



AMPULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES

SANTO ANDRÉ

SOLICITAÇÃO DE COMPRA E SERVIÇOS

NECESSIDADE DE ENTREGA: NORMAL

LOCAL DE ENTREGA: FARMÁCIA

Nº	DESCRIÇÃO	UN	CMIM	QUANT
1	MÁSCARA DESCARTAVEL COM TRIPLA PARA PROTEÇÃO	UND	5000	10000
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

ESTIMATIVA:

JUSTIFICATIVA:

MÁSCARA DESCARTAVEL NECESSARIA PARA PROTEÇÃO DOS COLABORADORES, ATENDENDO AS LEGISLAÇÕES VIGENTES FRENTE A PANDEMIA DO COVID- 19.

SETOR SOLICITANTE: FARMÁCIA

DATA: 29/03/2022

Gláucia Guedes Costa
Gláucia Guedes Costa
Supervisora de Farmácia
CRF-SP: 63.579
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC

NOME DO SOLICITANTE

Gláucia Guedes Costa
Gláucia Guedes Costa
Supervisora de Farmácia
CRF-SP: 63.579
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC

RESPONSÁVEL PELO SETOR

Dr. Rodrigo Toledo Mota
Dr. Rodrigo Toledo Mota
Gerente Médico - Responsável Técnico
AME Santo André

DIRETOR DA ÁREA



SANTO ANDRÉ

Av. Domésticos, 111 - Santo André - SP - 09030-000
FONE: (11) 4700-1111
FAX: (11) 4700-1112



FUNDAÇÃO DO ABC



SÃO PAULO GOVERNO DO ESTADO

RESERVA ORÇAMENTARIA - 202214010000206
REVISÃO - 002

MANTIDA: FUABC - AME SANTO ANDRE

PROCESSO: 0051/22

DATA DE EMISSÃO: 19/04/22

CODIGO ORÇAMENTÁRIO: 202019 - MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR

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

OBJETO: COMPRA DE MASCARA DESCARTÁVEL

HISTÓRICO: COMPRA DE MASCARA DESCARTAVEL

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	ABRIL/2022	1.590,00	0,00	1.590,00	Nao
Totais		1.590,00	0,00	1.590,00	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Santo Andre, 19 de abril de 2022.

Autorizado por: WILIAN RIBEIRO DO NASCIMENTO

Willian R. Nascimento
Supervisor Financeiro
AME - Santo André - F. A.

Carimbo e Assinatura



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

TATIANA BONIFACIO

Tels. (19) - 3522-5800

tatianan.bonifacio@gmail.com

FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Ambulatório Médico de Especialidades – AME Santo André

Av. Cap. Mário Toledo de Camargo, 3.330

Cep: 09.110-305 Vila América

CNPJ: 57.571.275/0015-06/ Inscrição Estadual Isento

Tels. 4454-6118 4454-6126 E-mail: gabriela.fogaca@amesa.org.br

Pedido de Compra

Pedido de nº 0051-22

Item	DESCRIÇÃO	ADEQUAÇÃO	UNID	QTD	Valor Uni	Valor Total	Desc%
1	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA PROTEÇÃO		UND	10000	R\$ 0,1590	R\$ 1.590,0000	
SUB-CONTA:		Condições Pagto		SUB-TOTAL		R\$	1.590,00
		28 DIAS		(+) IPI			
PRAZO DE ENTREGA:		Cond Fornecimento		(+) OUTROS			
LOCAL DE ENTREGA:		CIF		VALOR TOTAL R\$		R\$	1.590,00
Av. Cap. Mário Toledo de Camargo, 3.330 - Vila América - Santo André - SP		Local de Cobrança		AME Santo André - Setor Financeiro			

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

DATA: 20/04/2022

PREPARADO POR

Gabriela Bruscia Fernandes Fogaça

Analista de Compras

AME Santo André

REVISADO POR

Daniela Santos Guimarães

Supervisora de Compras

AME Santo André

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 1566237 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0467 7291 7800 0491 5500 1001 5662 3715 8158 0090

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 DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220522126893 22/04/2022 20:41:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0015-06

DATA DA EMISSÃO

22/04/2022

ENDEREÇO

AV CAPITAO MARIO TOLEDO DE CAMARGO 3330

BAIRRO / DISTRITO

VILA AMERICA

CEP

09110-305

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

22/04/2022

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

FONE / FAX

1144546132

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1566237/1	20/05/2022	1.590,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.590,00	286,20	0,00	0,00	1.590,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.590,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5,00	VOLUME(S)		0,00029	33,200	33,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031622	MASCARA CIR. TRIPLA C/ELASTICO (DESCARBOX) L. 649 2 Q: 10.000,0000 F: 12/01/22 V: 12/01/2027	63079010	000	5102	PC	10.000,00	0,159	1.590,00	1.590,00	286,20	0,00	18,00	0,00
	<i>B. 2107 c. 5086 004</i>												

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. NUMERO DO PEDIDO 0051-22 - HORARIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 11:30 E DAS 13:00 AS 16:00 DATA ENTREGA: 25/04/2022 Pedido: 2184781 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2184781 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 130216 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 12028 Nome Fantasia: FUNDAÇÃO DO ABC)

RESERVADO AO FISCO

0051-22

AME - SANTO ANDRÉ
MERCADO DE REFEIÇÃO
SERVIÇO
EM 29/04/22
Blanca Miliani Marini
CRE: 87324
AME - Santo André - FUABC

AMESA - FUABC
Setor de Compras
Recebido em:
02/05/22
Gabriela Brustin Bernardes Fogaca
Setor de Compras
AME Santo André

AME - SANTO ANDRÉ
Proc. N° 008122
Gabriela Brustin Bernardes Fogaca
Setor de Compras
AME Santo André

CONTAS CORRENTES - FORNECEDORES

AME - SANTO ANDRÉ
LANÇADO NA
CONTABILIDADE EM
02/05/22
Fuliane
VISTO