

EMERGENCIAL: SIM ( ) NÃO()

COM CARTA: SIM( ) NÃO( )

CADASTRO: SIM( ) NÃO( )

DIVERGENTE: SIM( ) NÃO()

FUND. SAUDE: SIM( ) NÃO()

ID:
Autoest: ( )
Exceda: ( )
Ag. SIM( <input checked="" type="checkbox"/> ) NÃO( )
Emp.Parcial: sim( ) Não( ) Não se aplica( <input checked="" type="checkbox"/> )

**DESCRIÇÃO DA DIVERGÊNCIA:**

---

---

**Fornecedor: INSTITUTO SOCIAL SOTREQ**

**Nota: 2725329**


**Processo: DOACAO**

**Empenho: DOACAO**

**RECEBIMENTO: 15/05/2020**

**INICIO 13:06 TÉRMINO 13:15**

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

Assinatura:

Antonio Fabio Barroco <b>PVAJ0</b> Téc. de Enfermagem COREN 001.370.742

**INSTITUTO SOCIAL SOTREQ**

Avenida Brasil 7200, 7200 - Penha

Rio de Janeiro - RJ

CEP: 21030-900

FONE:

**DANFAE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
AVULSA ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000002725329  
SÉRIE: 890  
FOLHA 1 / 1

1

CHAVE DE ACESSO

3320 0542 4986 7500 0152 5589 0002 7253 2914 7319 3233

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Remessa em bonificação, doação ou brinde

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333200063787677

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

07.486.250/0001-22

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE - SES

CNPJ / CPF

42.498.717/0001-55

DATA EMISSÃO

14-05-2020

ENDEREÇO

Rua México, 128 5 andar

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

20031-142

DATA ENTRADA / SAÍDA

15-05-2020

MUNICÍPIO

Rio de Janeiro

FONE / FAX

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

10:00

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 37.900,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 37.900,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

DIRECIONAL TRANSPORTE E LOGISTICA S/A

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

RJ

CNPJ / CPF

08.219.203/0006-90

ENDEREÇO

ROD WASHINGTON LUIZ - 2569,

MUNICÍPIO

Duque de Caxias

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

78.258.95-0

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

Caixas

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

113,0000

PESO LIQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
1	Máscara de Proteção	39269090	41	5910	UN	1000	37,9000	37.900,00	0,00	0,00				

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Local para entrega

Endereço : CGA ( Coordenação Geral de Armazenagem)

Rua Dr.Luiz Palmier 762 - Barreto - Niterói -Rio de Janeiro.

Horário de Recebimento de doações: 12:00 às 17:00 h.

Contato do responsável pelo recebimento:

Claudio Madureira RG: 06007130-5 IFP

Cláudio.madureira@saude.rj.gov.br

RESERVADO AO FISCO

A NFA-e emitida por pessoa física ou jurídica tem a finalidade específica de acompanhar o transporte. Consulte a legislação que disciplina a matéria: art. 35 a 37-B do Anexo I do Livro VI do RICMS/00, Decreto nº 27.427/00.



## 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.

Nome do doador INSTITUTO SOCIAL SOTREQ, CNPJ 07.486.250/0001-22, DECLARA para todos os efeitos legais que, nesta data, a DOAÇÃO PURA E SIMPLES dos itens listados abaixo, de forma definitiva, irrevogável e irratável, sem quaisquer ônus ou encargos, em nome da SECRETÁRIA 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 desde que estas estejam atuando ao combate da Covid19.

### INVENTÁRIO DA DOAÇÃO:

1000 (hum) mil Face Shields

### DESCRIÇÃO DETALHADA DOS PRODUTOS E DATA DE VALIDADE:

Face Shields. Sem Validade.

Rio de janeiro, 14 de Maio de 2020.

DocuSigned by:

*Teresa Cristina Mota Lopes*

88739DADE20C487

Teresa Cristina Mota Lopes  
Vice Presidente



PRODUTO	QUANTIDADE	VALIDADE	CLASSIFICAÇÃO DO BEM DURÁVEL OU NÃO DURÁVEL
Face Shields	1000	Sem validade	( ) DURÁVEL (x) NÃO DURÁVEL

DS  
TC/ML

Instituto Social Sotreq | Avenida Brasil, 7200, Bonsucesso, Rio de Janeiro / RJ Cep: 21030-900 | Tel.: 21 2107-2100 | CNPJ: 07.486.250/0001-22 |  
Inscrição Municipal: 0453232-5 | [www.isso.org.br](http://www.isso.org.br)



CAPA FOLHA DE GALPÃO

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

Identificação	
Fornecedor:	JUSTINHO SOCIAL SOTRE
Nº Nota Fiscal:	2725329
Data:	15/05/2020
Projeto:	002 CGA
Fonte:	SEI
Programa:	POACCES
Processo:	—
Empenho:	—
Cadastro Sistemas	
Recebimento	
Resp. Cadastro:	Adriana
Data:	15/05/2020
Corpo Técnico	
Resp. Conferência:	
Data:	15/05/2020
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 Fiscal 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.



PVAX

Nota Fiscal: 2725329 / 890  
ID: 8631

Fornecedor:  
INSTITUTO SOCIAL SOTREQ

Página 1 de 1  
Impresso em 15/05/2020 19:35

Emissão:  
14/05/2020

Recebimento:  
15/05/2020

Dt. Cadastro:  
15/05/2020

Enderço:  
AVENIDA BRASIL 7200, 7200 PENHA - RIO DE JANEIRO / RJ

Fonte/Programa:  
101101146 - S.E.S. - DOAÇÕES

Processo:

Empenho:

CNPJ: 07.486.250/0001-22  
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	17813 MASCARA PROTETOR FACIAL FACE SHIELD - UNIDADE	ANA DESIGN			1.000	UNID	N/C		37,900000000	37.900,00

Totais:

1.000

Total Produtos (Digitado NF):

37.900,00

VI. Desconto  
0,00

VI. Líquido  
37.900,00

VI. IPI  
0,00

VI. ICMS  
0,00

VI. ICMS ST  
0,00

VI. Total  
37.900,00

Final de Impressão

Recebido por:  (nome legível)

Conferido por:  (nome legível)

Data: 15 / 05 / 2020 Hora: 19 : 38

Data: 15 / 05 / 2020 Hora: : :



SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE  
GABINETE DO SECRETARIO  
COORDENACAO GERAL DE ARMAZENAGEM

Forneecedor: 006997 - - 07.486.250/0001-22 - INSTITUTO SOCIAL SOTREQ

# 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: 15/05/2020  
Hora: 19:10:15  
Pág.: 1

Movimentação: 05 - ENTRADA POR DOACAO

Nº Nota: 0002725329

Valor total: 37.900,00

IPi: 0,00

ICM: 0,00

Ítem: 1 Emissão: 14/05/2020 Saída: 14/05/2020

Entrada: 15/05/2020

Tipo doc.: 01 - NOTA FISCAL DE FORNECEDOR

Recebido por :

Processo: NAD:

Emp.:

Obs: DOACAO A SES EM PROL DA PANDEMIA COVIDO-19. TERMO DE DOACAO ACOSTADO A DOC.

Unid gestora: 001 - FES

Requisitante:

Fonte: S.E.S. - Programa: DOACOES

Item	Insumo (Apresentação) - (Tipo de item)	Marca	Valor unit.	Valor total	Entrada estoq.
001	3200.1471 - MASCARA PROTETOR FACIAL - FACE SHIELD (UNIDADE) - (MATERIAL DE CONSUMO)		37.900,00	37900,0000	
	ANA DESIGN				1.000
	Saldo atual:	3.105	Quantidade na NF (A): 1.000	Quantidade total entrada(B): 1.000	Diferença (A-B): 0

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

Fabiana de M. E. de Silva

PV 2002

Aux. Administrativo Mat. 780

1505120