDADE	1,00	18,00	0,00	1,00	29/06/2021	105,0000	BIOMEDICAL
3	44815 INTRODUTOR PERCUTANEO 5 F	C	UNIDADE	3,00	2,00	0,00	2,00	29/06/2021	81,0000	BIOMEDICAL
4	34618 PATCH ORGANICO 12X10CM (ENXERTO DE PERICARDIO BOVINO)	C	UNIDADE	2,00	4,00	0,00	2,00	29/06/2021	128,0000	BIOMEDICAL
				Valor Total					Emissor	
				2.320,00						
				Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)						

Data: 02 de Julho de 2021

Observação: O consumo é baseado no último mês consolidado

303-21
 198

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC		VALOR NOTA R\$ 3.263,00	NF-e Nº: 000.137.792 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDAÇÃO DO ABC	

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.biomedical.ind.br www.cateter.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.137.792 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 2		 CHAVE DE ACESSO 3521 0651 9436 4500 0107 5500 1000 1377 9210 0464 0329 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 PRODUÇÃO PRÓPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210719894267 - 28/06/2021 09:56:03
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 57.571.275/0006-07		DATA DA EMISSÃO 28/06/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		BAIRRO/DISTRITO PARAISO		CEP 09190-615
ENDEREÇO R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321		MUNICÍPIO SANTO ANDRE		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/06/2021
MUNICÍPIO SANTO ANDRE		FONE/FAX (11) 2829-5002	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA		HORA DE SAÍDA 09:54:34		

Número	Data Vcto	Valor
001	27/08/2021	3.263,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	3.263,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	872,84	3.263,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL REMETENTE		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,068	PESO LÍQUIDO 4,135			

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
C7D20BNW	Cateter para Subclávia D/L CVC, 7Fr x 20cm com acessórios BNW R.O.P.M: 0702040150 L: 37929 V: 06/2026 QT: 41 RESOLUÇÃO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:9F30847B-54BC-457D-A3 22-DA2812385F55	90183929	540	5101	UN	41	52,000000	2.132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	570,31
H11215BW	Cateter para subclávia para hemodialise T/L, 11,5Fr x 15cm com acessórios BW L: 37887 V: 06/2026 QT: 2 RESOLUÇÃO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:0 6F37FC9-539E-4757-8ADD-C81B91F300 46	90183929	340	5101	UN	2	105,000000	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,17
H11220BW	Cateter para subclávia para hemodialise T/L, 11,5Fr x 20cm com acessórios BW L: 37918A V: 06/2026 QT: 8 RESOLUÇÃO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:B91F6066-ED83-4C60-970 6-4CSF12230789	90183929	340	5101	UN	8	105,000000	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	224,70

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
------------------	---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 114984 - P. PEDIDO DO CLIENTE: VIA EMAIL. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012, Federal: R\$ 438,86 (13,45%) Estadual: R\$ 433,98 (13,30%) Fonte: IBPT. ICMS Isento nos termos do art.14, do anexo I, do RICMS/SP Decreto 45.490/00	RESERVADO AO FISCO
------------------	--	--------------------

***** CANCELAMENTO *****

Ordem de Compra: 141733 Solicitação: 27618 Num Processo:

Fornecedor: 5761 POLO CIRURGICO POLO CIRURGICO
CNPJ/CPF: 08.323.951/0001-03 Insc Est.: 225.218.517.111
Endereço: MARCELO STEFANI
Bairro: JARDIM DO LAGO Cep: 12914490
Cidade: BRAGANCA PAULISTA UF: SP Conta:
Telefone Comercial : (11) 2791-84812 E-Mail : POLO.CIR@HOTMAIL.COM



Comprador: FUNDACAO DO ABC - OSS CNPJ: 57571275000607
Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO Insc. Est.: ISENTA
Cidade: SANTO ANDRE Fone/Fax:
Bairro: PARAISO CEP: 09190610 UF: SP

Sr. Fornecedor:

Dt. Cancelamento:

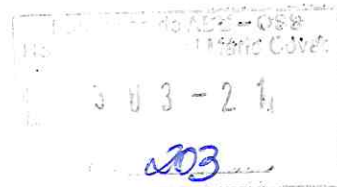
Produto	Motivo do Cancelamento	Dt Cancelamento	Marca	Unidade	Qt. Cancel.	Qtd Compr.	Vi.Unit.
41615 LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL S/ TALCO - PP			VOLK DO	CAIXA	9	10,000	91,0000

Comprador	<i>Miriam Aguiar</i> Miri Aguiar Setor Compras RE: 7299	Administrador	<i>Vanessa Brito da Costa</i> Vanessa Brito da Costa Gerente de Suprimentos RE: 7299	Diretor
Data		Data		Data

***** CANCELAMENTO *****

Ordem de Compra: 141734 Solicitação: 27618 Num Processo:

Fornecedor: 10945 CIRURGICA KD CIRURGICA KD LTDA - EPP
CNPJ/CPF: 09.260.071/0001-06 Insc Est.: 149.930.651.111
Endereço: ASSIS RIBEIRO
Bairro: VILA SILVIA Cep: 03827000
Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta:
Telefone Comercial : (0**11) 2541-1095 E-Mail :



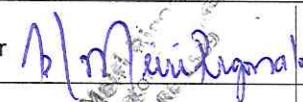
Comprador: FUNDACAO DO ABC - OSS
Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO
Cidade: SANTO ANDRE
Bairro: PARAISO

CNPJ: 57571275000607
Insc. Est.: ISENTO
Fone/Fax:
CEP: 09190610 UF: SP

Sr. Fornecedor:

Dt. Cancelamento:

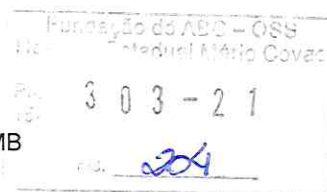
Produto	Motivo do Cancelamento	Dt Cancelamento	Marca	Unidade	Qt. Cancel.	Qtd Compr.	Vi.Unit.
19168 LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL S/ TALCO - M			LIVE	CAIXA	220	5.560.000	65.0000

Comprador		Administrador	Diretor
Data	09.08.2021	Data	Data

***** CANCELAMENTO *****

Ordem de Compra: 141735 Solicitação: 27618 Num Processo:

Fornecedor: 44738 SISTEMAS DE SERVICOS SISTEMAS DE SERVICOS RB QUALITY COM.EMB
CNPJ/CPF: 08.189.587/0001-30 Insc Est.: 336849054112
Endereço: ANGELINA Cep: 07053122
Bairro: VILA SAO RAFAEL UF: SP Conta:
Cidade: GUARULHOS
Telefone Comercial : (11) 2043-5155 Telefone Comercial 2 : (11) 2043-7078 Telefone Comercial 3 : (11) 2423-6292

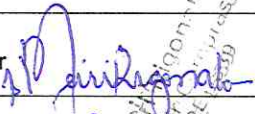


Comprador: FUNDACAO DO ABC - OSS CNPJ: 57571275000607
Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO Insc. Est.: ISENTO
Cidade: SANTO ANDRE Fone/Fax:
Bairro: PARAISO CEP: 09190610 UF: SP

Sr. Fornecedor:

Dt. Cancelamento: 09/08/21

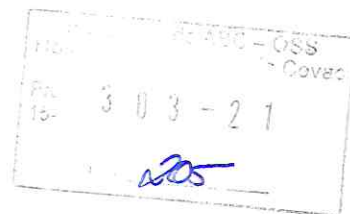
Produto	Motivo do Cancelamento	Dt Cancelamento	Marca	Unidade	Qt. Cancel.	Qtd Compr.	Vi.Unit.
19176 LUVA DE BORRACHA LONGA GRANDE CA 9567 CME	SALDO TRIMESTRAL	09/08/21	DANNY LC	PAR	36	36,000	9,6000

Comprador		Administrador	Diretor
Data	09.08.2021	Data	Data

***** CANCELAMENTO *****

Ordem de Compra: 141736 Solicitação: 27630 Num Processo:

Fornecedor: 10945 CIRURGICA KD CIRURGICA KD LTDA - EPP
CNPJ/CPF: 09.260.071/0001-06 Insc Est.: 149.930.651.111
Endereço: ASSIS RIBEIRO
Bairro: VILA SILVIA Cep: 03827000
Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta:
Telefone Comercial : (0**11) 2541-1095 E-Mail :



Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC - OSS CNPJ: 57571275000607
Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO Insc. Est.: ISENTA
Cidade: SANTO ANDRE Fone/Fax:
Bairro: PARAISO CEP: 09190610 UF: SP

Sr. Fornecedor:

Dt. Cancelamento:

Produto	Motivo do Cancelamento	Dt Cancelamento	Marca	Unidade	Qt. Cancel.	Qtd Compr.	Vi.Unit.
32361 LUVA PROC. MAPA NITRIL-PRO 899 S/TALCO CA 20331-G-ALTO RISCO			LIVE	CAIXA	760	2.260.000	88.0000

Comprador	<i>[Handwritten Signature]</i>	Administrador	Diretor
Data	09.08.2021	Data	Data

Santo André, 11 de agosto de 2021.

Memo. G.F.: 2941/21

De: Gerência Econômico-Financeira

Para: Diretoria Econômico-Financeira

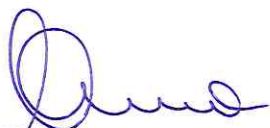
Assunto: Processo 15-303- 21- Dedução de Material Médico Hospitalar Trimestre abr a jun-21 MV 27618 27630

Motivo: Cancelamento de saldo de ordem

Informamos dedução do orçamento efetivo, para três meses, no valor total de R\$ 82.344,60 – 7033 – Material Médico Hospitalar - PCO (19), competência abril a junho/21.

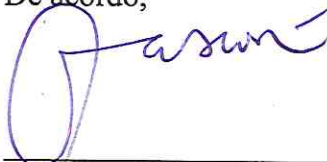
Ficaremos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,



Vania Aparecida de Oliveira
Gerente Econômico-Financeira

Ciente,
De acordo,



Cristiane Moura Gascón
Diretora Econômico-Financeira



Contas a Pagar

Código: 518093 | Processo: 189 | Empresa: 1 | FUNDAÇÃO DO ABC - OSS | Tipo Conta: Materiais

Tipo Documento: 1 | NOTA FISCAL | Dt Emissão: 10/05/2021 | Dt Lançamento: 11/05/2021 | Tipo Vencimento: A Vista / Prazo

Fornecedor: 10945 | CIRURGICA KD LTDA - EPP | Serviço: | Nr Documento: 58111 | Série: 0

VI Bruto: 56.050,56 | Desconto: | VI Desconto: | Acréscimo: | Moeda: RS

VI Acréscimo: | VI Base IRRF: | VI Base INSS: | VI Líquido: 56.050,56 | Portador: | VI Convertido em: Bruto: 56.050,56

Conta Contábil: 5006 | FORNECEDORES HEMCSA | Histórico Padrão: | Autorizado: | Contabilizado: | Lote de Pagamento:

Data 1ª Parc: 09/06/2021 | Descrição do Compromisso: CIRURGICA KD LTDA - EPP NF 58111 ENTRADA | Observações: 7 - 30 DIAS | Regra do Rateio: | Desc: | Acres: | Líquido: 56.050,56

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Venc.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	09/06/2021	09/06/2021	Quitado	56.050,56	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
09/06/21	09/06/21	Débito C/C	PGTO CIRURGICA KD	888-5	BANCO DO BR				56.050,56	<input checked="" type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>
									56.050,56	



Contas a Pagar

Código: 518077 | Processo: 189 | Empresa: 1 | FUNDAÇÃO DO ABC - OSS | Tipo Conta: Materiais
 Tipo Documento: 1 | NOTA FISCAL | Dt Emissão: 07/05/2021 | Dt Lançamento: 10/05/2021 | Tipo Vencimento: A Vista / Prazo
 Fornecedor: 10945 | CIRURGICA KD LTDA - EPP | Serviço: | Nr Documento: 58090 | Série: 0
 VI Bruto: 17.600,00 | Desconto: | VI Desconto: | Acréscimo: |
 VI Acréscimo: | VI Base IRRF: | VI Base INSS: | VI Líquido: 17.600,00 | Portador: |
 Conta Contábil: 5086 | FORNECEDORES HEMCSA | Histórico Padrão: | Autorizado: | Contabilizado: | Lote de Pagamento:
 Data 1ª Parc: 06/06/2021 | Descrição do Compromisso: CIRURGICA KD LTDA - EPP NF 58090 ENTRAD. | Observações: 7 - 30 DIAS | Regra do Rateio: |

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Venc.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	06/06/2021	06/06/2021	Quitado	17.600,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pago	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pago	C. Corrente Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
07/06/21	07/06/21	Débito C/C	PGTO CIRURGICA KD	888-5	BANCO DO BR			17.600,00	<input checked="" type="checkbox"/>
									<input type="checkbox"/>
									<input type="checkbox"/>
								17.600,00	<input type="checkbox"/>

Ajuda

303-21

Contas a Pagar

Código: 517402 | Processo: 189 | 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER | Empresa: 1 | FUNDAÇÃO DO ABC - OSS | Tipo Conta: **210** Materiais

Tipo Documento: 1 | NOTA FISCAL | Dt Emissão: 30/04/2021 | Dt Lançamento: 03/05/2021 | Tipo Vencimento: A Vista Prazo | Moeda: RS

Fornecedor: 10945 | CIRURGICA KD LTDA - EPP | Serviço: | Nr Documento: 57992 | Série: 0

VI Bruto: 14.080,00 | Desconto: | VI Desconto: | Acréscimo: | VI Convertido em: Bruto 14.080,00

VI Acréscimo: | VI Base IRRF: | VI Base INSS: | VI Líquido: 14.080,00 | Portador: | Desc: | Acres: | Líquido: 14.080,00

Conta Contábil: 5086 | FORNECEDORES HEMCSA | Histórico Padrão: | Autorizado Contabilizado Lote de Pagamento

Data 1ª Parc: 30/05/2021 | Descrição do Compromisso: CIRURGICA KD LTDA - EPP NF 57992 ENTRAD. | Observações: 7 - 30 DIAS | Regra do Rateio: |

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Venc.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	30/05/2021	30/05/2021	Quitado	14.080,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
31/05/21	31/05/21	Débito C/C	PGTO CIRURGICA KE	888-5	BANCO DO BR				14.080,00	<input checked="" type="checkbox"/>
									14.080,00	



Contas a Pagar

Código	Processo	Empresa		Tipo Conta
516615	189	2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER	1	FUNDACAO DO ABC - OSS
Tipo Documento		Dt Emissão	Dt Lançamento	Tipo Vencimento
1		26/04/2021	27/04/2021	<input type="radio"/> A Vista <input checked="" type="radio"/> Prazo
Fornecedor	Serviço	Nr Documento	Série	Moeda
10945	CIRURGICA KD LTDA - EPP	57932	0	RS
VI Bruto	Desconto	VI Desconto	Acréscimo	VI Convertido em
57.979,20				Bruto 57.979,20
VI Acréscimo	VI Base IRRF	VI Base INSS	VI Líquido	Desc
			57.979,20	Acrésc
Conta Contábil	Histórico Padrão	<input checked="" type="checkbox"/> Autorizado		<input type="checkbox"/> Lote de Pagamento
5086	FORNECEDORES HEMCSA	<input type="checkbox"/> Contabilizado		
Data 1ª Parc	Descrição do Compromisso	Observações	Regra do Rateio	
26/05/2021	CIRURGICA KD LTDA - EPP NF 57932 ENTRAD.	7 - 30 DIAS		

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Venc.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar	
01	26/05/2021	26/05/2021	Quitado	57.979,20	0,00	2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
26/05/21	26/05/21	Débito C/C	PGTO CIRURGICA KE	888-5	BANCO DO BRU				57.979,20	<input checked="" type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>
									57.979,20	<input type="checkbox"/>



Contas a Pagar

Código	Processo	Empresa		Tipo Conta	
518058	189	2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER	1	FUNDAÇÃO DO ABC - OSS	032
Tipo Documento		Dt Emissão	Dt Lançamento	Tipo Vencimento	
1		19/04/2021	20/04/2021	<input type="radio"/> A Vista <input checked="" type="radio"/> Prazo	
Fornecedor		Serviço	Nr Documento	Série	
10945		CIRURGICA KD LTDA - EPP	57818	0	
VI Bruto	Desconto	VI Desconto	Acréscimo		
55.926,76					
VI Acréscimo	VI Base IRRF	VI Base INSS	VI Líquido	Portador	
			55.926,76		
Conta Contábil	Histórico Padrão			<input checked="" type="checkbox"/> Autorizado <input type="checkbox"/> Contabilizado <input type="checkbox"/> Lote de Pagamento	
5086	FORNECEDORES HEMCSA				
Data 1ª Parc	Descrição do Compromisso		Observações	Regra do Rateio	
19/05/2021	CIRURGICA KD LTDA - EPP NF 57818 ENTRAD.		7 - 30 DIAS		

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Venclo.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	19/05/2021	19/05/2021	Quitado	55.926,76	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
19/05/21	19/05/21	Débito C/C	PGTO CIRURGICA KC	388-5	BANCO DO BRU			55.926,76	<input checked="" type="checkbox"/>
									<input type="checkbox"/>
									<input type="checkbox"/>
								55.926,76	

FUNDAÇÃO DO ABC - OSS
 Proc. 303-21
 213



Contas a Pagar

Código 515686	Processo 189	2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER	Empresa 1	FUNDACAO DO ABC - OSS	Tipo Conta Materiais
Tipo Documento 1		NOTA FISCAL	Dt Emissão 16/04/2021	Dt Lançamento 19/04/2021	Tipo Vencimento <input type="radio"/> A Vista <input checked="" type="radio"/> Prazo
Fornecedor 10945		CIRURGICA KD LTDA - EPP	Nr Documento 57794	Série 0	Moeda RS
VI Bruto 10.560,00	Desconto	VI Desconto	Acréscimo		
VI Acréscimo	VI Base IRRF	VI Base INSS	VI Líquido 10.560,00	Portador	
Conta Contábil 5086	FORNECEDORES HEMCSA		Histórico Padrão		<input checked="" type="checkbox"/> Autorizado
Data 1ª Parc 16/05/2021		Descrição do Compromisso CIRURGICA KD LTDA - EPP NF 57794 ENTRAD,	Observações 7 - 30 DIAS		<input type="checkbox"/> Contabilizado <input type="checkbox"/> Lote de Pagamento
			Regra do Rateio		

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Venc.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	16/05/2021	16/05/2021	Quitado	10.560,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/ Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada	Estorno
17/05/21	17/05/21	Débito C/C	PGTO CIRURGICA KD	888-5	BANCO DO BR				10.560,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
									10.560,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Contas a Pagar

Código 513818 **Processo** 189 **Empresa** 1 FUNDACAO DO ABC - OSS **Tipo Conta** 214 Materiais

Tipo Documento 1 NOTA FISCAL **Dt Emissão** 01/04/2021 **Dt Lançamento** 05/04/2021 **Tipo Vencimento** A Vista Prazo **Moeda** RS

Fornecedor 10945 CIRURGICA KD LTDA - EPP **Serviço** **Nr Documento** 57503 **Série** 0

VI Bruto 14.080,00 **Desconto** **VI Desconto** **Acréscimo**

VI Acréscimo **VI Base IRRF** **VI Base INSS** **VI Líquido** 14.080,00 **Portador**

Conta Contábil 5086 FORNECEDORES HEMCSA **Histórico Padrão** Autorizado Contabilizado Lote de Pagamento

Data 1ª Parc 01/05/2021 **Descrição do Compromisso** CIRURGICA KD LTDA - EPP NF 57503 ENTRAD. **Observações** 7 - 30 DIAS **Regra do Rateio**

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	01/05/2021	01/05/2021	Quitado	14.080,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
03/05/21	03/05/21	Débito C/C	PGTO CIRURGICA KD	888-5	BANCO DO BR				14.080,00	<input checked="" type="checkbox"/>
									14.080,00	



Contas a Pagar

Código 514113 **Processo** 189 **Empresa** 1 FUNDAÇÃO DO ABC - OSS **Tipo Conta** Materiais 215

Tipo Documento 1 NOTA FISCAL **Dt Emissão** 05/04/2021 **Dt Lançamento** 06/04/2021 **Tipo Vencimento** A Vista Prazo **Moeda** RS

Fornecedor 10945 CIRURGICA KD LTDA - EPP **Serviço** **Nr Documento** 57566 **Série** 0

VI Bruto 34.941,16 **Desconto** **VI Desconto** **Acréscimo**

VI Acréscimo **VI Base IRRF** **VI Base INSS** **VI Líquido** 34.941,16 **Portador**

Conta Contábil 5086 FORNECEDORES HEMCSA **Historico Padrão** Autorizado Contabilizado Lote de Pagamento

Data 1ª Parc 05/05/2021 **Descrição do Compromisso** CIRURGICA KD LTDA - EPP NF 57566 ENTRAD, **Observações** 7 - 30 DIAS **Regra do Rateio**

Detalhamento de Parcelas

Parc	Dt Venc	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	05/05/2021	05/05/2021	Quitado	34.941,16	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
05/05/21	05/05/21	Débito C/C	PGTO CIRURGICA KD	888-5	BANCO DO BR				34.941,16	<input checked="" type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>
									34.941,16	<input type="checkbox"/>

Material de Contas - OSS
303-21

Contas a Pagar

Código: 514612 | Processo: 189 | Empresa: 1 | Fundacao do ABC - OSS | Tipo Conta: 216

Tipo Documento: 1 | Nota Fiscal | Dt Emissão: 06/04/2021 | Dt Lançamento: 07/04/2021 | Tipo Vencimento: A Vista

Fornecedor: 10945 | Cirurgica KD LTDA - EPP | Serviço: | Nr Documento: 57599 | Série: 0

VI Bruto: 16.121,20 | Desconto: | VI Desconto: | Acréscimo: | VI Líquido: 16.121,20

Conta Contábil: 5086 | Fornecedores HEMCSA | Histórico Padrão: | Autorizado: | Contabilizado: | Lote de Pagamento:

Data 1ª Parc: 06/05/2021 | Descrição do Compromisso: CIRURGICA KD LTDA - EPP NF 57599 ENTRAD. | Observações: 7 - 30 DIAS | Regra do Rateio: |

Detalhamento de Parcelas

Parc	Dt Venc.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	06/05/2021	06/05/2021	Quitado	16.121,20	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
06/05/21	06/05/21	Débito C/C	PGTO CIRURGICA KD	888-5	BANCO DO BR				16.121,20	<input checked="" type="checkbox"/>
									16.121,20	

Contas a Pagar

Código: 514608 Processo: 189 Empresa: 1 FUNDAÇÃO DO ABC - OSS Tipo Conta: 3-217
 217
 Tipo Documento: 1 NOTA FISCAL Dt Emissão: 12/04/2021 Dt Lançamento: 13/04/2021 Tipo Vencimento: A Vista Prazo
 Fornecedor: 10945 CIRURGICA KD LTDA - EPP Serviço: Nr Documento: 57726 Série: 0
 VI Bruto: 64.271,04 Desconto: VI Desconto: Acréscimo:
 VI Acréscimo: VI Base IRRF: VI Base INSS: VI Líquido: 64.271,04 Portador:
 Conta Contábil: 5086 FORNECEDORES HEMCSA Histórico Padrão: Autorizado Contabilizado Lote de Pagamento
 Data 1ª Parc: 12/05/2021 Descrição do Compromisso: CIRURGICA KD LTDA - EPP NF 57726 ENTRAD. Observações: 7 - 30 DIAS Regra do Rateio:

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	12/05/2021	12/05/2021	Quitado	64.271,04	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/ Bordêrô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
12/05/21	12/05/21	Débito C/C	PGTO CIRURGICA KE	388-5	BANCO DO BR				64.271,04	<input checked="" type="checkbox"/>
									64.271,04	

Contas a Pagar

Código: 518128 | Processo: 189 | Descrição: 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER | Empresa: 1 | FUNDAÇÃO DO ABC - OSS | Tipo Conta: **218** | Materiais

Tipo Documento: 1 | NOTA FISCAL | Dt Emissão: 10/05/2021 | Dt Lançamento: 10/05/2021 | Tipo Vencimento: A Vista Prazo | Moeda: RS

Fornecedor: 5761 | POLO CIRURGICO | Serviço: | Nr Documento: 9486 | Série: 1

VI Bruto: 362,39 | Desconto: | VI Desconto: | Acréscimo: | VI Convertido em: Bruto: 362,39 | Desc: | Acres: | Liquido: 362,39

VI Acréscimo: | VI Base IRRF: | VI Base INSS: | VI Líquido: 362,39 | Portador: |

Conta Contábil: 5086 | FORNECEDORES HEMCSA | Histórico Padrão: | Autorizado Contabilizado Lote de Pagamento

Data 1ª Parc: 24/06/2021 | Descrição do Compromisso: POLO CIRURGICO NF 9486 ENTRADA DE ESTC | Observações: 117 - 45 DDL | Regra do Rateio: |

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Venc.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	24/06/2021	24/06/2021	Quitado	362,39	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
24/06/21	24/06/21	Débito C/C	PGTO POLO CIRURG	888-5	BANCO DO BR				362,39	<input checked="" type="checkbox"/>
									362,39	



Contas a Pagar

Código: 521013 Processo: 109 [2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER] Empresa: 1 [FUNDAÇÃO DO ABC - ODS] Tipo Conta: Material

Di Emissão: 01/05/2021 Di Lançamento: 01/06/2021 Tipo Vencimento: A Vista Prato Moeda: R\$

Tipo Documento: 1 [NOTA FISCAL]

Fornecedor: 10945 [CIRURGICA KD LTDA - EPP] Serviço: Tir Documento: 58350 Série: 0

VI Bruto: 51.004,76 VI Desconto: VI Acréscimo: VI Líquido: 51.004,76

VI Base BRF: VI Base NSS: VI Líquido: 51.004,76 Portador: VI Acréscimo: VI Líquido: 51.004,76

Conta Contábil: 0000 [FORNECEDORES HEMCSA] Histórico Padrão Autorizado Contabilizado Lote de Pagamento

Data 1ª Parcela: 00/06/2021 Descrição do Compromisso: CIRURGICA KD LTDA - EPP NF 58350 ENTRAD. Observações: 76 - 30 Regra de Rateio:

303-21
219

Detalhamento de Parcelas

Parcela	Di Vencido	Di Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	00/06/2021	00/06/2021	Quitação	51.004,76	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Di Pagto	Di Baixa	Tip Pagamento	Desc Pagto	C Corrente	Banco	Chouzer/Bancor	Acréscimo	Descuento	VI Pago	Saldo Estorno
00/06/21	00/06/21	Débito CC	-	POSTO CIRURGICA KD	000-0	BANCO DO BR			51.004,76	✓
									51.004,76	



Contas a Pagar

Código: 521315 Processo: 189 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER Empresa: 1 FUNDAÇÃO DO ABC - OSS Tipo Conta: Material

Nota Fiscal: 10945 Serviço: CRURGICA KD LTDA - EPP NIF Documento: 58377

Vi Bruto: 14.000,00 Vi Desconto: 0 Vi Acréscimo: 0 Vi Líquido: 14.000,00

Conta Contábil: 5000 FORNECEDORES HEMCSA Histórico Padrão: 7 - 30 DIAS

Data 1ª Parc: 02/07/2021 Descrição do Compromisso: CRURGICA KD LTDA - EPP NF 58377 ENTRAD Observações: 7 - 30 DIAS

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Di Vencido	Di Prevista	Tipos Custódio	Vi Duplicata	Vi a Pagar
01	02/07/2021	02/07/2021	Quitado	14.000,00	0,00

Pagamentos

Di Pagto	Di Baixa	Tipos Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Acréscimo	Desconto	Vi Pago	Baixada Estorno
02/07/21	02/07/21	Débito C.C.	POSTO CRURGICA KD	DOS-2	BANCO DO BR			14.000,00	
								14.000,00	

Handwritten notes in a box:

30-3-21

2020

Form:

Iniciando captura de impressão. Não mova ou feche a janela até que esteja concluída.

OK Cancelar

Contas a Pagar

Código: 521554 Processo: 189 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER Empresa: 1 FUNDAÇÃO DO AGC - OGG Tipo Conta: Materiais

Tipo Documento: 1 NOTA FISCAL Data de Emissão: 07/06/2021 Data de Lançamento: 08/08/2021 Tipo Vencimento: A V/ata Prazo: 15 Moeda: R\$

Fornecedor: 10245 CRURGICA KD LTDA - EPP Serviço: N° Documento: 58398 Série: 0 VI Convertido em: Bruto: 49.304,00

VI Bruto: 49.304,00 Desconto: VI Desconto: Acréscimo: Desc: VI Acréscimo: VI Base IRPJ: VI Base IRRF: VI Líquido: 49.304,00 Portador: Líquido: 49.304,00

Conta Contábil: 5005 FORNECEDORES HEMCSA Histórico Padrão: Autorizado: Contabilizado: Letra de Pagamento: Regra de Retiro:

Data 1ª Parcela: 07/07/2021 Descrição do Compromisso: CRURGICA KD LTDA - EPP NF 58398 ENTRAD. Observações: 7 - 30 DIAS

Detalhamento de Parcelas

Parcela	Data Vencida	Data Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar	Parcelamento
01	07/07/2021	07/07/2021	Quitado	49.304,00	0,00	2 - Parcelamento

Pagamentos

Data Pagto.	Data Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente Banco	Cheque/Border	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Babado Estorno
07/07/21	07/07/21	Depósito em CC	POTO CRURGICA KL	506-5	BANCO DO BR			49.304,00	
								49.304,00	

Proc 3.03-21
15
15
2021

Formas

Iniciando captura de impressão. Não mova ou feche a janela até que esteja concluída.

OK Cancelar

Contas a Pagar

Código: 516388 Processo: 189 Empresa: 1 Tipo Conta: Materiais

2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER FUNDAÇÃO DO ABC - OSS

Tipo Documento: 1 Nota Fiscal Dt Emissão: 23/04/2021 Dt Lançamento: 26/04/2021 Tipo Vencimento: A Vista

Fornecedor: 10945 Serviço: CIRURGICA KD LTDA - EPP Nr Documento: 57890 Série: 0

VI Bruto: 7.040,00 Desconto: VI Desconto: Acréscimo: VI Convertido em: Bruto 7.040,00

VI Acréscimo: VI Base IRRF: VI Base INSS: VI Líquido: 7.040,00 Portador: Desc: Acres: Líquido 7.040,00

Conta Contábil: 5086 FORNECEDORES HEMCSA Histórico Padrão: Autorizado: Contabilizado: Lote de Pagamento:

Data 1ª Parc: 23/05/2021 Descrição do Compromisso: CIRURGICA KD LTDA - EPP NF 57890 ENTRAD, Observações: 7 - 30 DIAS Regra do Rateio: Lote de Pagamento:

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Venc.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	23/05/2021	23/05/2021	Quitado	7.040,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
24/05/21	24/05/21	Débito C/C	PGTO CIRURGICA KD	388-5	BANCO DO BR				7.040,00	<input checked="" type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>
									7.040,00	<input type="checkbox"/>



Contas a Pagar

Código	Processo	Empresa		Tipo Conta
517453	189	2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER	1	FUNDAÇÃO DO ABC - OSS
Tipo Documento		Dt Emissão	Dt Lançamento	Tipo Vencimento
1		04/05/2021	04/05/2021	<input type="radio"/> A Vista <input checked="" type="radio"/> Prazo
Fornecedor		Serviço	Nr Documento	Série
10945		CIRURGICA KD LTDA - EPP	58026	0
VI Bruto	Desconto	VI Desconto	Acréscimo	
59.073,64				
VI Acréscimo	VI Base IRRF	VI Base INSS	VI Líquido	Portador
			59.073,64	
Conta Contábil	Histórico Padrão		<input checked="" type="checkbox"/> Autorizado	
5086	FORNECEDORES HEMCSA		<input type="checkbox"/> Contabilizado <input type="checkbox"/> Lote de Pagamento	
Data 1ª Parc	Descrição do Compromisso	Observações	Regra do Rateio	
03/06/2021	CIRURGICA KD LTDA - EPP NF 58026 ENTRAD	7 - 30 DIAS		

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Venc.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar	
01	03/06/2021	03/06/2021	Quitado	59.073,64	0,00	2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C Corrente	Banco	Cheque/ Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
04/06/21	04/06/21	Débito C/C	PGTO CIRURGICA K	888-5	BANCO DO BR				59.073,64	<input checked="" type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>
									59.073,64	<input type="checkbox"/>



Contas a Pagar

Código: 520714 | Processo: 189 | Empresa: 1 | FUNDAÇÃO DO ABC - OSS | Tipo Conta: Materiais

Tipo Documento: 1 | NOTA FISCAL | Dt Emissão: 28/05/2021 | Dt Lançamento: 31/05/2021 | Tipo Vencimento: A Vista / Prazo

Fornecedor: 10945 | CIRURGICA KD LTDA - EPP | Serviço: | Nr Documento: 58335 | Série: 0

VI Bruto: 14.080,00 | Desconto: | VI Desconto: | Acréscimo: | VI Líquido: 14.080,00

Conta Contábil: 5086 | FORNECEDORES HEMCSA | Histórico Padrão: | Autorizado: | Contabilizado: | Lote de Pagamento:

Data 1ª Parc: 27/06/2021 | Descrição do Compromisso: CIRURGICA KD LTDA - EPP NF 58335 ENTRAD. | Observações: 7 - 30 DIAS | Regra do Rateio: |

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Venc.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	27/06/2021	27/06/2021	Quitado	14.080,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada	Estorno
28/06/21	28/06/21	Débito C/C	PGTO CIRURGICA KD	888-5	BANCO DO BR				14.080,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
									14.080,00		

Ajuda



Contas a Pagar

Código	Processo	Empresa		Tipo Conta
524395	189	2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER	1	FUNDAÇÃO DO ABC - OSS
Tipo Documento		Dt Emissão	Dt Lançamento	Tipo Vencimento
1		28/06/2021	29/06/2021	A Vista
Fornecedor		Serviço	Nr Documento	Série
10945		CIRURGICA KD LTDA - EPP	58664	0
VI Bruto	Desconto	VI Desconto	Acréscimo	
49.635,80				
VI Acréscimo	VI Base IRRF	VI Base INSS	VI Líquido	Portador
			49.635,80	
Conta Contábil	Histórico Padrão		<input checked="" type="checkbox"/> Autorizado	
5086	FORNECEDORES HEMCSA		<input type="checkbox"/> Contabilizado	
Data 1º Parc	Descrição do Compromisso	Observações	Regra do Rateio	
28/07/2021	CIRURGICA KD LTDA - EPP NF 58664 ENTRAD	7 - 30 DIAS		

Moeda: RS

VI Convertido em

Bruto	49.635,80
Desc	
Acrés	
Líquido	49.635,80

Lote de Pagamento

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Venc.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	28/07/2021	28/07/2021	Quitado	49.635,80	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C Corrente	Banco	Cheque/ Bordêrô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixa Estorno
28/07/21	28/07/21	Débito C/C	PGTO CIRURGICA KD	388-5	BANCO DO BR				49.635,80	<input checked="" type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>
									49.635,80	<input type="checkbox"/>



Contas a Pagar

Código 523519 **Processo** 189 **Empresa** 1 FUNDAÇÃO DO ABC - OSS **Tipo Conta** Materiais

Tipo Documento 1 NOTA FISCAL **Dt Emissão** 21/06/2021 **Dt Lançamento** 22/06/2021 **Tipo Vencimento** AVista Prazo **Moeda** RS

Fornecedor 10945 CIRURGICA KD LTDA - EPP **Serviço** **Nr Documento** 58571 **Série** 0

VI Bruto 48.173,00 **Desconto** **VI Desconto** **Acréscimo**

VI Acréscimo **VI Base IRRF** **VI Base INSS** **VI Líquido** 48.173,00 **Portador**

Conta Contábil 5086 FORNECEDORES HEMCSA **Histórico Padrão** Autorizado Contabilizado Lote de Pagamento

Data 1ª Parc 21/07/2021 **Descrição do Compromisso** CIRURGICA KD LTDA - EPP NF 58571 ENTRAD **Observações** 7 - 30 DIAS **Regra do Rateio**

Detalhamento de Parcelas

Parc	Dt Venc	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	21/07/2021	21/07/2021	Quitado	48.173,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixa	Estorno
21/07/21	21/07/21	Débito C/C	PGTO CIRURGICA KD	888-5	BANCO DO BR				48.173,00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
									48.173,00		

Função do AVISO OSS
Coveo
Proc 303-21

Ajuda



Contas a Pagar

Código: 522649 | Processo: 189 | 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER | Empresa: 1 | FUNDAÇÃO DO ABC - OSS | Tipo Conta: Materiais

Tipo Documento: 1 | NOTA FISCAL | Dt Emissão: 14/06/2021 | Dt Lançamento: 15/06/2021 | Tipo Vencimento: A Vista / Prazo | Moeda: RS

Fornecedor: 10945 | CIRURGICA KD LTDA - EPP | Serviço: | Nr Documento: 58498 | Série: 0

VI Bruto: 50.111,20 | Desconto: | VI Desconto: | Acréscimo: | VI Acréscimo: | VI Base IRRF: | VI Base INSS: | VI Líquido: 50.111,20 | Portador: | VI Convertido em: Bruto: 50.111,20 | Desc: | Acres: | Líquido: 50.111,20

Conta Contábil: 5086 | FORNECEDORES HEMCSA | Histórico Padrão: | Autorizado | Contabilizado | Lote de Pagamento

Data 1ª Parc: 14/07/2021 | Descrição do Compromisso: CIRURGICA KD LTDA - EPP NF 58498 ENTRAD. | Observações: 7 - 30 DIAS | Regra do Rateio: |

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Venc.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	14/07/2021	14/07/2021	Quitado	50.111,20	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
14/07/21	14/07/21	Débito C/C	PGTO CIRURGICA KD	888-5	BANCO DO BR				50.111,20	<input checked="" type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>
									50.111,20	<input type="checkbox"/>



Contas a Pagar

Código: 520019 | Processo: 189 | 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER | Empresa: 1 | FUNDAÇÃO DO ABC - OSS | Tipo Conta: Materiais

Tipo Documento: 1 | NOTA FISCAL | Dt Emissão: 24/05/2021 | Dt Lançamento: 25/05/2021 | Tipo Vencimento: A Vista / Prazo | Moeda: RS

Fornecedor: 10945 | CIRURGICA KD LTDA - EPP | Serviço: | Nr Documento: 58253 | Série: 0

VI Bruto: 50.092,04 | Desconto: | VI Desconto: | Acréscimo: | VI Acréscimo: | VI Base IRRF: | VI Base INSS: | VI Líquido: 50.092,04 | Portador: |

Conta Contábil: 5006 | FORNECEDORES HEMCSA | Histórico Padrão: | Autorizado: | Contabilizado: | Lote de Pagamento:

Data 1ª Parc: 23/06/2021 | Descrição do Compromisso: CIRURGICA KD LTDA - EPP NF 58253 ENTRAD. | Observações: 7 - 30 DIAS | Regra do Rateio: |

VI Convertido em

Bruto	50.092,04
Desc	
Acres	
Líquido	50.092,04

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Venc.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	23/06/2021	23/06/2021	Quitado	50.092,04	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
23/06/21	23/06/21	Débito C/C	PGTO CIRURGICA KD	888-5	BANCO DO BR				50.092,04	<input checked="" type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>
									50.092,04	<input type="checkbox"/>



Contas a Pagar

Código 519883	Processo 189	2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER	Empresa 1	FUNDAÇÃO DO ABC - OSS	Tipo Conta Materiais
Tipo Documento 1		NOTA FISCAL	Dt Emissão 21/05/2021	Dt Lançamento 24/05/2021	Tipo Vencimento <input type="radio"/> A Vista <input checked="" type="radio"/> Prazo
Fornecedor 10945		CIRURGICA KD LTDA - EPP	Serviço	Nr Documento 58231	Série 0
VI Bruto 14.080,00	Desconto	VI Desconto	Acréscimo		Moeda RS
VI Acréscimo	VI Base IRRF	VI Base INSS	VI Líquido 14.080,00	Portador	VI Convertido em
Conta Contábil 5086		FORNECEDORES HEMCSA	Histórico Padrão	<input checked="" type="checkbox"/> Autorizado <input type="checkbox"/> Contabilizado <input type="checkbox"/> Lote de Pagamento	
Data 1ª Parc 20/06/2021	Descrição do Compromisso CIRURGICA KD LTDA - EPP NF 58231 ENTRAD.		Observações 7 - 30 DIAS	Regra do Rateio	

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Venc.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	20/06/2021	20/06/2021	Quitado	14.080,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/ Bordêrô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
21/06/21	21/06/21	Débito C/C	PGTO CIRURGICA KD	388-5	BANCO DO BR				14.080,00	<input checked="" type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>
									14.080,00	<input type="checkbox"/>



Contas a Pagar

Código 516994 **Processo** 189 **2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER** **Empresa** 1 **FUNDAÇÃO DO ABC - OSS** **Tipo Conta** Materiais

Tipo Documento 1 **NOTA FISCAL** **Dt Emissão** 14/05/2021 **Dt Lançamento** 17/05/2021 **Tipo Vencimento** AVista Prazo **Moeda** RS

Fornecedor 10945 **CIRURGICA KD LTDA - EPP** **Serviço** **Nr Documento** 58167 **Série** 0

VI Bruto 12.320,00 **Desconto** **VI Desconto** **Acréscimo**

VI Acréscimo **VI Base IRRF** **VI Base INSS** **VI Líquido** 12.320,00 **Portador**

Conta Contábil 5086 **FORNECEDORES HEMCSA** **Histórico Padrão** Autorizado Contabilizado Lote de Pagamento

Data 1ª Parc 13/06/2021 **Descrição do Compromisso** CIRURGICA KD LTDA - EPP NF 58167 ENTRAD, **Observações** 7 - 30 DIAS **Regra do Rateio**

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Venc.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	13/06/2021	13/06/2021	Quitado	12.320,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/ Bordêrô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixa Estorno
14/06/21	14/06/21	Débito C/C	PGTO CIRURGICA KD	888-5	BANCO DO BR				12.320,00	<input checked="" type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>
									12.320,00	<input type="checkbox"/>

Ajuda



Contas a Pagar

Código: 519179 | Processo: 189 | Empresa: 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER | Empresa: 1 | FUNDAÇÃO DO ABC - OSS | Tipo Conta: Materiais

Tipo Documento: 1 | NOTA FISCAL | Dt Emissão: 17/05/2021 | Dt Lançamento: 18/05/2021 | Tipo Vencimento: A Vista / Prazo

Fornecedor: 10945 | CIRURGICA KD LTDA - EPP | Serviço: | Nr Documento: 58183 | Série: 0

VI Bruto: 50.172,84 | Desconto: | VI Desconto: | Acréscimo: | Moeda: RS

VI Acréscimo: | VI Base IRRF: | VI Base INSS: | VI Líquido: 50.172,84 | Portador: | VI Convertido em: Bruto: 50.172,84 | Desc: | Acres: | Líquido: 50.172,84

Conta Contábil: 5086 | FORNECEDORES HEMCSA | Histórico Padrão: | Autorizado: | Contabilizado: | Lote de Pagamento:

Data 1ª Parc: 16/06/2021 | Descrição do Compromisso: CIRURGICA KD LTDA - EPP NF 58183 ENTRAD | Observações: 7 - 30 DIAS | Regra do Rateio: |

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Venc.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	16/06/2021	16/06/2021	Quitado	50.172,84	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
16/06/21	16/06/21	Débito C/C	PGTO CIRURGICA KE	888-5	BANCO DO BRU			50.172,84	<input checked="" type="checkbox"/>
									<input type="checkbox"/>
								50.172,84	<input type="checkbox"/>



Contas a Pagar

Código 524137 **Processo** 189 **2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER** **Empresa** 1 **FUNDAÇÃO DO ABC - OSS** **230**
Tipo Conta Materiais
Tipo Documento 1 **NOTA FISCAL** **Dt Emissão** 25/06/2021 **Dt Lançamento** 28/06/2021 **Tipo Vencimento** A Vista Prazo **Moeda** RS
Fornecedor 54015 **SUPERMED COMERCIO E IMPORTAC** **Serviço** **Nr Documento** 226260 **Série** 1 **VI Convertido em**
VI Bruto 26.575,39 **Desconto** **VI Desconto** **Acréscimo**
VI Acréscimo **VI Base IRRF** **VI Base INSS** **VI Líquido** 26.575,39 **Portador**
Conta Contábil 5006 **FORNECEDORES HEMCSA** **Histórico Padrão** Autorizado Contabilizado Lote de Pagamento
Data 1ª Parc 23/07/2021 **Descrição do Compromisso** SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PR **Observações** 8 - 45 DIAS **Regra do Rateio**

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Venc.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	23/07/2021	23/07/2021	Quitado	26.575,39	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
23/07/21	23/07/21	Débito C/C	PGTO SUPERMED CC	888-5	BANCO DO BR				26.575,39	<input checked="" type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>
									26.575,39	<input type="checkbox"/>

15- 303-21
238



Contas a Pagar

Código: S24817 | Processo: 189 | Empresa: 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER | Empresa: 1 | FUNDAÇÃO DO ABC - OSS | Tipo Conta: Materiais

Tipo Documento: 1 | NOTA FISCAL | Dt Emissão: 30/06/2021 | Dt Lançamento: 01/07/2021 | Tipo Vencimento: A Vista / Prazo | Moeda: RS

Fornecedor: 10945 | CIRURGICA KD LTDA - EPP | Serviço: | Nr Documento: 58696 | Série: 0

VI Bruto: 5.280,00 | Desconto: | VI Desconto: | Acréscimo: | VI Acréscimo: | VI Base IRRF: | VI Base INSS: | VI Líquido: 5.280,00 | Portador: | VI Convertido em: Bruto: 5.280,00 | Desc: | Acres: | Líquido: 5.280,00

Conta Contábil: 5086 | FORNECEDORES HEMCSA | Histórico Padrão: | Autorizado: | Contabilizado: | Lote de Pagamento:

Data 1ª Parc: 30/07/2021 | Descrição do Compromisso: CIRURGICA KD LTDA - EPP NF 58696 ENTRAD | Observações: 76 - 30 | Regra do Rateio: |

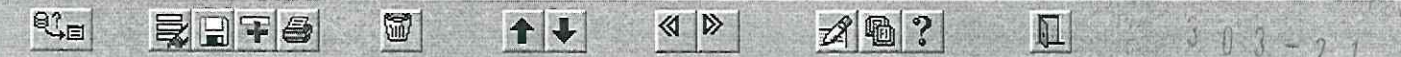
Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Venc.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	30/07/2021	30/07/2021	Quitado	5.280,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
30/07/21	30/07/21	Débito C/C	PGTO CIRURGICA KC	388-5	BANCO DO BRU			5.280,00	<input checked="" type="checkbox"/>
									<input type="checkbox"/>
								5.280,00	<input type="checkbox"/>



Contas a Pagar

Código: 524447 | Processo: 189 | Empresa: 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER | Empresa: 1 | FUNDAÇÃO DO ABC - OSS | Tipo Conta: Materiais

Tipo Documento: 1 | NOTA FISCAL | Dt Emissão: 28/06/2021 | Dt Lançamento: 29/06/2021 | Tipo Vencimento: A Vista / Prazo | Moeda: RS

Fornecedor: 2025 | BIOMEDICAL EQUIP E PRODS MEDIC | Serviço: | Nr Documento: 137792 | Série: 1

VI Bruto: 3.263,00 | Desconto: | VI Desconto: | Acréscimo: | VI Acréscimo: | VI Base IRRF: | VI Base INSS: | VI Líquido: 3.263,00 | Portador: |

Conta Contábil: 5086 | FORNECEDORES HEMCSA | Histórico Padrão: | Autorizado: | Contabilizado: | Lote de Pagamento:

Data 1ª Parc: 31/08/2021 | Descrição do Compromisso: BIOMEDICAL EQUIP E PRODS MEDICO CIRURG | Observações: 9 - 60 DIAS | Regra do Rateio:

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Venc.	Dt Prevista	Tipo Quitação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	31/08/2021	31/08/2021	Quitado	3.263,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente	Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
31/08/21	31/08/21	Débito C/C	PGTO BIOMEDICAL	888-5	BANCO DO BRU				3.263,00	<input checked="" type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>
									3.263,00	<input type="checkbox"/>