

11:14

EMERGENCIAL: SIM ( ) NÃO( )

COM CARTA: SIM( ) NÃO( )

CADASTRO: SIM( ) NÃO( )

DIVERGENTE: SIM( ) NÃO(x)

FUND. SAUDE: SIM( ) NÃO(x)

ID:	
Autoest: ( )	
Exceda: ( )	
Ag. SIM( ) NÃO(x)	
Emp.Parcial: sim( ) Não( ) Não se aplica(x)	

DESCRIÇÃO DA DIVERGÊNCIA:

*✓ 11/04/2020*

Fornecedor: CBMA

Nota: OF. 04/2020

Processo: DOACAO

Empenho: DOACAO

RECEBIMENTO: 09/04/2020

<b>VOLUMES</b> (Unidades):
20

INICIO 11:27 TÉRMINO 11:45

Rio de Janeiro, 08 de abril de 2020.

OFÍCIO CBMA – 04/2020

À SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Exmo. Senhor Edmar Santos

Secretário de Estado Saúde

Assunto: Doação de 5 (cinco) mil máscaras *Face Shield* – enfrentamento COVID-19

O CBMA – Centro Brasileiro de Mediação e Arbitragem declara para os devidos fins legais que, nesta data, está promovendo a doação pura e simples de 5 (cinco) mil máscaras do modelo *Face Shield*.

A situação da pandemia de COVID-19 que assola o Brasil e o mundo inspira a necessidade de engajamento das mais diversas instituições. Nesse sentido, o CBMA reafirma o seu compromisso e preocupação com a saúde pública, especialmente do Estado do Rio de Janeiro.

Sendo o que nos cabia para o momento, renovamos nossos votos de estima consideração.



---

Gustavo da Rocha Schmidt  
Presidente

## TERMO DE RECEBIMENTO DE BENS EM DOAÇÃO

O presente documento presta-se as doações destinadas ao ESTADO DO RIO DE JANEIRO, por intermédio da SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE.

O CBMA – CENTRO BRASILEIRO DE MEDIAÇÃO E ARBITRAGEM, inscrito no CNPJ sob o número 05.155.687/0001-58, com sede na Rua Candelária, Nº 9 / grupo 803 – Centro, CEP.: 20091-904, Rio de Janeiro/ RJ, DECLARA para todos os efeitos legais que, nesta data, a DOAÇÃO PURA E SIMPLES dos itens listados abaixo, de forma definitiva, irrevogável e irretroatável, sem quaisquer ônus ou encargos, em nome da SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE, que a partir de agora, possuirá absoluta autonomia para realizar a seleção qualitativa e quantitativa dos mencionados itens, podendo destiná-los aos destinos que achar mais conveniente e oportuno, podendo até mesmo efetuar posterior doação a outras instituições.

Rio de Janeiro, 09 de abril de 2020.



Gustavo da Rocha Schmidt  
Presidente

PRODUTO	QUANTIDADE	VALIDADE	CLASSIFICAÇÃO DO BEM DURÁVEL OU NÃO DURÁVEL
Máscara <i>Face Shield</i>	5.000 unidades	Indeterminada	( ) DURÁVEL ( x ) NÃO DURÁVEL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.004.217

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
OUT LINE ARTES GRAFICAS EIRELI

RUA FRANCISCO MANOEL

BENFICA Nº 81

RIO DE JANEIRO UF: RJ

CEP: 20911-270

Telefone: (21) 3295-1800

DANFE

Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica0 - Entrada 1  
1 - Saída 1Nº 000.004.217  
Série 001

FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3320 0474 0506 8300 0128 5500 1000 0042 1719 7434 5870

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAINSCRIÇÃO ESTADUAL  
85466275

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333200048790699

08/04/2020 13:21:53

CNPJ

74.050.683/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

08/04/2020

NOME RAZÃO SOCIAL

CENTRO BRASILEIRO DE MEDIACAO E ARBITRAGEM - CBMA

ENDEREÇO

R CANDELARIA 9

S/N

SALA 801 803 E 813 GRUP

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

FONE/FAIX

CNPJ/CPF

05155687000158

DATA DA EMISSÃO

08/04/2020

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

20091-904

DATA DA ENTRADA / SAIDA

08/04/2020

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

Número

Valor Original

Valor Líquido

Valor Desconto

DUPLICATAS

Numero	Vencimento	Valor
001	08/04/2020	74.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	74.000,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5837	Mascara Face Shield	39262000	102	5101	UN	5.000,00	14,80	74.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos: Federal R\$ 4380,80 / Estadual R\$ 0,00 / Municipal R\$ 0,00 / Fonte: IBPT. // Dispositivos Legais: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal de IPI. PROCON/RJ: Rua da Ajuda 5, subsolo, Tel: 151 - ALERJ: Rua 1 de Marco, s/n, Tel: (21) 2588-1000. //

RESERVADO AO FISCO



CAPA FOLHA DE GALPÃO

Data de Emissão do relatório: 27/05/2019 Rev:01 Data de Revisão do relatório: 01/08/2019

Identificação

Forneecedor:	CB PA	Fonte:	SES
Nº Nota Fiscal:	0F.04/2020	Programa:	PARCERIA PÚBLICA
Data:	09/10/2020	Processo:	-
Projeto:	002 CGA	Empenho:	-

Cadastro Sistemas

Recebimento de H. J. da Silva PVAAX AUX. ADMINISTRATIVO - Matr. 700		Corpo Técnico Mariana C. da Silva PVAAX AUX. SGT DE BURCA - R-ASB 24534	
Resp. Cadastro:		Resp. Conferência:	
Data:	09/01/20	Data:	09/04/2020

Avaliação Fornecedor

1 - Entregou no horário agendado?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não Aplicável
2 - Entregou na data agendada?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não Aplicável
3 - Os documentos necessários estão de acordo com o solicitado?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não Aplicável
4 - O produto estava acondicionado de forma correta no veículo?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não Aplicável
5 - O recebimento está ausente de avarias?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não Aplicável
6 - A validade está nos parâmetros estabelecidos (>/= 85%)?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input checked="" type="checkbox"/> Não Aplicável
7 - Caso termolável, está na temperatura adequada?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input checked="" type="checkbox"/> Não Aplicável
8 - O produto contempla a mesma marca do processo?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input checked="" type="checkbox"/> Não Aplicável
9 - O lote no físico está de acordo com a Nota Fiscal?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input checked="" type="checkbox"/> Não Aplicável
10 - O quantitativo físico x Nota Fisca condiz com o recebimento?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não Aplicável

Observação

OBS.:

A responsabilidade de preenchimento dos itens de 1 a 3, referentes a avaliação de fornecedor, é da equipe de Recebimento.  
A responsabilidade de preenchimento dos itens de 4 a 10, referentes a avaliação de fornecedor, é da equipe do Corpo Técnico.



Nota Fiscal: 4 / OF1  
ID: 8249

Fornecedor:  
CBMA - CENTRO BRASILEIRO DE MEDIAÇÃO E ARBITRAGEM

Emissão: 08/04/2020  
Recebimento: 09/04/2020  
Dt.Cadastro: 09/04/2020

Endereço:  
RUA CANDELARIA , 9 GR 803 CENTRO - 20091904 - RIO DE JANEIRO / RJ

Fonte/Programa:  
101101144 - S.E.S. -  
CALAMIDADE PUBLICA

Processo: Empenho: CNPJ: 05.155.687/0001-58  
Natureza de Operação: 1744  
ENTRADA POR DOAÇÃO

Código SESI	Produto	Fabricante	EAN Fabricante	CC	Quant.	UNI	Lote Fabricante	Validade	Vi. Unitário R\$	Vi. Bruto R\$
3200.1471	17528 - MASCARA PROTETOR FACIAL FACE SHIELD - UNIDADE				5.000	UNID	N/C		14,8000000000	74.000,00

Totais: 5.000 Total Produtos (Digitado NF): 74.000,00

VI. Desconto 0,00 VI. Líquido 74.000,00 VI. IPI 0,00 VI. ICMS 0,00 VI. ICMS ST 0,00 VI. Total 74.000,00

Final de Impressão Manuella C. da Silva  
Aux. Saúde Bucal-RJ-ASB 24534

Recebido por: (nome legível) Conferido por: Fabiana de M. F. da Silva  
Aux. Administrativo Mat. 780

Data: 09/04/2020 Hora: 16:13 Data: 09/04/20 Hora: 16:10



SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE

GABINETE DO SECRETARIO

COORDENACAO GERAL DE ARMAZENAGEM

## RTD - Relatório para

## Tomada de Decisão de Entrada em Estoque

Relatório para tomada de decisão sobre liberação ou não dos insumos para estoque

Impressão

Data: 09/04/2020

Hora: 15:20:18

Pág.: 1

Fornecedor: 006962 - 05.155.687/0001-58 - CBMA - CENTRO BRASILEIRO DE MEDICA E ARBITRAGEM

Movimentação: 05 - ENTRADA POR DOACAO

Nº Nota: 00F04/2020

Valor total: 74.000,00

IPI:

0,00

ICM:

0,00

Itens: 1

Emissão: 08/04/2020

Saída: 08/04/2020

Entrada: 09/04/2020

Tipo doc.: 03 - OFICIO

Recebido por :

Processo: NAD:

Emp.:

Obs: DOACAO REALIZADA PELA CBMA DO INSUMO ABAIXO AUTORIZADA A ENTRADA NO VALOR DA NF 4217 OUTLINE

Unid. gestora: 001 - FES

Requisitante:

Fonte: S.E.S. - Programa: CALAMIDADE PUBLICA

Item	Insumo (Apresentação) - (Tipo de item)	Marca	Valor unit.	Valor total
001	3200.1471 - MASCARA PROTETOR FACIAL - FACE SHIELD (UNIDADE) - (MATERIAL DE CONSUMO)			
	NAO SE APLICA		14,8000	74000,0000
	Saldo atual:	629	Quantidade na NF (A): 5,000	Quantidade total entrada(B): 5,000
			Diferença (A-B):	5,000
				0

**OBS.: OS INSUMOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL NÃO ESTÃO LIBERADOS PARA CONSUMO.**