



CNPJ: 26.627.461/0001-82

Nome fantasia: MEDPROX

Razão social: Medprox Distribuidora de Medicamentos Ltda

Endereço: AV. Jose Aloisio Filho , 951 - Porto Alegre -RS

Telefone: (51) 8525-1219

Email: mfogaca@medprox.com.br / Marcelo

Mauá, 18 de maio de 2020

Proc. 0185/2020

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	MARCA	VALOR	TOTAL
1	FENTANILA 0,0785 MG/ML 2ML	3000	AMP	UNIÃO QUIMICA	R\$ 16,00	48.000,00
2	ROCURONIO 10MG/ML 5 ML	200	AMP	CRISTALIA	R\$ 145,00	29.000,00
					<b>TOTAL :</b>	<b>R\$ 77.000,00</b>

**Condição de pagamento: 30 DIAS**

**Prazo de entrega e instalação: 07 Dias Úteis**

- 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.
  - 3) **Enviar nota fiscal eletronica para o email: nfe@hospitalnardini.org.br**

Dados para Nota Fiscal e Entrega

Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC – Complexo de Saúde de Mauá - COSAM

CNPJ: 57.571.275/0013-36

Insc. Est.: Isento

Rua Regente Feijó, 166 – Vila Bocaina – Mauá – São Paulo





F1- CRISMED  
 F2- REPRESS  
 F3- ANBIOTON  
 F4- MEDPROX



FUNDAÇÃO DO ABC

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	QUANTIDADE ADEQUADA	UND	F1	F2	F3	F4	MENOR VALOR UNITÁRIO	MENOR VALOR TOTAL		
1		FENTANILA 0,0785 MG/ML - 2ML	3000		AMP	NC	NC	NC	R\$ 16,00	R\$ 16,00	R\$ 48.000,00		
2		ROCURONIO 10MG/ML - 5ML	200		AMP	NC	NC	NC	R\$ 145,00	R\$ 145,00	R\$ 29.000,00		
Obs: Mesmo com ampla pesquisa de mercado, não obtivemos cotações para os itens, devido a necessidade do mesmo demos contiunidade ao processo.			Valor Cotado				R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 77.000,00		R\$ 77.000,00	
			Fat. Mínimo										
			Cond. Pagamento				R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -			
			Frete				R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -			R\$ 77.000,00
			Prazo Entrega				R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -			
Valor Vencedor				R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 77.000,00					

Mauá, 18 de maio de 2020

Preparado por: Aline Ziggati  
 Analista De Compras  
 Complexo de Saúde Maua

Processo: 0185/2020

Autorizado: Fabio Balotta de Oliveira  
 Gerente de Compras  
 Complexo de Saúde Maua

FUNDACAO DO ABC Agência: 0195 Conta Corrente: 13-002295-3

**DETALHE DO COMPROMISSO**

**Convênio:** 0033-0195-004902660839 **Conta de Débito:** 0195-000130022953  
**Nome do Fornecedor:** MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDIC  
**No. compromisso banco:** 900010860 **No. compromisso cliente:** 0000007557  
**Valor Nominal:** 48.000,00  
**Data de Vencimento:** 27/05/2020  
**Data de Pagamento:** 27/05/2020  
**Situação:** Efetivado  
**No. Lista de Débito:** **No. Protocolo:** PGTFORNB27052020900010860  
**Autenticação:** 295244DF3D9ACFE1980F31D

**Valor a Pagar: 48.000,00**

**Tipo de Pagamento:** CC  
**Agência:** 1102 **Conta de Crédito:** 0000000130025531  
**Histórico:** Pagamento a Fornecedores  
**Tipo de Transferência:** Outra Titularidade  
**Emitir Aviso:** Não emitir

[Voltar](#)

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

[Imprimir](#)

FUNDACAO DO ABC Agência: 0195 Conta Corrente: 13-002295-3

**DETALHE DO COMPROMISSO**

**Convênio:** 0033-0195-004902660839 **Conta de Débito:** 0195-000130022953  
**Nome do Fornecedor:** MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDIC  
**No. compromisso banco:** 900010862 **No. compromisso cliente:** 0000007560  
**Valor Nominal:** 29.000,00  
**Data de Vencimento:** 27/05/2020  
**Data de Pagamento:** 27/05/2020  
**Situação:** Efetivado  
**No. Lista de Débito:** **No. Protocolo:** PGTFORN27052020900010862  
**Autenticação:** 295244DFB0D736BEA7BC761

**Valor a Pagar: 29.000,00**

**Tipo de Pagamento:** CC  
**Agência:** 1102 **Conta de Crédito:** 0000000130025531  
**Histórico:** Pagamento a Fornecedores  
**Tipo de Transferência:** Outra Titularidade  
**Emitir Aviso:** Não emitir

[Voltar](#)

**Central de Atendimento Santander Empresarial**  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.  
0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

[Imprimir](#)

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**MEDPROX DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA**

Av Jose Aloisio Filho, 951 Conj 101 - Humaita - CEP:90250-180  
- Porto Alegre - RS  
TEL: (51)3024-4144

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0963737333

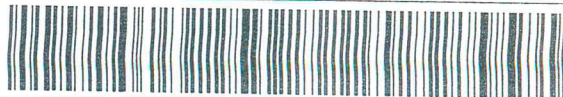
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPE  
26.627.461/0001-82

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000003924 fl. 1 / 2  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4320 0526 6274 6100 0182 5500 1000 0039 2410 0007 8482

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
143200084739942

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDAÇÃO DO ABCENDEREÇO  
R REGENTE FEIJO, 166MUNICÍPIO  
MAUAFONE / FAX  
(11)4547-6942BAIRRO / DISTRITO  
VILA BOCAINACNPJ / CPE  
57.571.275/0013-36CEP  
09310-640DATA DA EMISSÃO  
18/05/2020DATA SAÍDA / ENTRADA  
18/05/2020UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/06/2020	48.000,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
48.000,00	5.760,00	0,00	0,00	48.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				48.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPE
BRASPRESS	0 - REMETENTE			RS	48.740.351/0008-31
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				
AV. WILLY EUGENIO FLECK, 85	PORTO ALEGRE				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				1,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3616	FENTANIL 0,05MG/ML 2ML (A1) C/50 (UNIFENTAL) UNIAO QUIMICA - LOTE: 2012026 - QTD: 3.000,00 - FAB: 31/03/2020 - VAL: 31/03/2022 -	30049069	500	6108	AMP	3.000,00	16,000000	0,00	48.000,00	48.000,00	5.760,00	0,00	12,00	0,00

**BANRISUL**

Ag: 0070 Cc: 06.09.45.440-2  
Medprox Distribuidora de Medicamentos  
CNPJ: 26.627.461/0001-82

**SANTANDER**

Ag: 1102 Cc: 13.00.25.53-1  
Medprox Distribuidora de Medicamentos Ltda  
CNPJ: 26.627.461/0001-82

**Confira o material no ato da entrega  
e na presença do transportador.  
NÃO ACEITAREMOS  
RECLAMAÇÕES POSTERIORES!**

Dificuldades ou dúvida com a  
entrega, ligue: (51) 3024-4144 ou  
(51) 99883-1133 (whats)

Juliana Silva  
Enc. Junior  
Juliane

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMs da UF de Destino: R\$ 2.880,00  
CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENCIA DO TRANSPORTADOR  
NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES.  
Pedido de compra 0185/2020  
Santander (033)  
Ag: 1102  
Cc: 13002553-1  
Medprox Distribuidora de Medicamentos  
CNPJ: 26.627.461/0001-82

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**MEDPROX DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA**

Av Jose Aloisio Filho, 951 Conj 101 - Humaita - CEP:90250-180  
- Porto Alegre - RS  
TEL: (51)3024-4144

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0963737333

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPE  
26.627.461/0001-82

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000003924 fl. 2 / 2  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4320 0526 6274 6100 0182 5500 1000 0039 2410 0007 8482

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143200084739942

## CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
-----------	--------------------------------	----------	-----	------	-------	--------	----------------	----------------	---------------	-----------------	----------------	--------------	----------------	-----

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aprox. Tributo Federal: R\$13,45 Estadual: R\$7,00 Fonte IBPT 18.1.A



**MEDPROX DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA**

Av. Jose Aloisio Filho, 951 Conj 101 - Humaita - CEP:90250-180  
- Porto Alegre - RS  
TEL: (51)3024-4144

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
096373333

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIF.

CNPJ / CPE  
26.627.461/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO  
R REGENTE FEIJO, 166

MUNICÍPIO  
MAUA

UF  
SP

CNPJ / CPE  
57.571.275/0013-36

DATA DA EMISSÃO  
20/05/2020

BAIRRO / DISTRITO  
VILA BOCAINA

CEP  
09310-640

DATA SAÍDA / ENTRADA  
20/05/2020

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/06/2020	29.000,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	29.000,00	VALOR DO ICMS	3.480,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	29.000,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	29.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TROCA TRANSPORTES EIRELI	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPE 00.193.687/0001-29
ENDEREÇO AV WILLY EUGENIO FLECK	MUNICÍPIO PORTO ALEGRE	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0962442631		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000	PESO LÍQUIDO 5,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3712	ROCURONIO 10MG/ML 5ML ABL - LOTE: RS924 - QTD: 200.00 - FAB: 30/10/2019 - VAL: 30/09/2021 -	30049079	000	6108	AMP	200,00	145,000000	0,00	29.000,00	29.000,00	3.480,00	0,00	12,00	0,00

Dificuldades ou dúvida com a entrega, ligue: (51) 3024-4144 ou (51) 99883-1133 (whats)



**BANRISUL**

Ag: 0070 Cc: 06.09.45.440-2  
Medprox Distribuidora de Medicamentos  
CNPJ: 26.627.461/0001-82

**SANTANDER**

Ag: 1102 Cc: 13.00.25.53-1  
Medprox Distribuidora de Medicamentos Ltda  
CNPJ: 26.627.461/0001-82



Confira o material no ato da entrega e na presença do transportador.  
**NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES!**

Juliana Silva  
Etc. Junior  
Suprimentos  
2020  
Juliane

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMs da UF de Destino: R\$ 1.740,00 CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. Proc. 0185/2020 Santander (033) Ag: 1102 Cc: 13002553-1 Medprox Distribuidora de Medicamentos CNPJ: 26.627.461/0001-82	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**MEDPROX DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA**

Av Jose Aloisio Filho, 951 Conj 101 - Humaita - CEP:90250-180  
- Porto Alegre - RS  
TEL: (51)3024-4144

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1**

Nº **000003949** fl. 2 / 2  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
4320 0526 6274 6100 0182 5500 1000 0039 4910 0007 8988

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
143200084714780

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0963737333

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPE  
26.627.461/0001-82

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
-----------	--------------------------------	----------	-----	------	-------	--------	----------------	----------------	---------------	-----------------	----------------	--------------	----------------	-----

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aprox. Tributo Federal: R\$13,45 Estadual: R\$7,00 Fonte IBPT 18.1.A