

09 de agosto de 2021.


Pedido de Compra – Luva de Procedimento M.

Solicito a aquisição de Luva de Procedimento M enquanto tramita o processo de pedido mensal para o mês de agosto de 2021.

ITENS	PRODUTO	APRESENTAÇÃO	ABRIL	MAIO	JUNHO	MÉDIA	ESTOQUE	CÁLCULO	PEDIDO
1	LUVA DE PROCEDIMENTO DE LÁTEX COM TALCO MEDIA [1 Unidade; Nao classificavel/Cartucho]	cx c/ 100 unidades	400	360	180	313	20	470	160


MICHAEL DO C. MACHADO
Supervisor de Farmácia
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecília - FUABC

Michael do Carmo Machado
Supervisor de Farmácia

PROCESSO Nº SC0158/21
PÁGINA 02
VISTO 

RESERVA ORÇAMENTARIA - 202101290000232
REVISÃO - 002

MANTIDA: HOSPITAL SANTA CECILIA

PROCESSO: SC0158/21

DATA DE EMISSÃO: 12/08/2021

CODIGO ORÇAMENTÁRIO: 202019 - MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR

DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TAC E REGIMENTO INTERNO DE COMPRAS,
ESTAMOS EFETUANDO RESERVA ORÇAMENTÁRIA ABAIXO DISCRIMINADA

OBJETO: AQUISIÇÃO DE LUYA DE PROCEDIMENTO M, ENQUANTO TRAMITA PROCESSO MENSAL

HISTÓRICO: .

STATUS: Aprovada TIPO DA RESERVA: Real TIPO DE DOCUMENTO: Pedido de Compra

PLANEJAMENTO DA RESERVA


Parcela	Mês da Reserva	Valor	Valor Usado/Estornado	Saldo da Reserva	Estornado?
01	SETEMBRO/2021	5.120,00	0,00	5.120,00	Naó
Totais		5.120,00	0,00	5.120,00	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Santo Andre, 12 de agosto de 2021.

Autorizado por: FABIO MUSSER


Fábio Musser
Gerente Financeiro
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecilia - FUABC
Carimbo e Assinatura

Santo André, 12 de agosto de 2021
P.C.: SC0158/21

À
Empresa: 05847630 / SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA SENADOR FLAQUER, Nº 869
Bairro: VILA EUCLIDES Cidade: SAO BERNARDO DO
C.E.P.: 09725-443
Telefone: 4122-9800 Fax:
e-mail:
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C: Edilene

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-7040	LUVA DE PROCEDIMENTO COM PO, TAM. M LATEX			UN	160,00	32,0000	5.120,0000

Valor total: R\$ 5.120,0000

Condição de pagamento: - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

Obs: 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso nº de Processo de Compra.
2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.

Dados para Nota Fiscal
Razão Social: Fundação do ABC
CNPJ: 57.571.275.00001/00
Insc. Est.: Isento

Dados para entrega
Praça Marechal Deodoro, 151.
Bairro Santa Cecília, São Paulo-SP. CEP: 01150-011

PROCESSO Nº SC0158/21
PÁGINA 32
VISTO 9.

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



OBS: FAVOR NÃO ENVIAR BOLETO, APENAS DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO

PROCESSO Nº SC0158/4
PÁGINA 33
VISTO P.

Voltar Imprimir

PROCESSO Nº SC0158/21
PÁGINA 21
VISTO D.



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.847.630/0001-10

Razão Social: SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: EST SAMUEL AIZEMBERG 1100 / ALVES DIAS / SAO BERNARDO DO CAMPO / SP / 09851-550

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 30/07/2021 a 28/08/2021

Certificação Número: 2021073001381700706780

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROCESSO Nº SC0158/4
 PÁGINA 22
 VISTO P.

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 05.847.630/0001-10 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 31/07/2003
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) SOMA/SP	PORTE DEMAIS
---	-----------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 6.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada
--

LOGRADOURO EST SAMUEL AIZEMBERG	NÚMERO 1100	COMPLEMENTO *****
------------------------------------	----------------	----------------------

CEP 09.851-550	BAIRRO/DISTRITO ALVES DIAS	MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	UF SP
-------------------	-------------------------------	------------------------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTABILIDADE.SP@SOMAHOSPITALAR.COM.BR	TELEFONE (11) 4122-9800
---	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 31/07/2003
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

PROCESSO Nº 500158/4
PÁGINA 23
VISTO D.

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:47:22 do dia 12/08/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/02/2022.

Código de controle da certidão: **A286.A27D.E144.C995**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09.551-550
 São Bernardo do Campo - SP - Fone/Fax: (11) 4122-9005
 CNPJ: 05.847.630/0001-10 - Insc. Est.: 635.487.579.110

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 175887
 Série 1



Chave de Acesso
 3521.0805.8476.3000.0110.5500.1000.1758.8710.0314.7490

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

Natureza Operação: **Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**

Inscrição Estadual: **635.487.579.110** Inscr. Estadual do subst. Tribut.: _____ CNPJ: **05.847.630/0001-10**

Protocolo de autorização de uso: **135210925826654**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: **FUNDAÇÃO DO ABC** CNPJ / CPF: **57.571.275/0001-00** Data Emissão: **12/08/2021**

Endereço: **AV LAURO GOMES** 2000 Bairro Distrito: **VILA SACADURA CABRA** CEP: **09 060-870** Data Entrada/Saída: _____

Município: **SANTO ANDRE** UF: **SP** Inscrição Estadual: **ISENTO** Hora de Entrada/Saída: _____

FATURA/DUPLICATA

175887-A									
11/09/2021									
5.120,00									

DADOS DO PEDIDO Número: **279267** Empenho: _____ Vendedor: **17**

DADOS BANCÁRIOS Depósito Conta: _____

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	5.120,00	Valor do ICMS	921,60	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	5.120,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor aprox de Tributos	900,61	Valor Total da Nota	5.120,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** Frete por Conta: **3-Próprio Remefente** Código ANTT: _____ Placa do Veículo: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: **05.847.630/0001-10**

Endereço: **EST SAMUEL AIZEMBERG** 1100 Município: **SAO BERNARDO DO CAMPO** UF: **SP** Inscrição Estadual: **635.487.579.110**

Quantidade / Volumes: **16** Espécie: _____ Marca: _____ Numeração: _____ Peso Bruto (Kg): **92,000** Peso Líquido (Kg): **92,000** Cubagem Total: **0,320**

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: **PC MARECHAL DEODORO** 151 Bairro Distrito: **SANTA CECILIA** CEP: **01.150-011**

Município: **SAO PAULO** UF: **SP**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vir. Unitário	Vir. Total	BC/ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
45985	LUVA PROCED.N.EST. C/ PO MEDIA C/100 LEMGRUBER Lote: PR009L 30/05/2026 Fabr.: 01/05/2021 Cod.Fabr.: 17361002 Reg. MS: 80256170001 Cod.EAN13: 7898538970314 Trib. Anex R\$: 688,64.Federal e 211,97.Estadual.Fonte:IBPT	40151100	000	5102	CT	160	32,00000	5.120,00	5.120,00	921,60	0,00	0	18,00

Rod
 Rodrigo Moratti Luz
 Gerente Compras. Farm e Suprimentos
 Hospital Estadual Metropolitano
 Santa Cecilia FIARAC
 13/08/2021

**CONTINUA OS PRODUTOS
 NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
 APÓS ASSINATURA DO CANHOTO**

P06

SC 0158/21

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 PEDIDO 000410 - P.C.: SC0158/21 - Banco do Brasil Agência: 3415-0 C/C: 105047-8 Favorecido: SOMA SP Produtos Hospitalares Ltda
 Código Identificador: CNPJ da Fundação ABC ;
 Obs.Fiscal:
 |Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

Demot *Luiz da Silva*

10/09/2021 08:18

09/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:58:52
155701557 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC S CECILIA
AGENCIA: 1557-1 CONTA: 28.843-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/09/2021
NR. DOCUMENTO	553.415.000.105.047
VALOR TOTAL	5.120,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SOMA-SP PROD HOSP LTDA
AGENCIA: 3415-0 CONTA: 105.047-8

NR. DOCUMENTO 551.557.000.028.843

IDENTIFICADOR 1:	57.571.275/0001 00
------------------	--------------------

NR.AUTENTICACAO	A.586.610.4B0.569.8AF
-----------------	-----------------------