



AMBULATORIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES

SANTO ANDRÉ

SOLICITAÇÃO DE COMPRA E SERVIÇOS

NECESSIDADE DE ENTREGA: NORMAL

LOCAL DE ENTREGA: FARMÁCIA

Nº	DESCRIÇÃO	UN	CMM	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 NECESSARIAS PARA PROTEÇÃO DOS COLABORADORES, ATENDENDO AS LEGISLAÇÕES VIGENTES FRENTE A PANDEMIA DO COVID- 19.

SETOR SOLICITANTE: FARMÁCIA		
DATA: 22/08/2022		
 Gláucia Guedes Costa Supervisora de Farmácia CRF-SP: 63.579 AME - SANTO ANDRÉ - FUABC	 Gláucia Guedes Costa Supervisora de Farmácia CRF-SP: 63.579 AME - SANTO ANDRÉ - FUABC	 Jacoberto Gomes de Moura Gerente Administrativo AME Santo André
NOME DO SOLICITANTE	RESPONSÁVEL PELO SETOR	DIRETOR DA ÁREA



Av. Capitão Manoel Teixeira de Camargo, 3337
Via Lúcia - Santo André - SP
CEP: 09171-125 - Tel: (11) 4454-6100



05/09/22

RESERVA ORÇAMENTARIA - 202214010000305
REVISÃO - 002

MANTIDA: FUABC - AME SANTO ANDRE

PROCESSO: 0149/22

DATA DE EMISSÃO: 06/09/22

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 MÁSCARA DESCARTAVEL TRIPLA PROTECAO

HISTÓRICO: MÁSCARA DESCARTAVEL

STATUS: Aprovada

TIPO DA RESERVA: Real

TIPO DE DOCUMENTO: Pedido de Compra

PLANEJAMENTO DA RESERVA

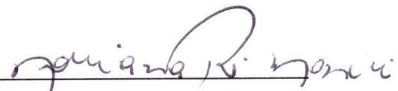
Parcela	Mês da Reserva	Valor	Valor Usado/Estornado	Saldo da Reserva	Estornado?
01	SETEMBRO/2022	1.100,00	0,00	1.100,00	Nao
Totais		1.100,00	0,00	1.100,00	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Santo Andre, 06 de setembro de 2022.

Autorizado por: ADRIANA REGINA MAZIERI


Carimbo e Assinatura



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



FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

ROSIMEIRE

Tels. (16) 3963-9090

rose.goncalves@atrialsaude.com

Pedido de Compra

Pedido de n° 0149-22

Item	DESCRIÇÃO	ADEQUAÇÃO	UNID	QTD	Valor Uni	Valor Total	Desc%
1	MÁSCARA DESCARTÁVEL TRIPLA PROTEÇÃO		UND	10000	R\$ 0,1100	R\$ 1.100,00	
SUB-CONTA:		Condições Pagto		SUB-TOTAL		R\$	1.100,00
		30 Dias		(+) IPI			
PRAZO DE ENTREGA:		Cond Fornecimento		(+) OUTROS			
LOCAL DE ENTREGA:		CIF		VALOR TOTAL R\$		R\$	1.100,00
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 na Nota nosso número de Processo de Compras (Pedido). As Notas Fiscais devem constar o número do Lote e a Validade do Produto. **O prazo de validade do produto não poderar ser inferior a 12(doze) meses, caso o Hospital receba o produto com a validade inferior, a empresa deverá garantir a troca do produto.**

DATA: 08/09/2022

PREPARADO POR

Gabriela Bruschi Bernardes Fogaca

Analista de Compras

AME Santo André

REVISADO POR

Daniela Santos Guimarães

Supervisora de Compras

AME Santo André



Identificação do emitente
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), 337
 Complemento: GALP AO04 DIVISAO B POLO
 TAMBORE Cep:06543-306
 SANTANA DE PARNAIBA/SP
 Fone: 1639639090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

N. 000045947
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3522 0952 2027 4400 0605 5500 1000 0459 4712 8066 8040

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221219987093 08/09/2022 19:28:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 623179917118
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ/CPF: 52.202.744/0006-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC
 ENDEREÇO: AVENIDA CAPITAO MARIO TOLEDO DE CAMARGO,3.330
 MUNICÍPIO: SANTO ANDRE
 FONE/FAX: 111144546125
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0015-06
 CEP: 09110-305
 DATA DE EMISSÃO: 08/09/2022
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 08/09/2022
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 19:26:00

FATURA
 001
 08/10/2022
 1.100,00

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 1.100,00
 VALOR DO ICMS: 198,00
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.100,00
 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: 1.100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 ENDEREÇO: AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI 7500
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF: SP
 CNPJ/CPF: 52.202.744/0001-92
 MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582156635119

QUANTIDADE: 2
 ESPECIE: CX
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 28,000
 PESO LÍQUIDO: 28,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0003913	MASCARA CIRURGICA TRIPLA C ELAST C 50 0110701 PC xEAN: 7898283816400 Reg Anvisa: 10330669038 - Lote: SMAMAA0009 - Dt. Fabric: 28/01/2022 - Dt. Vali: 31/01/2027 Marca: DESCARPACK	63079010	200	5102	PC	200,00	5,500000	1.100,00	1.100,00	198,00	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
 BASE DE CALCULO DO ISSQN:
 VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 Pedido Interno: 042602
 Protocolo: 135221219987093
 Pedido cliente: Local de entrega Recebimento das 08h00 as 11h40 e das 13h00 as 16h00 -
 Nro. Pedido Interno: 042602 - Forma de Pagamento: CARTEIRA

RESERVADO AO FISCO

D-2107
 C-5086
 004
 2101009

0149/22

AME - SANTO ANDRÉ
MERCADORIA RECEBIDA
SERVIÇO EXERCIDO
EM 22/09/22
Glaucia Costa
Supervisora de Farmácia
CRF-SP: 05.679
AME - SANTO ANDRÉ - FUABC

AMESA - FUABC
SETOR DE COMPRAS
RECEBIDO EM:
23 / 09 / 22
Daniela Santos Guimarães
Supervisora de Compras
AME Santo André

AME - SANTO ANDRÉ
Proc. Nº 0149122
Daniela Santos Guimarães
Supervisora de Compras
AME Santo André

CONTAS CORRENTES - FORNECEDORES

AME - SANTO ANDRÉ
LANÇADO NA
CONTABILIDADE EM
23 / 09 / 22
Piliome
VISTO