

Processo - COVID-19

Em atendimento ao Comunicado SDG n° 18/2020, do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e ao Ofício Circular CGCSS/GC n° 08/2020, da Secretaria de Estado da Saúde.

Unidade		Processo	Data		
Centro Hospitalar do Sistema Penitenciário		Aquisição e/ou Contratação PROC n°: 0086/20	28/02/2020		
Item	Roteiro	C	NC	NA	
1	n° do Processo	0086/20	x		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	x		
3	Nome do contratado	Multifarma Comercial / Oncotech Hospitalar Com. Med. Ltda / Nova Maximus Ltda / Ocean Produtos Hospitalares Ltda /	x		
4	CNPJ	Multifarma Comercial - 21.681.325/0001-57 / Oncotech Hospitalar Com. Med. Ltda - 10.542.511/0001-99 / Nova Maximus Ltda - 12.683.888/0001-93 / Ocean Produtos Hospitalares Ltda 10.349.885/0002-73 /	x		
5	Objeto com detalhamento	Compra de medicamentos para combate na pandemia do COVID-19	x		
6	Valor	R\$ 10.630,94	x		
7	Data	10/03/2020	x		
8	Prazo Contratual				x
9	Termo de Referência ou Edital				x
10	Instrumento contratual				x
11	Nota de empenho	Anexado	x		
12	Nota de liquidação	Anexado	x		
13	Destinação dos bens adquiridos ou de prestação de serviços	Para tratamento de pacientes diagnosticados com COVID-19 no Centro Hospitalar do Sistema Penitenciário	x		
14	Anexar extrato em pdf com todas as informações no site da FUABC - editais COVID-19		x		
Comentários		Responsável (nome e assinatura)			
Processo com mais de um fornecedor. Valor individual por fornecedor: Multifarma Comercial Ltda - R\$ 7.626,74 / Oncotech Hospitalar Com. Med. Ltda - R\$ 2.254,80 / Nova Maximus Ltda - R\$ 400,20 / Ocean Produtos Hospitalares Ltda - R\$ 349,20		Debora U. Oliveira Mazzini - Compradora			

LEGENDA:

C ==> CONFORME

NC => NÃO CONFORME

NA => NÃO APLICÁVEL

Relação de solicitações
Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

SIGA / FACOMR04/v:12
Hora.: 20:32:58 - Grupo de empresa: Fundação do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

Solicitação de 104234 até 104234
SOLIC. ITEM PRODUTO

104234	001	13010002	ACETILCISTEINA 10% - AMPOLA 3ML REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO	AP	30.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA		PEDIDO MENSAL, NAO LEVANDO EM CONSIDERACAO A MEDIA TRIMESTRAL, POIS OCORREM AUMENTOS CONSIDERAVEIS NO N° DE INTERNAÇÕES, BEM COMO O FATOR DE SAZONALIDADE PRESENTE NO ESTADO. R\$ 63.,274,78
104234	002	13010003	ACETILCISTEINA 200MG - ENVELOPE 5G REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO	EV	240.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA		
104234	003	13010008	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	CP	200.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA		
104234	004	13010009	ACIDO FOLICO 5MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	CP	1,200.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA		
104234	005	13020001	ACIDO VALEROICO 250MG - CAPSULAS REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	CP	600.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA		
104234	006	13010012	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS + VITAMINAS A E E + LECITINA DE SOJA OLEO AIM - ALMOTOLIA 100 M L REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	UN	200.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA		
104234	007	13010014	AGUA BI-DESTILADA - AMPOLA 10 ML AMPOLA ESTERIL E APIROGENICA- REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	AP	800.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA		
104234	008	14002021	ALCOOL EM GEL DE BOLSO - 60ML (FRASCO COM T AMPA) ALCOOL ETILICO HIDRATADO 70% V/V EM GEL. COM AÇÃO ANTISSEPTICA E BACTERICIDA.COM FORMULAÇÃO HIDRATANTE. USO EXTERNO.	UN	2,000.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA		

00619300
02/02/20

Proc. 00861/20
Fls. 3
Visto: JF

Marco Antonio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

José Antônio B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 51532

Relação de solicitações
Hosp. do Sistema Penitenciário

SIGA /FACOMR04/v.12
Hora.: 20:32:58 - Grupo de empresa: Fundacao do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciario

Solicitação de 104234 até 104234
SOLIC. ITEM PRODUTO

UM	QTD	EMISSO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104234 009	14020022	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	<p>EMBALAGEM COM TAMPA PARA FECHAMENTO DO MESMO. REGISTRO NOS ORGaos COMPETENTES PARA USO HOSPITALAR. PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 1 ANO DA DATA DE AQUISIÇÃO.</p> <p>ALCOOL EM GEL, 70 % C/ VALVULA PUMP IL GEL ANTISSEPTICO A BASE DE ALCOOL ETILICO A 70% IL, COM AÇAO ANTISSEPTICO E BACTERICIDA, PUMP, COM AÇAO ANTISSEPTICO E BACTERICIDA, TESTADOS EM MICROORGANISMOS, COM FORMULAÇÃO HIDRATANTE, PARA USO EXTERNO. REGISTRO NOS ORGaos COMPETENTES, PARA USO HOSPITALAR. PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 1 ANO DA DATA DE AQUISIÇÃO.</p>
104234 010	14020003	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	<p>ALCOOL ETILICO 70% 1000ML. ALCOOL ETILICO 70% (ASSOCIAÇÃO DE ETANOL P.A + AGUA DESTILADA), ANTISSEPTICO E BACTERICIDA, EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDENCIA, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO EM ORGao COMPETENTE. (GALÃO COM 5000ML)</p>
104234 011	14020002	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	<p>ALCOOL ETILICO 70% 100ML ALCOOL ETILICO 70% (ASSOCIAÇÃO DE ETANOL P.A + AGUA DESTILADA), LIMPEZA DE SUPERFICIE, EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDENCIA, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO EM ORGao COMPETENTE. ALMOXOLIA DE 100ML)</p>
104234 012	14020004	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	<p>ALCOOL-GEL, 800ML REEFL. PARA DISENSER ALCOOL ETILICO 70% EM GEL, ANTISSEPTICO E BACTERICIDA, COM BASE HIDRATANTE PARA AS Mãos, SEM PERFUME, EM BOLSA PLASTICA DE 800ML. PARA ADAPTAÇÃO EM DISPENSADORES FIXOS. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDENCIA, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO EM ORGao COMPETENTE CONFORME PORTARIA ESPECIFICA.</p>
104234 013	13010019	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	<p>ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DE ENTREGA DO PRODUTO</p>
104234 014	13010021	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	<p>AMICACINA, SULFATO INJ. 250MG/ML - AMPOLA 2M L</p>

Proc. 0086/20
Fls. 4
Visto: [assinatura]

Marco Antonio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

José Antônio B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
(CPF 51532)

Relação de solicitações
 Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

SIGA / FACOMR04/v.12
 Hora.: 20:32:58 - Grupo de empresa: Fundacao do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

Solicitação de 104234 até 104234
 SOLIC. ITEM PRODUTO

UM	QTD	EMISSO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
CP	2,000.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
CP	120.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
CP	120.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO 500+125MG G COMPRIMIDO
FR	30.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	AMPICILINA SODICA 1000MG - PO LIOTILIZADO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
CP	700.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	ANLODIPINO, RESILATO 5MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
CP	200.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	ATENOLOL 50MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
UN	5.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	ATROPINA SOLUCAO OFTALMICA COLIRIO 1% 5 ML. REGISTRO NA ANVISA. EMBALAGEM COM DADOS DE FABRICAÇÃO E PROCEDENCIA. O PRAZO DE VALIDADE NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO.
CP	60.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	AZITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
CP	1,900.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	BACLOFENO 10MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
FR	30.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	BENZILTA, HENZOATO 25% - EMULSAO - FRASCO 80ML L REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS

Marco Antonio Iglesias Lima
 Gerente Administrativo
 CHSP - FUABC

José Antônio B. Queiroz
 Coordenador de Farmácia
 CRF 151532

Proc. 00461/20
 Fls. 5
 Visto: Jc

Relação de solicitações
 Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

SIGA /FACOMR04/v.12
 Hora.: 20:32:58 - Grupo de empresa: Fundacao do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

Solicitação de 104234 até 104234
 SOLIC. ITEM PRODUTO

UM	QTD	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES			
104234	024	13020004	CP	90.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234	025	13010049	CP	60.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	BIFERIDENO, CLORIDRATO 2MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234	026	13010050	CP	600.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	BISACODIL 5MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234	027	13010053	CP	20.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	BROMOPRIDA 10MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234	028	13010054	CA	400.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	BUCILIZINA 25MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234	029	13010056	FR	5.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	BUDESONIDA + FORMOTEROL 12+400MG - CAPSULAS PARA INALACAO COM INALADOR REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234	030	13010057	FR	10.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	BUPIVACAINA, CLORIDRATO 5MG/ML - FRASCO AMFOLA 20ML REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234	031	13010058	AP	10.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	BUPIVACAINA, CLORIDRATO 5MG/ML + GLICOSE ANI DRA 80MG/ML - AMOLA 4 ML REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

José Antônio B. Queiroz
 Coordenador de Farmácia
 CRF 1532

Marco Antonio Iglesias Lima
 Gerente Administrativo
 CHSP - FUABC

Proc. 00861/20
 Fls. 6
 Visto: fu

Relação de solicitações
Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

SIGA / FACOMR04/v.12
Hora.: 20:32:58 - Grupo de empresa: Fundacao do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

Solicitação de 104234 até 104234
SOLIC. ITEM PRODUTO

104234	032	13020006	DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	UM	QTD	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104234	032	13020006	DIPIPTONA, CLORIDRATO 150MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	CP	120.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234	033	13010061	CALCIO, FOLIESTIRENOSSULFONATO 900MG/G - ENV ELOPE. 30G REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	EV	10.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234	034	13010063	CAPTIFRIL 25MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	CP	2,000.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234	035	13020007	CARBAZEPINA 200MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	CP	400.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234	036	13020008	CARBONATO DE LITIO 300MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	CP	250.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234	037	13010064	CARVEDILOL 12,5MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	CP	700.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234	038	13010065	CARVEDILOL 3,125MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	CP	1,200.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234	039	13010069	CEFAZOLINA SODICA 1G - PO LIOFILIZADO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	FR	50.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234	040	13010074	CEFTURAXONA SODICA 1G - PO LIOFILIZADO - IV REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12	FR	120.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	

Marco Antonio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

José Antonio B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 51532

Proc. 0086100
Fls. 7
Visto: [assinatura]

Relação de solicitações
Hosp. do Sistema Penitenciário

SIGA/FACOMIR04/v.12
Hora: 20:32:58 - Grupo de empresa: Fundação do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

Solicitação de 104234 até 104234

SOLIC. ITEM	PRODUTO	UM	QTD	EMISSO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104234 041	13020009 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO CETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML - FRASCO AMEOLA 2ML REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	FR	30.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 042	13010076 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO CETOCONAZOL 20MG/G - CREME - BISNAGA 30G REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	BN	100.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 043	13010077 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO CETOCONAZOL 20MG/G - SHAMPOO - FRASCO 100ML REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	FR	30.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 044	13010078 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO CETOPROFENO 100MG - FO LIOTILIZADO - EV REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	FR	300.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 045	13010079 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO CETOPROFENO 50MG - CAPSULAS REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	CA	1,100.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 046	13010082 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 5MG - COMERIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	CP	500.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 047	13010083 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO CITOSTAZOL 50MG - COMERIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	CP	120.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 048	13010086 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO CIPROFLOXACINO 200MG/100ML - BOLSA OU FRASCO 100 ML EM SISTEMA FECHADO BOLSA OU FRASCO DE 100ML EM SISTEMA FECHADO- REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	BO	20.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 049	13010182 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO CIPROFLOXACINO, CLOR. 2MG/ML, HIPOOSORTISONA 10MG/ML -5ML - SUSPENSÃO OTOLÓGICA	FR	1.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	

Proc. 0086120
Fls. 8
Visto: [assinatura]

Marco Antonio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

José Antônio B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 11532

Relação de solicitações
Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

SIGLA/FACOMR04/M.12
Hora...: 20:32:59 - Grupo de empresa: Fundacao do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

Solicitação de 104234 até 104234

SOLIC. ITEM	PRODUTO	UM	QTE	EMISSO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104234	050	13010087	600.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234	051	13020010	90.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG - COMPRIMIDO O REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234	052	13010088	60.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	CITALOPRAM 20MG - CAPSULA REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234	053	13010090	200.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	CLARITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234	054	13010091	60.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	CLINDAMICINA 300MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234	055	13010092	2.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	CLINDAMICINA, ROSERATO 150MG/ML - AMPOLA 4ML REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234	056	13020013	900.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	CLOREXASOL, PROPIONATO 0,05% - CREME - BISNA CA 30G REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234	057	13010095	60.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	CLONAZEPAM 2MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234	057	13010095	60.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	CLOPIDOGREL, BISSULFATO CP 75MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

José Antonio B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 11532

Marco Antonio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

Solicitação de 104234 até 104234

SOLIC. ITEM PRODUTO UM QUOTE EMISSAO SOLICITANTE CENTRO CUSTO OBSERVAÇÕES

104234 058 13010339 CLORETO DE SODIO 0,9% - AMPOLA COM 10 ML AP 7,000.00 27/02/20 JOSE.QUEIROZ FARMACIA

104234 059 14020005 CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% TOPICO ALCOOLICO CO 100ML. SOLICAO TOPICA ALCOOLICA DE DIGLICONATO DE CLOREXIDINA, ACO ANTISSÉPTICA, INDICADA PARA ASSEPSIA DO CAMPO CIRURGICO. NO PREPARO PRE-OPERATORIO E ASSEPSIA COMPLEMENTAR DAS MAOS E ANTEREÇOS DA EQUIPE CIRURGICA, EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA DA FABRICACAO E TEMPO DE VALIDADE REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE. (AMOTOLIA DE 100ML)

104234 060 14020006 CLOREXIDINA, DIGLICONATO 1% TOPICO AQUEOSO 10 OML. SOLICAO TOPICA AQUEOSA DE DIGLICONATO DE CLOREXIDINA, ACO ANTISSÉPTICA, INDICADA PARA ASSEPSIA DO CAMPO CIRURGICO. NO PREPARO PRE-OPERATORIO E ASSEPSIA COMPLEMENTAR DAS MAOS E ANTEREÇOS DA EQUIPE CIRURGICA, EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA DA FABRICACAO E TEMPO DE VALIDADE REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE. (AMOTOLIA DE 100ML)

104234 061 14020007 CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% TOPICO DESESMANT E 1000ML. SOLICAO TOPICA COM TENSORATIVO DE DIGLICONATO DE CLOREXIDINA, ACO ANTISSÉPTICA, INDICADA PARA ASSEPSIA DO CAMPO CIRURGICO. NO PREPARO PRE-OPERATORIO E ASSEPSIA COMPLEMENTAR DAS MAOS E ANTEREÇOS DA EQUIPE CIRURGICA, EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA DA FABRICACAO E TEMPO DE VALIDADE REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE. (FRASCO DE 1000ML)

104234 062 14020008 CLOREXIDINA, DIGLICONATO 2% TOPICO DESESMANT E 100ML. SOLICAO TOPICA COM TENSORATIVO DE DIGLICONATO DE CLOREXIDINA, ACO ANTISSÉPTICA, INDICADA PARA ASSEPSIA DO CAMPO CIRURGICO. NO PREPARO PRE-OPERATORIO E ASSEPSIA COMPLEMENTAR DAS MAOS E ANTEREÇOS DA EQUIPE CIRURGICA, EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICACAO E

José Antonio B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 51532

Marco Antonio Iglesias Lim.
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

Proc. 0080120
Fls. 10
Visto: Jo

Hora.: 20:32:59 - Grupo de empresa: Fundação do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

SOLIC. ITEM PRODUTO

UM QTDE EMISSAO SOLICITANTE CENTRO CUSTO OBSERVAÇÕES

PROCEDENCIA, DATA DA FABRICACAO E TEMPO DE VALIDADE REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE. (AMOTOLIA DE 100ML)

CLORIDRATO DE RANITIDINA 25MG/ML - AMPOLA 2M L (1M/EV)
REGISTRO NA ANVISA. EMBALAGEM COM DRITOS DE FABRICACAO E PROCEDENCIA. O PRAZO DE VALIDADE NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

CLOROPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG - COMPRIMIDO
REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

CODEINA, ROSETOVO 30 MG - COMPRIMIDO
REGISTRO NA ANVISA. EMBALAGEM COM DRITOS DE FABRICACAO E PROCEDENCIA. O PRAZO DE VALIDADE NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UL + 10 MG - POMADA - BISNAGA 30G
REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

DEXAMETASONA 2 MG/ML - AMPOLA COM 1 ML
REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

DEXAMETASONA 4MG - COMPRIMIDO
REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

DEXAMETASONA, ACETATO 0,1% - CREME - BISNAGA 10G
REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO
REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

SOLIC. ITEM PRODUTO	UM	QTDE	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104234 063 13010360	AP	300.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 064 13020014	CP	200.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 065 13020076	CP	200.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 066 13010099	BN	200.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 067 13010341	AP	200.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 068 13010109	CP	200.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 069 13010110	BN	100.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 070 13020021	CP	600.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	

Proc. 0086100
Fls. 11
Visto:

Marco Antonio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

José Antônio B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 1532

Relação de solicitações
Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

SIGA / FACOMR04/v.12

Hora.: 20:32:59 - Grupo de empresa: Fundação do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

Solicitação de 104234 até 104234

SOLIC. ITEM	PRODUTO	UM	QTD	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104234 071	13020022 DIAZEPAM 5MG/ML - AMPOLA 2ML REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	AP	20.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 072	13010114 DICLOFENACO SODICO 50MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	CP	300.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 073	13010119 DIMENDRINATO 30MG+PIRIDOXINA, CLORIDRATO 50M G+GLICOSE 1000MG+D-FRUTOSE 1000 MG - EV - FM FOJA 10ML REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	AP	60.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 074	13010121 DIMENDRINATO 50MG+PIRIDOXINA, CLORIDRATO 10 MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	CP	120.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 075	13010122 DIOSMINA + HESPERIDINA 450MG+50MG - COMPRIMI DO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	CP	120.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 076	13010124 DIPYRONA SODICA 500MG/ML - AMPOLA 2ML REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	AP	600.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 077	13010125 DIPYRONA SODICA 500MG/ML - GOTAS - FRASCO GO TEJADOR 10ML REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	FR	1,200.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 078	13010131 DOXAZOSINA, MESILATO 4MG - COMPRIMIDO REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.	CP	160.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	

Proc. 0086100
Fls. 12
Visto: Jc

Marco Antonio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

José Antonio B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 4532

Relação de solicitações

Solicitação de 104234 até 104234

SOLIC. ITEM	PRODUTO	UM	QTD	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104234	079 13010132	CP	60.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	DOXICICLINA, CLORIDRATO 100MG - COMPRIMIDO REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.
104234	080 13010134	CP	120.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	ENALAPRIL, MALEATO 10MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTA DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234	081 13010135	UN	120.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	ENOXAPARINA SODICA 60MG - SERINGA PRE-ENCHIDA C/ 0,6ML - SOLUÇÃO SUBCUTANEA ENOXAPARINA SODICA, HEPARINA DE BAIXO PESO MOLECULAR (SOLUÇÃO SUBCUTANEA). REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTA DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234	082 13010136	UN	600.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	ENOXAPARINA SODICA 40MG - SERINGA PRE-ENCHIDA C/ 0,4ML - SOLUÇÃO SUBCUTANEA ENOXAPARINA SODICA, HEPARINA DE BAIXO PESO MOLECULAR (SOLUÇÃO SUBCUTANEA). REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTA DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO PRODUTOREGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTA DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234	083 14002022	UN	80.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	ENXAGUATORIO BUCAL COM CLOREXIDINA 0,12% - FRASCO 250ML ENXAGUATORIO BUCAL COMPOSTO POR CLOREXIDINA A 0,12%. SEM ALCOOL. FRASCO DE 250ML. REGISTRO NO M.S. PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 01 ANO A PARTIR DA DATA DE AQUISIÇÃO.
104234	084 13010141	CP	90.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTA DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234	085 13010143	FR	30.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10MG/ML - 20ML SOLUÇÃO ORAL. GOTAS REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS

José Antônio B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 1532

Marco Antonio G. ...
Gerente Administrativo
CHSP / FUABC

Solicitação de 104234 até 104234

SOLIC. ITEM	PRODUTO	UM	QTD	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104234	086	13010144	60.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
							ESCOROPOLAMINA, BUTILBROMETO 20MG/ML - AMFOIA 1 ML
							REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234	087	13010146	60.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	ESPIRONOLACTONA 100MG - COMPRIMIDO
							REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234	088	13010147	300.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	ESPIRONOLACTONA 25MG - COMPRIMIDO
							REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234	089	13020025	950.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	FENITOINA SODICA 100MG - COMPRIMIDO
							REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234	090	13020026	30.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	FENITOINA SODICA 50MG/ML - IM/EV AMFOIA 5ML
							REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234	091	13020028	120.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	FENORBITAL 100MG - COMPRIMIDO
							REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234	092	13020029	20.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	FENORBITAL SODICO 100MG/ML - AMFOIA 2ML
							AMFOIA PARA USO IM/ EV. REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234	093	13010150	15.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	FENOTEROL, BROMIDATO 5MG/ML - SOLUCAO - FRA SCO GOTEJADOR 20ML
							REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

José Antônio B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 51632

Marco Antonio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

Proc. 00861/20
Fls. 14
Visto: 20

Relação de solicitações
 Hosp. do Sistema Penitenciário

SIGLA /FACOMR04/v.12
 Hora.: 20:32:59 - Grupo de empresa: Fundacao do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciario

Solicitação de 104234 até 104234
 SOLIC. ITEM PRODUTO

OBSERVAÇÕES

CENTRO CUSTO

SOLICITANTE

EMISSAO

QTE

UM

FERROSO, SULEFATO (40MG DE FERRO ELEMENTAR)
 COMPRIMIDO
 EQUIVALENTE A 40MG DE FERRO ELEMENTAR-
 REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS
 MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12
 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

104234 094 13010152

320.00

27/02/20

JOSE.QUEIROZ

FARMACIA

FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO
 REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE
 DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A
 12 (DOZE) MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO
 DO PEDIDO.

104234 095 13010154

230.00

27/02/20

JOSE.QUEIROZ

FARMACIA

FITOMENADIONA 10MG/ML - IM - AMPOLA 1ML
 REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS
 MEDICAMENTOS NÃO DEVERA SER INFERIOR A 12
 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

104234 096 13010155

30.00

27/02/20

JOSE.QUEIROZ

FARMACIA

FLUCONAZOL 150MG - COMPRIMIDO
 REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS
 MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12
 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

104234 097 13010157

200.00

27/02/20

JOSE.QUEIROZ

FARMACIA

FLUMAZENTIL 0,1MG/ML - AMPOLA 5ML
 REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS
 MEDICAMENTOS NÃO DEVERA SER INFERIOR A 12
 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

104234 098 13020033

10.00

27/02/20

JOSE.QUEIROZ

FARMACIA

FLUORETINA, CLORURETO 20MG - COMPRIMIDO
 REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS
 MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12
 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

104234 099 13020034

120.00

27/02/20

JOSE.QUEIROZ

FARMACIA

FUROSEMIDA 10MG/ML - AMPOLA 2ML
 REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS
 MEDICAMENTOS NÃO DEVERA SER INFERIOR A 12
 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

104234 100 13010162

20.00

27/02/20

JOSE.QUEIROZ

FARMACIA

FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO
 REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS
 MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12
 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

104234 101 13010163

600.00

27/02/20

JOSE.QUEIROZ

FARMACIA

GABAPENTINA 300MG - COMPRIMIDO
 REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS
 MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12
 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

104234 102 13020035

900.00

27/02/20

JOSE.QUEIROZ

FARMACIA

José Antonio B. Queiroz
 Coordenador de Farmácia
 CRF 54532

Marco Antonio Iglesias Lima
 Gerente Administrativo
 CHSP - FUABC

Proc. 0046/20
 Fis. 15
 Visto: fe

Relação de solicitações
Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

SIGA/FACOMR04/v.12

Hora.: 20:32:59 - Grupo de empresa: Fundacao do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

Solicitação de 104234 até 104234

SOLIC. ITEM	PRODUTO	UM	QTD	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104234 103	13010638	BN	20.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO GEL CARBOXIMETILCELULOSE + ALGINATO DE CALCIO O - 85 G GEL HIDRATANTE E ABSORVENTE PARA FERIDAS, COMPOSTO DE ALGINATO DE CALCIO E SODIO E CARBOXIMETILCELULOSE SODICA, ALÉM DE HIDRATAR FERIDAS SECAS TEM CAPACIDADE DE ABSOLVER O ESTUDDO . REGISTRO NA ANVISA. EMBALAGEM COM DADOS DE FABRICACAO E PROCEDENCIA. O PRAZO DE VALIDADE NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO.
104234 104	14020013	ER	80.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	GEL PARA ECG/USG 100GR MEIO DE CONTATO PARA TRANSMISSÃO DE IMPULSOS ELETRICOS, GEL CONDUTIVO SONICO, PH NEUTRO, INODORO, ISENTO DE SAL E ALCOOL. EMBALADO EM FRASCO PLASTICO COM 100 GRAMAS, COM DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA E VALIDADE.
104234 105	13010169	UN	30.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	GLICEROL - UNIDADE 1,800G (SUPOSITORIO DE GL ICERINA ADULTO) MEDICAMENTO NA FORMA FARMACÉUTICA SUPOSITÓRIO PARA USO ANO-RETAL. REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234 106	13010171	AP	200.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	GLICOSE 50% - AMPOLA 10ML REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234 107	13020037	AP	30.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	HALOPERIDOL 5MG/ML - AMPOLA 1ML REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234 108	13020038	AP	20.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	HALOPERIDOL, DECANOVTO 70,52MG/ML (50MG/ML) - AMPOLA 1ML REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234 109	13010172	AP	25.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	HEPARINA SODICA 5000UI - AMPOLA 0,25ML REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS

Proc. 168
Fls. 168
Visto: fu

José Antônio B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 51532

Marco Antonio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

Solicitação de 104234 até 104234

SOLIC. ITEM	PRODUTO	UM	QTE	EMISSO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104234 110	13010346	CP	120.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234 111	13010176	CP	90.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50 MG - COMPRIMIDO REGISTRADO NA ANVISA. EMBALAGEM COM DADOS DE FABRICACAO E PROCEDENCIA. O PRAZO DE VALIDADE NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234 112	13010362	BN	10.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - COMPRIMIDO REGISTRADO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234 113	13010177	ER	60.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	HIDROCORTISONA 10 MG/G - CREME BLSNAGA 15 G REGISTRADO NA ANVISA. EMBALAGEM COM DADOS DE FABRICACAO E PROCEDENCIA. O PRAZO DE VALIDADE NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234 114	13010178	ER	20.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 100MG - PO LIQUILIZADO REGISTRADO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234 115	13010179	ER	10.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 500MG - PO LIQUILIZADO REGISTRADO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234 116	13010181	BO	60.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML - FRASCO 24 OML REGISTRADO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234 117	13010183	CP	1,000.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	HIDROXIDETILAMIDO 60MG/ML (6%) - BOLSA SISTEM A FECHADO - 500ML USO INTRAVENOSO- REGISTRADO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234 117	13010183	CP	1,000.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	HIDROXIZINA, CLORIDRATO 25MG - COMPRIMIDO

Proc. 0006120
Fls. 17
Visto: [assinatura]

Marco Antonio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP / FIABC

José Antônio B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 61532

Solicitação de 104234 até 104234

SOLIC. ITEM	PRODUTO	UM	QTD	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104234 118	14020016	UN	200.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234 119	13010185	FR	6.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	HIPROCLORITO DE SODIO 2,5% 1000ML. • SOLUÇÃO DE HIPOCLORITO DE SÓDIO COM 2,5% DE CLORO ATIVO, AÇÃO DESINFETANTE E ANTISÉPTICA (BACTERICIDA E VIRUCIDA), EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO E TEMPO DE VALIDADE, REGISTRO EM ÓRGÃO COMPETENTE. (FRASCO DE 1000ML)
104234 120	13010188	FR	10.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	HIPROMELOSEMS/ML +DEXTRANA 70 1,0MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - FRASCO 15ML. REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234 121	13010189	FR	10.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML - FRASCO/AMPOLA 10ML. REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234 122	13010191	FR	50.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML - FRASCO/AMPOLA 10ML. REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234 123	13020040	FR	2.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	IPRATROPIO, BROMETO 0,25MG/ML - SOLUÇÃO - FRASCO GOTEJADOR 20ML. FRASCO GOTEJADOR COM 20ML DE SOLUÇÃO EQUIVALENTE A BROMETO DE IPRATROPIO 0,0258- REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234 124	13010193	CP	300.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	ISOFLURANO - SOLUÇÃO INALATORIA - FRASCO 100 ML. REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
							ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG - COMERUIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS

Marco Antonio ~~Queiroz~~
Gerente Administrativo
CHSP / FUABC

José Antônio B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 61532

Proc. 0086120
Fls. 18
Visto: JC

SIGA /FACOMR04/v.12 Relação de solicitações
Hora...: 20:32:59 - Grupo de empresa: Fundacao do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciario

Solicitação de 104234 até 104234
SOLIC. ITEM PRODUTO

SOLIC. ITEM	PRODUTO	UM	QTE	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104234 125	13010196 MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO LACTULOSE 667MG/ML - XAROPE - FRASCO 120ML REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	FR	250.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 126	13010197 LEVOPRIPVACINA, CLORIDRATO 5MG/ML SEM VASCO ONSTRUTOR - FRASCO 20 ML CLORIDRATO DE LEVOBUPRIVACINA COM EXCESSO ENANTIOMERICCO 508- CAIXA COM DEZ ER/AMP DE 20ML EM ESTOJOS ESTERILIZADOS- REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	FR	10.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 127	13010198 LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG - COMPRIMI DO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	CP	90.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 128	13010201 LEVOTIROXINA SODICA 100MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	CP	600.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 129	13010202 LEVOTIROXINA SODICA 25MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	CP	600.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 130	13010207 LIDOCAINA, CLORIDRATO 20 G/G (2%) GELEIA ES TERIL - BISPAGA 30G REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	BN	60.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 131	16050001 LIDOCAINA, CLORIDRATO 2% + EPINEFRINA 1:200. 000 - TUBETE COM 1,8ML	TB	50.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 132	16050002 LIDOCAINA, CLORIDRATO 2% SEM VASCOONSTRUTOR - TUBETE COM 1,8ML	TB	50.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 133	13010205 LIDOCAINA, CLORIDRATO 20 MG/ML (2%) - FRASCO -AMPOLA 20ML	FR	10.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	

Proc. 19.0086/20
Fls. 19
Visto: JL

José Antônio Queiroz
Coordenador de Farmácia
CPF: 51332

Marco Antonio Iglesias Lim
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

Solicitação de 104234 até 104234

SOLIC. ITEM	PRODUTO	UM	QUDE	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104234	134	13010209	CP	250.00	27/02/20	JOSE-QUEIROZ	FARMACIA
							REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234	135	13010210	CP	120.00	27/02/20	JOSE-QUEIROZ	FARMACIA
							LOPERAMIDA 2MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234	136	13020077	CP	120.00	27/02/20	JOSE-QUEIROZ	FARMACIA
							LOXAPRAM CP 2MG - COMPRIMIDO
104234	137	13010212	CP	1,200.00	27/02/20	JOSE-QUEIROZ	FARMACIA
							LOSARTANA ROTASSICA 50MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234	138	13010217	FR	200.00	27/02/20	JOSE-QUEIROZ	FARMACIA
							MEROFENEM 500MG - FO LIOFILIZADO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234	139	13020045	CP	60.00	27/02/20	JOSE-QUEIROZ	FARMACIA
							METADONA 10MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234	140	13010219	CP	200.00	27/02/20	JOSE-QUEIROZ	FARMACIA
							METFORMINA, CLORIDRATO 850MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234	141	13010225	CP	2,000.00	27/02/20	JOSE-QUEIROZ	FARMACIA
							METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234	142	13010227	AP	200.00	27/02/20	JOSE-QUEIROZ	FARMACIA
							METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5MG/ML - AMPOLA 2 ML REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

José Antônio B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CPF: 51632

Marco Antonio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

Proc. 0086100
Fls. 200
Visto: #0

Relação de solicitações
 do Sistema Penitenciário

SIGA/FACOMR04/v.12
 Hora: 20:32:59 - Grupo de empresa: Fundacao do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciario

Solicitação de 104234 até 104234

SOLIC. ITEM	PRODUTO	UM	QTDE	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104234 143	13010228 METOPROLOL, TARTARATO 1MG/ML - AMPOLA 5ML REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	AP	10.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 144	13010230 METRONIDAZOL 250MG - COMERTIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	CP	120.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 145	13010231 METRONIDAZOL 5MG/ML - BOLSA 100ML SISTEMA FE CHLDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	BO	100.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 146	13020047 MIDAZOLAM 5MG/ML - AMPOLA 10ML REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	AP	20.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 147	13020048 MIDAZOLAM 5MG/ML - AMPOLA 5ML REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	AP	10.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 148	13020049 MORETINA, SULFATO 10MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	CP	250.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 149	13010234 MOCOPOLISSACARIDO, POLISSULFATO POMADA 5MG /G BISNAGA 40G REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	BN	5.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 150	13010235 NEOMICINA, SULFATO 5MG/G + BACITRACINA ZINCI CA 250ULI/G - POMADA - BISNAGA 10G REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	BN	90.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 151	13010241 NISTATINA 25.000ULI/G - CREME VAGINAL - BISNA CA 50G + APLICADOR REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS	BN	20.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	

Proc. 0086/00
 Fls. 210
 Visto: [assinatura]

José Antônio B. Queiroz
 Coordenador de Farmácia
 CPF: 51532

Marco Antonio Iglesias Lima
 Gerente Administrativo
 CHSP - FUABC

Relação de solicitações
Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

SIGA/FACOMR04/v.12

Fundação do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

Solicitação de 104234 até 104234

SOLIC. ITEM PRODUTO

OBSERVAÇÕES

UM

QTD

EMISSAO

SOLICITANTE

CENTRO CUSTO

OBSERVAÇÕES

104234 152 13010245 MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML - AMFOJA 4ML

REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

104234 153 13010246 NORELOXACINO 400MG - COMPRIMIDO

REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

104234 154 13020055 NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG - COMPRIMIDO

REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

104234 155 13020056 OLANZAPINA 10MG - COMPRIMIDO

REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

104234 156 13020058 OLANZAPINA 5MG - COMPRIMIDO

REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

104234 157 13010248 OLEO MINERAL 100% - FRASCO 100ML

REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

104234 158 13010250 OMEPRAZOL SODICO 40MG - PO LIOFILIZADO + DILUENTE 10ML

REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

104234 159 13010251 OMDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML - AMFOJA 2ML

REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

104234 160 13010252 OXACILINA SODICA 500MG - PO LIOFILIZADO

Proc. 0086/20
Fls. 220
Visto: #e

Marco Antonio Iglesias L.
Gerente Administrativo
CHSP / FUABC

José Antonio B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 31532

Relação de solicitações

SIGA /FACOMR04/v.12
 Hora...: 20:32:59 - Grupo de empresa: Fundacao do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciario

Solicitação de 104234 até 104234

SOLIC. ITEM	PRODUTO	UM	QTD	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104234	161 13010253	CP	800.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234	162 13010255	ER	200.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	OXIBUTININA, CLORIDRATO 5MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234	163 13010257	FR	60.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	PARACETAMOL 200MG/ML - GOTAS - FRASCO GOTEAJADOR 15 ML REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO.
104234	164 13010264	ER	120.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI - PO LIOFILIZADO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO.
104234	165 13010265	CP	20.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	PIPERACILINA 4G+TIZOXANCTAM 500MG - PO LIOFILIZADO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234	166 13010268	AP	200.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	PIRIMETAMINA 25MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234	167 13010269	ER	10.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	POTASSIO, CLORETO 19,1% - AMPOLA 10ML - OCTAGONAL REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234	167 13010269	ER	10.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	POTASSIO, CLORETO 60MG/ML - XAROPE - FRASCO 100ML REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO.

Proc. 0086/20
 Fls. 230
 Visto: *[assinatura]*

Marco Antonio Loustas L.
 Gerente Administrativo
 CHSP - FUABC

José Antonio Queiroz
 Coordenador de Farmácia
 CRF 1532

Solicitação de 104234 até 104234

SOLIC. ITEM	PRODOTO	UM	QTE	EMISSÃO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104234 168	13010272 PRENISONA 20MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO.	CP	200.00	27/02/20	JOSE-QUEIROZ	FARMACIA	
104234 169	13010273 PRENISONA 5MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO.	CP	600.00	27/02/20	JOSE-QUEIROZ	FARMACIA	
104234 170	16050003 PRILOCAINA, CLORIDRATO 30MG/ML-HELIPRESSINA 0,03UL/ML - TUBETE COM 1,6ML	TB	100.00	27/02/20	JOSE-QUEIROZ	FARMACIA	
104234 171	13010275 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO.	CP	900.00	27/02/20	JOSE-QUEIROZ	FARMACIA	
104234 172	13010276 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG/ML - AMPOLA 2ML REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO.	AP	50.00	27/02/20	JOSE-QUEIROZ	FARMACIA	
104234 173	13010279 PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO.	CP	60.00	27/02/20	JOSE-QUEIROZ	FARMACIA	
104234 174	13020063 QUETIAPINA 100MG REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO.	CP	700.00	27/02/20	JOSE-QUEIROZ	FARMACIA	
104234 175	13030007 QUETIAPINA 25MG REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO.	CP	400.00	27/02/20	JOSE-QUEIROZ	FARMACIA	
104234 176	13010282 RANTITIDINA, CLORIDRATO 150MG - COMPRIMIDO	CP	8,000.00	27/02/20	JOSE-QUEIROZ	FARMACIA	

Jose Antonio Queiroz
Coordenador de Farmácia
CPF: 51532

Marco Antonio Queiroz
Gerente Administrativo
CHSP - FUA 9C

Proc. 0086/20
Fls. 240
Visto:

Relação de solicitações
 do Sistema Penitenciário

SIGA /FACOMR04/v.12
 Hora...: 20:33:00 - Grupo de empresa: Fundacao do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciario

Solicitação de 104234 até 104234
 SOLIC. ITEM PRODUTO UM QTDE EMISSAO SOLICITANTE CENTRO CUSTO OBSERVAÇÕES

104234	177	13020064	FR	2.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO.								
104234	178	13010283	BN	2.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
REMIFENTANIL, CLORIDRATO 2MG FRASCO AMPOLA REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO								
104234	179	13020065	CP	900.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
RETINOL, ACETATO 10.000UI/G + CIORANFENICOL 5MG/G + METIONINA 5MG/G + AMINOACIDOS 25MG/G - POMADA OF REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO								
104234	180	13010286	CA	600.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
RISPERIDONA 2MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO								
104234	181	13010288	FR	10.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
SPACHAROMCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO 100MG - CAPSULA REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO.								
104234	182	13020066	CP	1,600.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
SALBUTAMOL, SULFATO 100MG/DOSE - AEROSOL U SO ORAL - 200DOSES REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO.								
104234	183	13010290	FR	120.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
SEKTRALINA, CLORIDRATO 50MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO.								
SIMETICONA 75MG/ML - EMULSAO - FRASCO 10ML REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO								

Marco Antonio Giesias L. Jr.
 Gerente Administrativo
 CHSP - FUABC

José Antônio B. Queiroz
 Coordenador de Farmácia
 CRF 51532

Solicitação de 104234 até 104234

SOLIC. ITEM	PRODUTO	UM	QTE	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104234 184	13010292 SODIO, BICARBONATO 6,4% - AMPOLA 10ML. REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	AP	30.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 185	13010294 SODIO, CLORETO 20% - AMPOLA 10ML. REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	AP	200.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 186	13010296 SOLUCAO CLORETO DE SODIO ISOTONICA 0,9% - BO LSA 1000ML EM SISTEMA FECHADO BOLSAS OU FRASCO ISENTO DE PVC COM 1000ML DE SOLUCAO ESTERIL E APIROGENICA EM SISTEMA FECHADO- REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	BO	120.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 187	13010297 SOLUCAO CLORETO DE SODIO ISOTONICA 0,9% - BO LSA 100ML EM SISTEMA FECHADO BOLSAS OU FRASCO ISENTO DE PVC COM 100ML DE SOLUCAO ESTERIL E APIROGENICA EM SISTEMA FECHADO- REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	BO	2.500.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 188	13010298 SOLUCAO CLORETO DE SODIO ISOTONICA 0,9% - BO LSA 250ML EM SISTEMA FECHADO BOLSAS OU FRASCO ISENTO DE PVC COM 250ML DE SOLUCAO ESTERIL E APIROGENICA EM SISTEMA FECHADO- REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	BO	300.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234 189	13010299 SOLUCAO CLORETO DE SODIO ISOTONICA 0,9% - BO LSA 500ML EM SISTEMA FECHADO BOLSAS OU FRASCO ISENTO DE PVC COM 500ML DE SOLUCAO ESTERIL E APIROGENICA EM SISTEMA FECHADO- REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	BO	300.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	

José Antônio B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 11532

Marco Antonio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

Proc. 0086130
Fls. 26
Visto: [assinatura]

SIGA/FACOMR04/v.12 - Relação de solicitações
 Hora....: 20:33:00 - Grupo de empresa: Fundação do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciario

Solicitação de 104234 até 104234
 SOLIC. ITEM PRODUTO UM QTD EMISSÃO SOLICITANTE CENTRO CUSTO OBSERVAÇÕES

104234	190	13010300	SOLUÇÃO GLICERINA 12% - FRASCO 500ML - COM A ELICADOR TIPO SONDA RETAL FRASCO DE 500ML EM POLIETILENO COM APLICADOR TIPO SONDA RETAL- REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	FR	30.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234	191	13010302	SOLUÇÃO GLICOSE 10% - BOLSA 500ML - SISTEMA FECHADO BOLSA OU FRASCO ISENTO DE PVC COM 500ML DE SOLUÇÃO ESTERIL E APIROGENICA EM SISTEMA FECHADO- REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	BO	30.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234	192	13010303	SOLUÇÃO GLICOSE 5% - BOLSA 250ML - SISTEMA F ECHADO ISENTO DE PVC BOLSA OU FRASCO ISENTO DE PVC COM 250ML DE SOLUÇÃO ESTERIL E APIROGENICA EM SISTEMA FECHADO- REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	BO	120.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234	193	13010304	SOLUÇÃO GLICOSE 5% - BOLSA 500ML - SISTEMA F ECHADO ISENTO DE PVC BOLSA OU FRASCO ISENTO DE PVC COM 500ML DE SOLUÇÃO ESTERIL E APIROGENICA EM SISTEMA FECHADO- REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	BO	30.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234	194	13010306	SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO DE SODIO - BOLSA 500ML - SISTEMA FECHADO BOLSA OU FRASCO ISENTO DE PVC COM 500ML DE SOLUÇÃO ESTERIL E APIROGENICA EM SISTEMA FECHADO- REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	BO	20.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104234	195	13010308	SULFADIAZINA DE PRATA 1% - CREME TOPICO - PO TE 400G	PT	1.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	

Proc. _____
 Fls. _____
 Visto: _____


 José Antônio de Queiroz
 Coordenador da Farmácia
 CRF - 51132


 Marco Antonio Iglesias Lima
 Gerente Administrativo
 CHSP - FUABC

Relação de solicitações
 Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

SIGA/FACOMIR04/v.12
 Hora: 20:33:00 - Grupo de empresa: Fundacao do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

Solicitação de 104234 até 104234
 SOLIC. ITEM PRODUTO

UM	QTE	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES		
104234 196	13010310	CP	800.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234 197	13010311	AP	200.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG - C OMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234 198	13010313	ER	2.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	SULFAMETOXAZOL 80MG/ML + TRIMETOPRIMA 16MG/M L - AMPOLA 5ML REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234 199	13010317	FR	25.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	SUXAMETONIO, CLORETO 100MG - PO LIOFILIZADO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234 200	13010320	CP	900.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	TENOCICAM 20MG - PO LIOFILIZADO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234 201	13010322	CP	200.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	TIAMAZOL 10MG - COMERIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234 202	13010326	ER	5.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	TIAMINA, CLORIDRATO 300MG - COMERIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104234 203	13020073	CP	2,500.00	27/02/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	TORRIMICINA 0,3% - SOLUCAO OFTALMOLOGICA - F RASCO 5ML REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

Marco Antonio Iglesias Lima
 Gerente Administrativo
 CHSP - FUABC

José Antônio B. Queiroz
 Coordenador de Farmácia
 CPF: 1582

Proc. _____
 Fls. 280
 Visto: _____

Solicitação de 104234 até 104234

SOLIC. ITEM	PRODUTO	UM	QTD	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104234 204	13020074 TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML - AMPOLA 2ML REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	AP	300.00	27/02/20	JOSE-QUEIROZ	FARMACIA	
104234 205	13010327 VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG - PO LIOFILIZADA DO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	FR	100.00	27/02/20	JOSE-QUEIROZ	FARMACIA	
104234 206	13010328 VARFARINA SODICA 5MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	CP	600.00	27/02/20	JOSE-QUEIROZ	FARMACIA	
104234 207	13010332 VITAMINA C 100MG/ML - AMPOLA 5ML REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	AP	20.00	27/02/20	JOSE-QUEIROZ	FARMACIA	
104234 208	13010333 VITAMINA C 500MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	CP	250.00	27/02/20	JOSE-QUEIROZ	FARMACIA	
104234 209	13010336 VITAMINAS DO COMPLEXO B - AMPOLA 2ML SOLUCAO INJETAVEL CONTEUDO PARA CADA 1ML A ASSOCIACAO DE VITAMINA B1 - 5MG , VITAMINA B2 - 2MG , VITAMINA B6 - 2MG , NICOTINAMIDA - 20MG , DEXPANTENOL - 3MG- REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	AP	300.00	27/02/20	JOSE-QUEIROZ	FARMACIA	
104234 210	13010337 VITAMINAS DO COMPLEXO B - COMPRIMIDO DRAGEAS CONTEUDO CADA UMA A ASSOCIACAO DE VITAMINA B1 - 4MG , VITAMINA B2 - 2MG , VITAMINA B5 - 2MG , VITAMINA B6 - 1MG , NICOTINAMIDA - 10MG- REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	CP	500.00	27/02/20	JOSE-QUEIROZ	FARMACIA	
104234 211	13010338 ZINCO, OXIDO + PALMITATO DE RETINOL + COLECAL CIFEROL - ROMADA - BISNAGA 45G	BN	20.00	27/02/20	JOSE-QUEIROZ	FARMACIA	

Proc. _____
Fls. 29
Visto: _____

Marco Antonio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP / FUABC

José Antônio B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 84532

Relação de solicitações

SIGA /FACOMR04/v.12
Hora...: 20:33:00 - Grupo de empresa: Fundacao do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciario

Solicitação de 104234 até 104234
SOLIC. ITEM PRODUTO UM QUDE EMISSAO SOLICITANTE CENTRO CUSTO OBSERVAÇÕES

FORMA CONTEUDO EM CADA GRAMA 150MG DE OXIDO DE ZINCO + 5000UI DE PALMITATO DE RETINOL + 900UI DE COLECALCIFEROL- REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

SOLICITANTE
José Antônio Paes Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 5362

ASSINATURA 01
Marco Antonio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

Autorizo
ASSINATURA 02

Rogério Anthon Bigas
Diretor Geral
CHSP/FUA8C

RESERVA ORÇAMENTARIA n° 000000000000198

Mantida: FUABC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO

Processo: 0086/20

Data: 28/02/20

Código Orçamentário: 202018

MEDICAMENTOS

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

Objeto: COMPRA DE MEDICAMENTO - 104234

Histórico: 30 DIAS

Status: Em Aberto

Tipo da Reserva: Estimativa

Tipo de Documento: Pedido de Compra

Data de Início: 28/02/20

Parcelas: 1

Valor Mensal: 63.274,78

Valor Total: 63.274,78

Observações:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

São Paulo, 28 de Fevereiro de 2020.

Autorizado por: _____


Cláudio Mano Hilberito Maciel
Gerente Financeiro
CHSP - FUABC
Carimbo e Assinatura

P E D I D O D E C O M P R A S - R E A L 007132/1

FUNEC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA FARMACIUTICO
 Rua Dom Jose Mauricio, 0015
 CEP : 02028-000 - São Paulo - SP
 TEL: 0011 35813790 FAX: 0011 35813790
 CNPJ/CPF 57.571.275/0019-211E:ISENTO FAX: (019)

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE-44734671-0001 I.E.: 374007758117
 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 - FONE PRETA
 SP CEP : 13970-000 CNPJ/CPF 44.734.671/0001-51
 FONE: (019) 38439500 FAX: (019)

Item	Código	Descricao de Material	Qtd	Quant.	Valor Unitário	IP1	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	13010099	COAGENSAS + CLORENFENICOL 10,6 UL + 10 MG - FOMEDA - BISNAGA 30G	200,00		9,990000	0,00	1.998,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
002	13010172	HEPARINA SODICA 5000UI - AMFOLA 0,25ML	25,00		4,300000	0,00	107,50	10/03/2020	FARMACIA	104234
003	16050003	ERLOICINA, CLORIDRATO 30MG/MG+HELIOPRESSINA 10,03UI/ML - TUBETE COM 14,8ML	100,00		1,410000	0,00	141,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
004	13020004	BIFERIDENO, CLORIDRATO 2MG/CP - COMERVIMDO	200,00		0,190000	0,00	38,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
005	13020045	MEVALONA 10MG - COMERVIMDO	60,00		0,910000	0,00	54,60	09/03/2020	FARMACIA	104234
006	13020065	RISPERIDONA 2MG - COMERVIMDO	1000,00		0,310000	0,00	310,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
007	13010228	MECLOZOL, TARTARATO 1MG/ML - AMFOLA 5ML	10,00		17,700000	0,00	177,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
008	13010241	NISTATINA 25,000UI/G - CREAMS VAGINAL - BISNAGA 50G + APLICADOR	20,00		2,600000	0,00	52,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
009	13010317	ETEXICAM 20MG - PO LIQUILIZADO	50,00		6,120000	0,00	306,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
010	13020076	CODEINA, FOSFATO 30 MG - COMERVIMDO	210,00		0,910000	0,00	191,10	09/03/2020	FARMACIA	104234
011	13020049	MORFINA, SULFATO 10MG - COMERVIMDO	250,00		0,510000	0,00	127,50	09/03/2020	FARMACIA	104234

D E S C O N T O S -> 0,00 0,00 0,00

Local de Entrega : Rua Dom Jose Mauricio, 0015 - São Paulo - SP - CEP : 02028-000
 Local de Cobrança : Rua Dom Jose Mauricio, 0015 - São Paulo - SP - CEP : 02028-000

Condição de Pagto: 30 DIAS
 Data de Emissão: 10/03/2020
 Total das Mercadorias : 3.502,70
 Total com Impostos : 0,00

Reajuste :
 IP1 : 0,00
 Frete : 0,00
 Seguro : 0,00
 IONS : 0,00
 Despesas : 0,00
 Total Geral : 0,00

Observações: PROC.: 0086/20
 DEBORA UGOLINI DE OLIVEIRA MEZZINI
 DEBORA UGOLINI DE OLIVEIRA MEZZINI
 DEBORA UGOLINI DE OLIVEIRA MEZZINI
 DEBORA UGOLINI DE OLIVEIRA MEZZINI

Comprador : Gerência
 Diretoria
 GLAUCIO NASCIMENTO

Liberacao do Pedido :
 Obs. do Frete:

NOTA: So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.

P E D I D O D E C O M P R A S - R E A L 007131/1

FUNEC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARÍO
 Rua Dom José Maurício, 6015
 CEP: 02028-000 - São Paulo - SP
 TEL: 0011 35813790 FAX: 0011 35813790
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0019-21TE:152870

VITAL HOSPITALAR COM. LTDA
 -61610283-0001 I.E.:
 PREF HIRANT SENEZAR 468
 OSASCOS
 SP CEP: - CNPJ/CPF 61.610.283/0001-88
 FONE: () FAX: ()

Item	Código	Descrição do Material	Unid	Quant.	Valor Unitário	IPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	13010008	ACIDO ACETILSALICILICO	CP	200,00	0,019800	0,00	3,96	09/03/2020	FARMACIA	104234
		100MG - COMPRIMIDO								
002	13010298	SOLUCAO CLORURO DE SODIO	BO	315,00	2,053000	0,00	640,39	09/03/2020	FARMACIA	104234
		ISOTONICA 0,9% - BOLSA								
		250ML EM SISTEMA FECHADO								
003	13010300	SOLUCAO GLICERINA 12%	FR	40,00	3,800000	0,00	152,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
		FRASCO 500ML - COM								
		APLICADOR TIPO SONDA RETAL								
004	13010297	SOLUCAO CLORURO DE SODIO	BO	2500,00	1,750000	0,00	4.375,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
		ISOTONICA 0,9% - BOLSA								
		100ML EM SISTEMA FECHADO								
005	13010296	SOLUCAO CLORURO DE SODIO	BO	120,00	3,543000	0,00	425,16	09/03/2020	FARMACIA	104234
		ISOTONICA 0,9% - BOLSA								
		1000ML EM SISTEMA FECHADO								
006	13010333	VITAMINA C 500MG -	CP	260,00	0,204000	0,00	53,04	09/03/2020	FARMACIA	104234
		COMPRIMIDO								
007	13010152	FERRUG, SULFATO (40MG DE	CP	500,00	0,031900	0,00	15,95	09/03/2020	FARMACIA	104234
		FERRRO ELEMENTAR)								
		COMPRIMIDO								
008	13020014	CLOROPRAZINA, CLORIDRATO	CP	280,00	0,198000	0,00	39,60	09/03/2020	FARMACIA	104234
		100MG - COMPRIMIDO								
009	13010063	CAPTIFRIL 25MG -	CP	2250,00	0,032000	0,00	72,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
		COMPRIMIDO								
010	13010157	ELDOCANAZOL 150MG -	CP	200,00	0,374000	0,00	74,80	09/03/2020	FARMACIA	104234
		COMPRIMIDO								
011	13010019	ALORFINGOL 100MG -	CP	600,00	0,081000	0,00	48,60	09/03/2020	FARMACIA	104234
		COMPRIMIDO								
012	13010276	PROMETAZINA, CLORIDRATO	AP	100,00	1,584000	0,00	159,40	09/03/2020	FARMACIA	104234
		25MG/ML - AMPLIA 2ML								

Continua ...

- continuacao				P E D I D O D E C O M P R A S - R E A L			007131/2		
FUBAC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA BENTONCLARE				VITAL HOSPITALAR COM. LTDA			-61.610.283-0001 I.E.:		
Rua Don Jose Mauricio, 0015				PREF HERRM SANZAR 468			SP CEP : - - CNPJ/CPF 61.610.283/0001-88		
CEP : 02028-000 - São Paulo - SP				OSVSCO			FONE: ()		
TEL: 0011 35813790 FAX: 0011 35813790				SP			FAX: ()		
CNEB/CPF 57.571.275/0019-21IB:ISENTO				FONE: ()					
Item	Codigo	Descricao do Material	Unid	Quant.	Valor Unitario	IPI	Valor Total	Entrega	C.C.
*									S.C.
*									
*									
*									
*									
*									
*									
*									
*									
*									
*									
*									
*									
*									
*									
*									
*									
*									
*									
D E S C O N T O S -> 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00									
Local de Entrega : Rua Don Jose Mauricio, 0015 - São Paulo				- SP - CEP : 02028-000					
Local de Cobranca : Rua Don Jose Mauricio, 0015 - São Paulo				- SP - CEP : 02028-000					
Condicao de Pagto. 30				[Data de Emissao] Total das Mercadorias :			6.059,90		
30 DIAS				10/03/2020 Total com Impostos:			0,00		
Reajuste :				IPI :		IOFS :		0,00	
				Fraxe :		Despesas :		0,00	
				Grupo :		SEGURO :		0,00	
DEORA UGO LINI DE OLIVEIRA VAZZINI				Total Geral :				0,00	
DEORA UGO LINI DE OLIVEIRA VAZZINI				Liberação do Pedido				Obs. do Frete:	
DEORA UGO LINI DE OLIVEIRA VAZZINI									
Comprador		Gerencia		Diretoria					
GELACIO NASCIMENTO									
NOTA: Se aceitarmos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.									

P E D I D O D E C O M P R A S - R E A L | 007133/1

FURBEC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO
 Rua Dom Jose Maurício, 0015
 CEP : 02028-000 - São Paulo - SP
 TEL: 0011 35813790 FAX: 0011 35813790
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0019-21/E:ISENTO

VOLPE DISTRIBUIDORA DE DROGAS -
 JOSE JORGE CURY, 135
 SÃO JOSÉ DO RIO
 SP CEP : 15076-610 CNPJ/CPF: 64.533.797/0001-75
 FONE: () 1147089595 R. 4 FAX: ()

Item	Código	Descrição do Material	Qtd	Quant.	Valor Unitário	IPÍ	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	13010251	ONDANSTRONA, CLORIDRATO	[AP]	400,00	1,154400	0,00	461,76	10/03/2020	FARMACIA	1104234
		(2MG/ML - AMEOLA ZML								
002	13010091	CLINDAMICINA, ROSETO	[AP]	50,00	2,675700	0,00	133,78	10/03/2020	FARMACIA	1104234
		(150MG/ML - FALCHA JML								
003	13010250	OMERAZOL, SOLUCO 40MG - POI	[AP]	200,00	6,681000	0,00	1.336,20	10/03/2020	FARMACIA	1104234
		LICFILIZADO + DILUENTE								
		(10ML								
004	13010021	EMICACINA, SULEPZO 100MG.	[AP]	100,00	1,310000	0,00	131,00	10/03/2020	FARMACIA	1104234
		(250MG/ML - AMEOLA ZML								
*		*								
*		*								
*		*								
*		*								
*		*								
*		*								
*		*								
*		*								
D E S C O N T O S -> 0,00 0,00 0,00 0,00										

Local de Entrega : Rua Dom Jose Maurício, 0015 - São Paulo - SP - CEP : 02028-000
 Local de Cobrança : Rua Dom Jose Maurício, 0015 - São Paulo - SP - CEP : 02028-000

Condição de Pagto 28 | Data de Emissão | Total das Mercadorias : 2.062,74
 28 DIAS | 10/03/2020 | Total com Impostos: 0,00

Reajuste : IPÍ : 0,00 ICMS : 0,00
 Frete : 0,00 Despesas : 0,00
 Seguro : 0,00

Observações: PROC.: 0086/20
 DEORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI
 DEORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI
 DEORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI
 DEORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI

Comprador : Gerencia | Diretoria
 GLAUCIO NASCIMENTO |

Liberação do Pedido : Obs. do Frete: 0,00

NOTA: So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.

REPETIDÃO DE COMPRAS - RRR | 007130/1

FURBC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA FARMACÊUTICO
 Rua Dom Jose Mauricio, 0015 - ANCIÓN IMBROAZORA LTDA -11260846-0001 I.E.: 336905878113
 CEP: 02028-000 - São Paulo - SP RUA DOZE DE MAIO, Nº 547 - VILA GALVAO
 TEL: 0011 35813790 FAX: 0011 35813790 SE. CEP: 07056-120 CNPJ/CPF: 11-260.846/0001-87
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0019-211E:ISENTO RONE: () EXE: ()

Item	Código	Descrição do Material	UM	Quant.	Valor Unitário	IPPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	13010234	IMDOBOLISSORRIDE, POLISSILFATO ROMBA 3MG/GI	EN	5,00	7,800000	0,00	39,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
002	13010308	BIENÇA 40G SULFADIAZINA DE PRIMA 18 - IPT	PT	1,00	28,800000	0,00	28,80	09/03/2020	FARMACIA	104234
003	13010207	CREME TOPICO - FOTE 400G LIDOCANA, CLORIDRATO 20	EN	100,00	2,240000	0,00	224,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
004	13010313	1G/G (24) GELEIA ESTERIL - BISNACA 30G SUFENOMIO, CLORENO 100MG/FR	FR	2,00	8,900000	0,00	17,80	09/03/2020	FARMACIA	104234
005	13010275	- PO LIOFILIZADO PEROXETAZINA, CLORIDRATO	CP	1000,00	0,089000	0,00	89,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
006	13020034	25MG - COMPRIMIDO FIDOXETINA, CLORIDRATO	CP	140,00	0,072000	0,00	10,08	09/03/2020	FARMACIA	104234
007	13020066	20MG - COMPRIMIDO ISOPRALINA, CLORIDRATO	CP	1680,00	0,120000	0,00	201,60	09/03/2020	FARMACIA	104234
008	13010328	50MG - COMPRIMIDO VARELINA SODICA 5MG - COMPRIMIDO	CP	600,00	0,125000	0,00	75,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
009	13010088	CLARITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO	CP	60,00	2,400000	0,00	144,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
010	13010246	NORELOXACTO 400MG - COMPRIMIDO	CP	126,00	0,384000	0,00	48,38	09/03/2020	FARMACIA	104234
011	13010257	1.200.00001 - PO PENICILINA G. BENZATINA LIOFILIZADO	FR	50,00	5,900000	0,00	295,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
012	13010231	1.200.00001 - PO METRONIDAZOL 5MG/ML - BOLSA 100ML SISTEMA PECHADO	BO	120,00	4,100000	0,00	492,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
013	13010327	VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG - PO LIOFILIZADO	FR	100,00	3,600000	0,00	360,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
014	13010125	IDEURONA SODICA 500MG/ML - GOTAS - FRASCO GOTADOR 10ML	FR	1200,00	0,590000	0,00	708,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
015	13010177	HIDROCORTEISONA, SUCCINATO SODICO 100MG - PO LIOFILIZADO	FR	50,00	2,200000	0,00	110,00	09/03/2020	FARMACIA	104234

Continua ...

- Continuação | P E D I D O D E C O M P R A S - N E R L | 007130/2

FURBIC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIÁRIO
 Rua Dom Jose Mauricio, 0015
 CEP: 02028-000 - São Paulo - SP
 TEL: 0011 35813790 FAX: 0011 35813790
 CNRU/CPF: 57.571.275/0019-211E-ISENTO

ANEIOTON IMOCADORA LTRA
 RUA DOZE DE MAIO, N° 547
 GARULHOS SP CEP: 07056-120
 CNRU/CPF 11.260.846/0001-87
 FONE: () FAX: ()

Item	Codigo	Descricao do Material	Qntd	Valor Unitario	Valor Total	Entrega	S.C.
*							
*							
*							
*							
*							
*							
*							
*							
*							
*							
*							
*							
*							
*							
*							
*							
*							
*							
*							
*							
*							
*							
*							

D E S C O N T O S -> 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00

Local de Entrega : Rua Dom Jose Mauricio, 0015 - São Paulo - SP - CEP : 02028-000
 Local de Cobranca : Rua Dom Jose Mauricio, 0015 - São Paulo - SP - CEP : 02028-000

Condicao de Pagto 30 | Data de Emissao | Total das Mercadorias : 2.842,66
 30 DIAS | 10/03/2020 | Total com Impostos: 0,00

Reajuste :
 Observações: PROC.: 0086/20
 DEBORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI
 DEBORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI
 DEBORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI
 DEBORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI

IPI : 0,00 ICMS : 0,00
 Frete : 0,00 Despesas : 0,00
 Seguro : 0,00
 Total Geral : 0,00

Comprador : Gerencia | Diretoria
 GLAUCIO NASCIMENTO |

Obs. do Frete:

NOTA: Se aceitarmos a mercadoria em sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Ompras.

P E D I D O D E C O M P R A S - R E A L | 007129/1

FUBEC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA HEMOTERAPIA
 Rua Dom Jose Mauricio, 0015 | MULTIPARVA COMERCIAL LTDA -21.681.325-0001 I.E.: 062.485.918.0029
 CEP :02028-000 - São Paulo - SP | RUA TRES, Nº 283 - PARQUE NORTE
 TEL: 0011.35813790 FAX: 0011.35813790 MG CEP : 33200-000 CNPJ/CEF 21.681.325/0001-57
 CNPJ/CEF 57.571.275/0019-21TE-ISENTO | VESPASIANO FOME: (31) 2522-8170 FAX: (31)

Item	Código	Descrição do Material	UN	Quant.	Valor Unitário	IPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	113020047	MIDAZOLAM 5MG/ML - AMPOLA 10ML	[AP]	100,00	2,802800	0,00	280,28	09/03/2020	PARAFACIA	1104234
002	113010136	ENCAPARINA SODICA 40MG - SERINGA PRE-ENCHIDA C/ 0,4ML - SOLUÇÃO SUSCITANEA	[UN]	600,00	11,103400	0,00	6.662,04	09/03/2020	PARAFACIA	1104234
003	113020009	CETANINA, CLORIDRATO 50MG/ML - FRASCO AMPOLA 2ML	[FR]	25,00	12,314700	0,00	307,86	09/03/2020	PARAFACIA	1104234
004	113020022	DIPHEPRAN 5MG/ML - AMPOLA 2ML	[AP]	100,00	0,479000	0,00	47,90	09/03/2020	PARAFACIA	1104234
005	113020026	FENITOINA SODICA 50MG/ML - 1ML/1V AMPOLA 5ML	[AP]	100,00	1,630700	0,00	1.63,07	09/03/2020	PARAFACIA	1104234
006	113020064	REMIFENTANILA, CLORIDRATO 2MG-FRASCO-AMPOLA	[FR]	5,00	26,091500	0,00	130,45	09/03/2020	PARAFACIA	1104234
007	114020002	ALCOOL ETILICO 70% 100ML	[FR]	960,00	1,004900	0,00	964,70	09/03/2020	PARAFACIA	1104234

DESCONTOS -> 0,00 0,00 0,00 0,00

Local de Entrega : Rua Dom Jose Mauricio, 0015 - São Paulo - SP - CEP : 02028-000
 Local de Cobrança : Rua Dom Jose Mauricio, 0015 - São Paulo - SP - CEP : 02028-000

Condição de Pagto 30 | Data de Emissão | Total das Mercadorias : 8.556,30
 30 DIAS | 10/03/2020 | Total com impostos : 0,00

Reajuste : IPI : 0,00 | ICMS : 0,00
 Preços : 0,00 | Despesas : 0,00
 Grupo : | Seguro : 0,00

Observações: PROC.: 0086/20
 DEBORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI
 DEBORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI
 DEBORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI
 DEBORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI

Comprador : Gerencia | Diretoria
 GLAUCIO NASCIMENTO |

Total Geral : 0,00
 Liberação do Pedido | Obs. do Frete:

NOTA: Se aceitarmos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o número do nosso Pedido de Compras.

P E D I D O D E C O M P R A S - R E A L 007128/1

FURBC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIÁRIO
 Rua Dom Jose Maurício, 0015
 CEP :02028-000 - São Paulo - SP
 TEL: 0011 35813790 FAX: 0011 35813790
 CNPJ/CPF 57.571.275/0019-211E-ISENTO

REGRESS DISTRIBUIDORA LTDA
 AV. JURUBA, 149-159
 BORGHERI
 SF CEP : 06455-010 CNPJ/CPF 03.948.933/0001-01
 FONE: () FAX: ()

Item	Código	Descricao do Material	Qtd	Quant.	Valor Unitario	IPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	13010119	DIENIDRINATO	100	100,00	2,490000	0,00	249,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
		30MG-PIRIDOXINA, CLORIDRATO								
		500G-GLICOSE								
		1000MG-H-FRUIOSE 1000 MG - I								
		EV - AMPLIA 10ML								
002	13010179	HIDROXIDO DE ALUMINIO	10	10,00	3,220000	0,00	32,20	09/03/2020	FARMACIA	104234
		6L, 945/ML - FRASCO 240ML								
003	13010188	INSULINA NPH HUMANA	10	10,00	18,550000	0,00	185,50	09/03/2020	FARMACIA	104234
		100UI/ML - FRASCO/AMPOLA								
		10ML								
004	13010189	INSULINA REGULAR HUMANA	10	10,00	18,750000	0,00	187,50	09/03/2020	FARMACIA	104234
		100UI/ML - FRASCO/AMPOLA								
		10ML								
005	13010146	ESFETRONOLACTONA 100MG	60	60,00	0,250000	0,00	15,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
		COMPRIMIDO								
006	13010286	ESCICARONAVES ECULARIL-17	600	600,00	2,230000	0,00	1.338,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
		FLIOELIZADO 100MG -								
		CAPSULA								
007	13020006	BUPROFONA, CLORIDRATO	120	120,00	0,410000	0,00	49,20	09/03/2020	FARMACIA	104234
		150MG - COMPRIMIDO								
008	13030007	QUETIAPINA 25MG	420	420,00	0,150000	0,00	63,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
		LOREZEREM CP 2MG -								
009	13020077	COMPRIMIDO	120	120,00	0,090000	0,00	10,80	09/03/2020	FARMACIA	104234
		104234								
010	13010095	CLOFIDROCEL, BISSULFATO CP	56	56,00	0,230000	0,00	12,88	09/03/2020	FARMACIA	104234
		75MG - COMPRIMIDO								
011	13010279	PROPRANOLOL, CLORIDRATO	60	60,00	0,060000	0,00	3,60	09/03/2020	FARMACIA	104234
		40MG - COMPRIMIDO								
012	13010265	PRIMEFINA 25MG -	30	30,00	0,060000	0,00	2,40	09/03/2020	FARMACIA	104234
		COMPRIMIDO								
013	13010235	NEOMICINA, SULFATO 5MG/G + BNI	90	90,00	1,590000	0,00	143,10	09/03/2020	FARMACIA	104234
		BACITRACINA 500MG								
		2500UI/G - POMADA - BISMARCA								
		10G								
014	13010253	OXIBUTINA, CLORIDRATO	810	810,00	0,830000	0,00	672,30	09/03/2020	FARMACIA	104234
		5MG - COMPRIMIDO								
015	13020073	TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG	2500	2500,00	0,130000	0,00	325,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
		1 - CAPSULA								

Continua ...

P.E.D.I.D.O D.E C.O.M.P.R.A.S - REAL | 007127/1

FURBC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA RENILFENCARIANO
 Rua Dom Jose Mauricio, 0015
 CEP :02028-000 - São Paulo - SP
 TEL: 0011 35813790 FAX: 0011 35813790
 CNPJ/CPF 57.571.275/0019-211E-ISENTO

COMERCIAL CIRURGICA RIOCARENSE LTD-67729178-0004 I.E.: 395060142110
 PRACA EMILIO MARCONNO, 1000 GALPAO G22 - PARK INDUSTRIAL
 SP CEP : 13820-000 CNPJ/CPF 67.729.178/0004-91
 FONE: (019) 36465858 FAX: (019)

Item	Código	Descricao do Material	RM	Quant.	Valor Unitario	IPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	13020029	FENOBARBITAL SODICO (100MG/ML - AMOLA 2ML	[AP]	50,00	1,650000	0,00	82,50	09/03/2020	FARMACIA	104234
002	14002022	FENAZEPORIO BUZAL 0,4M CLOREXIDINA 0,12% - FRASCO 250ML	[UN]	84,00	5,800000	0,00	487,20	09/03/2020	FARMACIA	104234
003	13010326	FORMICINA 0,3% - SOLUCAO FER OFTALMOLOGICA - FRASCO 5ML	[FR]	5,00	7,860000	0,00	39,30	09/03/2020	FARMACIA	104234
004	13010638	GEL CARBOXIMETILCELULOSE + IEM ALGARO DE CALCIO - 85 G	[EM]	20,00	11,500000	0,00	230,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
005	13010012	FACTOS GRAXOS ESSENCIAIS + UN VITAMINAS A E E + LECITINA	[UN]	204,00	2,100000	0,00	428,40	09/03/2020	FARMACIA	104234
006	13010202	DE SOJA OLEO AEM - AUKOVOLA 100 ML	[CP]	600,00	0,122000	0,00	73,20	09/03/2020	FARMACIA	104234
007	13010154	LEVOTIROXINA SODICA 25MG - COMPRIMIDO	[CP]	230,00	0,298000	0,00	68,54	09/03/2020	FARMACIA	104234
008	13010176	COMPRIMIDO HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - COMPRIMIDO	[CP]	500,00	0,018500	0,00	9,25	09/03/2020	FARMACIA	104234
009	13010283	RETINOL, ACEITAO 10,00001/G + CIORANFENOL 5MG/G + METILONINA 5MG/G + AVENACIDOS 25MG/G.-	[BN]	2,00	8,810000	0,00	17,62	09/03/2020	FARMACIA	104234
010	13010205	POVARA DE LIDOCANA, CLORIDATO 20 MG/ML (2% - FRASCO-AMOLA 20ML	[FR]	25,00	2,500000	0,00	62,50	09/03/2020	FARMACIA	104234
011	116050001	LIDOCANA, CLORIDATO 2% + TB EPINERINA 1:200.000 - TUBETE COM 1,8ML	[TB]	50,00	1,400000	0,00	70,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
012	116050002	LIDOCANA, CLORIDATO 2% SEM VASOCONSTRITOR - TUBETE COM 1,8ML	[TB]	50,00	1,410000	0,00	70,50	09/03/2020	FARMACIA	104234
013	113020040	ISCHLURANO - SOLUCAO FINLAFORTA - FRASCO 100ML	[FR]	2,00	68,500000	0,00	137,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
014	13010322	TINAMINA, CLORIDATO 300MG - COMPRIMIDO	[CP]	500,00	0,222100	0,00	111,05	09/03/2020	FARMACIA	104234
015	113020007	CARFENAZEPINA 20MG - COMPRIMIDO	[CP]	500,00	0,120000	0,00	60,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
016	113020055	NOBRIPTILINA, CLORIDATO 25MG - COMPRIMIDO	[CP]	600,00	0,375700	0,00	225,42	09/03/2020	FARMACIA	104234
017	113020025	FENITONINA SODICA 100MG - COMPRIMIDO	[CP]	1000,00	0,162400	0,00	162,40	09/03/2020	FARMACIA	104234
018	113020028	FENARBITAL 100MG - COMPRIMIDO	[CP]	100,00	0,088000	0,00	8,80	09/03/2020	FARMACIA	104234
019	113010131	DOMAZONINA, MESILATO 4MG - COMPRIMIDO	[CP]	150,00	0,415000	0,00	62,25	09/03/2020	FARMACIA	104234

Continua ...

continuação | P E D I D O D E C O M P R A S - R E A L | 007127/2

FURAC - CENTRO Hosp. DO SISTEMA PENITENCIÁRIO
 Rua Dom Jose Maurício, 0015
 CEP : 02028-000 - São Paulo - SP
 TEL: 0011 35813790 FAX: 0011 35813790
 CNPJ/CPF 57.571.275/0019-21IE:ISEMTO

COMERCIAL CIRURGICA RIOCARENSE LTD-67729178-0004 I.E.: 395060142110
 AVENIDA EMILIO MARCONI, 1000 GALPAO 222 - PARK INDUSTRIAL
 SP CEP : 13820-000 CNPJ/CPF 57.729.178/0004-91
 FONE: (019) 3645958 FAX: (019)

Item	Código	Descrição do Material	UM	Quant.	Valor Unitário	IPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
020	113010217	INDOFENEM 500MG - PO	FR	200,00	7,650000	0,00	1.530,00	10/09/03/2020	FARMACIA	104234
021	114020007	LIOTILIZADO	UN	24,00	11,000000	0,00	264,00	10/09/03/2020	FARMACIA	104234
022	114020008	CLOREXIDINA, DIFLORANATO 100MG	FR	264,00	1,710000	0,00	451,44	10/09/03/2020	FARMACIA	104234
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								

DESCONTOS--> 0,00 0,00 0,00

Local de Entrega : Rua Dom Jose Maurício, 0015 - São Paulo - SP - CEP : 02028-000
 Local de Cobrança : Rua Dom Jose Maurício, 0015 - São Paulo - SP - CEP : 02028-000

Condição de Pagto. 30
 Data de Emissão 10/03/2020 | Total das Marcadorias : 4.651,37
 Total com Impostos : 0,00

Reajuste : IPI : 0,00 | ICMS : 0,00
 Frete : 0,00 | Despesas : 0,00
 Grupo : SEGURO : 0,00

Total Geral : 0,00

Comprador : Gerencia | Diretoria
 IGACIO NASCIMENTO

Obs. do Frete:

NOTA: Se aceitarmos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o número do nosso Pedido de Compra.

P E D I D O D E C O M P R A S - R E A L | 007126/1

RUBAC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIÁRIO
 Rua Dom Jose Mauricio, 0015 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LATA -31378288-0001 I.E.: 797409146110
 CEP: 02028-000 - São Paulo - SP - V ANHEJUEIRA S/N - HQ RESID. CANDIDO P.
 TEL: 0011-35813790 FAX: 0011-35813790 RIBEIRÃO PRETO SP CEP: 14093-500 CNPJ/CPF 31.378.288/0001-66
 CNEP/CFE 57.571.275/0019-211E-ISENTO RONE: (016) 3505-4900 FAX: (016)

Item	Código	Descrição do Material	UM	Quant.	Valor Unitário	IPF	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	130100337	VITAMINAS DO COMPLEXO B -	CP	500,00	0,0582000	0,00	29,10	09/03/2020	FARMACIA	104234
		COMPRIMIDO								
002	13020074	FRAPADO, CLORURO	AP	300,00	0,6100000	0,00	183,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
		50MG/ML - AMOLA 2ML								
003	13010029	PARACETILINA SODICA 1000MG	FR	50,00	2,7000000	0,00	135,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
		PO LIOFILIZADO								
004	13010162	PIRACEMIDA 10MG/ML -	AP	60,00	0,4300000	0,00	25,80	09/03/2020	FARMACIA	104234
		AMOLA 2ML								
005	13010363	AUROFINA SOLUÇO OBTIMICA	UN	5,00	7,7000000	0,00	38,50	09/03/2020	FARMACIA	104234
		COLIRIO 1% 5 ML								
006	13010003	ACETILCISTEINA 200MG	EV	240,00	0,4100000	0,00	98,40	09/03/2020	FARMACIA	104234
		ENVELOPE 5G								
007	13010064	CARVEDILOL 12,5MG	CP	720,00	0,1000000	0,00	72,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
		COMPRIMIDO								
008	13010065	CARVEDILOL 3,125MG	CP	1200,00	0,0620000	0,00	74,40	09/03/2020	FARMACIA	104234
		COMPRIMIDO								
009	13010074	CETIRIZINA SODICA 1G - PO	FR	100,00	6,9600000	0,00	698,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
		LIOFILIZADO - IV								
010	13010252	OXALICINA SODICA 500MG	FR	900,00	1,6890000	0,00	1.520,10	09/03/2020	FARMACIA	104234
		PO LIOFILIZADO								
011	13010078	CETOPROFENO 100MG - PO	FR	300,00	2,3400000	0,00	702,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
		LIOFILIZADO - EV								
012	13010079	CETOPROFENO 50MG -	CA	1104,00	0,1740000	0,00	192,09	09/03/2020	FARMACIA	104234
		CAPSULAS								
013	13010114	DICLOFENACO SOLUÇO 50MG	CP	300,00	0,0400000	0,00	12,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
		COMPRIMIDO								
014	13010124	DIPIRINA SODICA 500MG/ML -	AP	600,00	0,4530000	0,00	271,80	09/03/2020	FARMACIA	104234
		AMOLA 2ML								

D.E.S.C.O.N.T.O.S. -> 0,00 0,00 0,00 0,00

Local de Entrega : Rua Dom Jose Mauricio, 0015 - São Paulo - SP - CEP : 02028-000
 Local de Cobrança : Rua Dom Jose Mauricio, 0015 - São Paulo - SP - CEP : 02028-000

Condição de Pagto 30
 30 DIAS | Data de Emissão | Total das Mercadorias : 4.052,19
 | 10/03/2020 | Total com Impostos : 0,00

Reajuste :	IPF :	0,00	IOM :	0,00
	Frete :	0,00	Despesas :	0,00
	Grupo :		SEGURO :	0,00
	Total Geral :			0,00

Liberação do Pedido

Comprador : Gerencia | Diretoria

NOTA: Se aceitarmos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.

P E D I D O D E C O M P R A S - R E A L 007125/1

FURB - CENTRO HOSP. DO SISTEMA HENTENCIÁRIO
 Rua Dom Jose Mauricio, 0015
 CEP : 02028-000 - São Paulo - SP
 TEL: 0011 35813790 FAX: 0011 35813790
 CNRU/CEF 57.571.275/0019-211E-15BENO

ASTRA ERVA COMERCIO DE MATERIAL ME-10571984-0001 I.E.:
 R CARITEO NUNES 43 - CENTRO
 ME CEP : 37550-000 CNRU/CEF 10.571.984/0001-14
 FONE: () FAX: ()

Item	Codigo	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario	IP	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	13010171	GLICOSE 50% - AMOLA 10ML	[AP]	200,00	0,238000	0,00	47,60	09/03/2020	FARMACIA	104234
002	13010306	SELECCAO RINGER COM LACTATO [BO]		30,00	2,740000	0,00	82,20	09/03/2020	FARMACIA	104234
		DE SODIO - BOLSA 500ML -								
		SISTEMA FECHADO								
003	13010155	FITOMEDICINA 100MG/ML - [M]AP		50,00	0,990000	0,00	49,50	09/03/2020	FARMACIA	104234
		- AMOLA 1ML								
004	13010332	VITAMINA C 100MG/ML -	[AP]	100,00	0,592000	0,00	59,20	09/03/2020	FARMACIA	104234
		AMOLA 5ML								
005	13010288	SALICILATO, SILENTO	[BR]	10,00	7,280000	0,00	72,80	09/03/2020	FARMACIA	104234
		100MG/DOSE - FERROSOL USO								
		ORAL - 2000DOSES								
006	13020037	HALOFENIDOL 5MG/ML -	[AP]	50,00	0,990000	0,00	49,50	09/03/2020	FARMACIA	104234
		AMOLA 1ML								
007	13010245	HEMIFARFACO 2MG/ML -	[AP]	50,00	1,590000	0,00	79,50	09/03/2020	FARMACIA	104234
		AMOLA 4ML								
008	13010212	LOSARTANA POTASSICA 50MG - [CP]		1200,00	0,078000	0,00	93,60	09/03/2020	FARMACIA	104234
		COMPRIMIDO								
009	13010038	AZITROMICINA 500MG -	[CP]	60,00	0,826000	0,00	49,56	09/03/2020	FARMACIA	104234
		COMPRIMIDO								
010	13010086	CILPROFLOXACINO 200MG/100ML [BO]		24,00	20,620000	0,00	494,88	09/03/2020	FARMACIA	104234
		- BOLSA CU ERASCO 100 ML								
		EM SISTEMA FECHADO								
	*									
	*									
	*									
	*									
D E S C O N T O S -> 0,00 0,00 0,00										
Local de Entrega : Rua Dom Jose Mauricio, 0015 - São Paulo. - SP - CEP : 02028-000.										
Local de Cobrança : Rua Dom Jose Mauricio, 0015 - São Paulo. - SP - CEP : 02028-000.										
Condição de Pagto 30										
30 DIAS										
Data de emissão Total das Mercadorias : 1.078,34										
10/03/2020 Total com Impostos: 0,00										
Reajuste : IPI : 0,00 IOM : 0,00										
Frete : 0,00 Despesas : 0,00										
Grupo : SEGURO : 0,00										
Observações: PROC.: 0086/20										
DEORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI										
DEORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI										
DEORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI										
DEORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI										
Comprador : Gerencia Diretoria										
RELACAO NASCIMENTO										
Liberação do Pedido										
Obs. do Frete:										
Total Geral : 0,00										

NOTA: Os acabitamentos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o número do nosso Pedido de Compras.

PEPIDO DE COMPRAS - REAL 007124/1

FURAC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIÁRIO
 Rua Dom José Maurício, 0015
 CEP : 02028-000 - São Paulo - SP
 TEL: 0011 35813790 FAX: 0011 35813790
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0019-21IE:ISENTO

CRIMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04192876-0001 I.E.: 633566329115
 R. MARQUÊS FRANCISCO, 332 VILA MATHIAS
 SP CEP : 11015-480 CNPJ/CPF: 04.192.876/0001-38
 FONE: (13) 32282305 FAX: (13) 32282300

Item	Código	Descrição de Material	Unid	Quant.	Valor Unitário	IPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	13010302	SOLUÇO Glicosse 10% -	IBOL	30,00	2,900000	0,00	87,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
		BOLSA 500ML - SISTEMA								
		FECHADO								
002	13010294	SODIO, CLORATO 20% -	IAP	200,00	0,197100	0,00	39,42	09/03/2020	FARMACIA	104234
		AMPOLA 10ML								
003	13010163	EUCSEMIDA 40MG -	CP	500,00	0,039800	0,00	19,95	09/03/2020	FARMACIA	104234
		COMPRIMIDO								
004	13020003	FAMTRIPILINA, CLARIDRATO	CP	2000,00	0,027000	0,00	54,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
		25MG - COMPRIMIDO								
005	13010042	BECLOTERO 10MG -	CP	1900,00	0,090600	0,00	172,14	09/03/2020	FARMACIA	104234
		COMPRIMIDO								
006	13010255	PARACETAMOL 20MG/ML -	FR	200,00	0,790000	0,00	158,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
		GORIAS - FRASCO GOTEJADOR								
		15 ML								

*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										

DESCONTOS -> 0,00 0,00 0,00 0,00

Local de Entrega : Rua Dom José Maurício, 0015 - São Paulo - SP - CEP : 02028-000
 Local de Cobrança : Rua Dom José Maurício, 0015 - São Paulo - SP - CEP : 02028-000

Condição de Pagto 30
 30 DIAS
 Data de Emissão : 10/03/2020
 Total das Mercadorias : 530,51
 Total com Impostos : 0,00

Reajuste :	IPI :	0,00	ICMS :	0,00
Observações: PROC.: 0086/20	Frete :	0,00	Despesas :	0,00
DEBORA UGOLINI DE OLIVEIRA VAZZINI	Grupo :		SEGURO :	0,00
DEBORA UGOLINI DE OLIVEIRA VAZZINI	Total Geral :			0,00
DEBORA UGOLINI DE OLIVEIRA VAZZINI				

Comprador : Gerencia
 Diretoria

LICITACAO NASCIMENTO :
 Liberacao do Pedido

Obs. do Frete:

NOTA: Se aceitarmos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.

P E D I D O D E C O M P R A S - R E A L 007123/1

RUBEC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA FARMACIARAG
 Rua Dom Jose Mauricio, 0015 QNORTECH HOSPITALAR COM.MED LUTA -10542511-0001 I.E.:
 CEP :02028-000 - São Paulo - SP RUA: PARANAPIBA, Nº1039 B - CENTRO
 TEL: 0011 35813790 FAX: 0011 35613790 GO. CEF : 75526-250 CNEQ/CPF 10.542.511/0001-99
 CNPJ/CPF 57.571.275/0019-21UE: ESEMTO FONE: ()

Item	Codigo	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario	IP	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	13010135	HEMOXAPARINA SODICA. 60MG - UN - SERINGA PRE-ENCHIDA. C/ 0,6ML - SOLUCAO SUBCUTANEA	UN	120,00	16,7900000	0,00	2.254,80	10/09/03/2020	FARMACIA	104234
002	13010338	ZINCO, OXIDO + ELETROFOREOL - RETINOL + COLECALCIFEROL - POMUA - BISMAGA 45G	UN	20,00	2,8600000	0,00	57,60	10/09/03/2020	FARMACIA	104234
003	13010227	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO; 1MG/5MG/ML - AMPOLA 2ML	UN	240,00	0,3750000	0,00	90,00	10/09/03/2020	FARMACIA	104234
004	13010343	PAROXETINA-CLANULANATO 150MG - COMPRIMIDO	UN	125,00	0,9580000	0,00	120,74	10/09/03/2020	FARMACIA	104234
005	13010069	CERAZOLINA, SODICA 1G - PO - LIOTILIZADO	UN	60,00	12,9500000	0,00	777,00	10/09/03/2020	FARMACIA	104234
006	13010264	PIPERACILINA 4G+TACETAMIPIRIDINA - PO LIOTILIZADO	UN	120,00	15,1900000	0,00	1.822,80	10/09/03/2020	FARMACIA	104234

*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										

DESCONTOS -> 0,00 0,00 0,00 0,00
 Local de Entrega : Rua Dom Jose Mauricio, 0015 - São Paulo - SP - CEP : 02028-000
 Local de Cobrança : Rua Dom Jose Mauricio, 0015 - São Paulo - SP - CEP : 02028-000

Condicao de Pagto 30
 30 DIAS
 Data de emissao Total das Mercadorias : 5.122,94
 10/03/2020 Total com Impostos : 0,00

Reajuste :	IP	:	0,00	IOF	:	0,00
	Frete :		0,00	Despesas :		0,00
	Grupo :			SEGURO :		0,00
Total Geral : 0,00						

Observações: PROC.: 0086/20
 DEBORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI
 DEBORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI
 DEBORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI
 DEBORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI
 Comprador : Gerancia | Diretoria
 GLAUCIO NASCIMENTO

LIBERACAO DO PEDIDO :
 Obs. do Frete:

NOTA: Os acatamentos à mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.

P E D I D O D E C O M P R A S - R E A L 007122/1

FURAC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA HEMENTERIARQUE
 Rua Dom Jose Mauricio, 0015
 CEP :02028-000 - São Paulo - SP
 TEL: 0011 35813790 FAX: 0011 35813790
 CNEP/CEF 57.571.275/0019-211E:ISSMTO DENILSON

-01140868-0001 I.E.: 64726236117
 - JORDIM MARRONA
 CNEP/CEF 01.140.868/0001-50
 FONE: (17) 3227-5953 FAX: (17)

Item	Código	Descrição do Material	UM	Quant.	Valor Unitário	IPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	13010014	PODEA BI-VESTILADA - AMPLA 10 ML	[AP]	600,00	0,287500	0,00	230,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
002	13010009	ACIDO FOLICO 5MG - COMPRIMIDO	[CP]	1500,00	0,041300	0,00	61,95	09/03/2020	FARMACIA	104234
003	13010339	CLORETO DE SODIO 0,9% - AMOLA COM 10 ML	[AP]	7000,00	0,287500	0,00	2.012,50	09/03/2020	FARMACIA	104234
004	13010050	IBOPROFENA 10MG - COMPRIMIDO	[CP]	800,00	0,153300	0,00	122,64	09/03/2020	FARMACIA	104234
005	13020008	CARBONATO DE LITIO 300MG - COMPRIMIDO	[CP]	500,00	0,425000	0,00	212,50	09/03/2020	FARMACIA	104234
006	13020021	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	[CP]	600,00	0,078800	0,00	47,28	09/03/2020	FARMACIA	104234
007	13010034	ANULOPRIMO, RESLITAO 5MG - COMPRIMIDO	[CP]	1000,00	0,025000	0,00	25,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
008	13010076	CETOCANAZOL 20MG/G - CREME EM - BEMEGA 30G	[EN]	100,00	1,887500	0,00	188,75	09/03/2020	FARMACIA	104234
009	13010110	DEXAMETASONA, ACETATO 0,1% - CREME - BEMEGA 10G	[EN]	100,00	1,062500	0,00	106,25	09/03/2020	FARMACIA	104234
010	13010109	DEXAMETASONA 4MG - COMPRIMIDO	[CP]	200,00	0,175400	0,00	35,08	09/03/2020	FARMACIA	104234

*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										

DESCONTOS -> 0,00 0,00 0,00

Local de Entrega : Rua Dom Jose Mauricio, 0015 - São Paulo - SP - CEP : 02028-000
 Local de Cobrança : Rua Dom Jose Mauricio, 0015 - São Paulo - SP - CEP : 02028-000

Condição de Pagto 30
 30 DIAS
 Data de Emissão: 10/03/2020
 Total das Mercadorias: 3.041,95
 Total com Impostos: 0,00

Reajuste : IPI : 0,00 ICMS : 0,00
 Errete : 0,00 Despesas : 0,00
 Grupo : SEGURO : 0,00

Observações: PROC.: 0086/20
 TEBORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI
 TEBORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI
 TEBORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI
 TEBORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI

Total Geral : 0,00
 Liberação do Pedido : Obs. do Errete:

Comprador : Gerencia | Diretoria

IGUAÇU NASCIMENTO

NOTA: Se aceitarmos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.

P E D I D O D E C O M P R A S - R E A L | 007120/1

RUBEC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIAR
 Rua Dom Jose Mauricio, 00115
 CEP : 02028-000 - São Paulo - SP
 TEL: 0011 35813790 FAX: 0011 35813790
 CNEJ/CPF 57.571.275/0019-211E:ISENTO

RUTURA COM. PROD. MED. E HOSH. LUTA-08231734-0001 I.E.:
 Rua Courty de Novembero, 665 - CENTRO
 SP CEP : 18270-310 CNEJ/CPF 08.231.734/0001-93
 FONE: (11) 3602-4748 FAX: (11)

Item	Codigo	Descricao do Material	EM	Quant.	Valor Unitario	IPPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	13010002	FACEIUCISTEINA 10% - PACOTA 3ML	IAP	30,00	1,220000	0,00	36,60	09/03/2020	FARMACIA	1104234
002	13010303	SOLUÇAO GLICOSE 5% - BOLSAS 1250ML - SISTEMA FECHADO	BO	120,00	2,105000	0,00	252,60	09/03/2020	FARMACIA	1104234
003	13010299	ISENTO DE PVC SOLUÇAO CLORETO DE SODIO ISOTONICA 0,9% - BOLSAS 500ML EM SISTEMA FECHADO	BO	300,00	2,387500	0,00	716,25	09/03/2020	FARMACIA	1104234
004	13010304	SOLUÇAO GLICOSE 5% - BOLSAS 500ML - SISTEMA FECHADO	BO	40,00	2,510000	0,00	100,40	09/03/2020	FARMACIA	1104234
005	13010225	ISENTO DE PVC METILOPARMIDA, CLORITRATO 10MG - COMPRIMIDO	CP	2000,00	0,101000	0,00	202,00	09/03/2020	FARMACIA	1104234
006	13010196	KLONEXIN 667MG/ML - XAROPE - FRASCO 120ML	FR	250,00	4,900000	0,00	1.225,00	09/03/2020	FARMACIA	1104234
007	13020013	CLONAZEPAM 2MG - COMPRIMIDO	CP	1000,00	0,056000	0,00	50,00	09/03/2020	FARMACIA	1104234
008	13020038	HALOPERIDOL, DECANATO 170,5MG/ML (50MG/ML) - PACOTA IM	IAP	21,00	6,466700	0,00	135,80	09/03/2020	FARMACIA	1104234
009	13010035	PARACETOL 500MG - COMPRIMIDO	CP	600,00	0,041800	0,00	25,08	09/03/2020	FARMACIA	1104234
010	14020003	PARACOL ETILICO 70% 1000ML PL	PL	60,00	3,550000	0,00	213,00	09/03/2020	FARMACIA	1104234

DESCONTOS -> 0,00 0,00 0,00

Local de Entrega : Rua Dom Jose Mauricio, 0015 - São Paulo - SP - CEP : 02028-000
 Local de Cobrança : Rua Dom Jose Mauricio, 0015 - São Paulo - SP - CEP : 02028-000

Condição de Pagto 30 | Data de Emissão | Total das Mercadorias : 2.956,73
 30 DIAS | 10/03/2020 | Total, com impostos : 0,00

Reajuste : IPI : 0,00 IOM : 0,00
 Frete : 0,00 Despesas : 0,00
 Grupo : Seguro : 0,00

Osservações: PROC.: 0086/20
 DEORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI
 DEORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI
 DEORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI
 DEORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI

Comprador : Gerencia | Diretoria
 GILACIO NASCIMENTO

Total Geral : 0,00
 Liberacao do Pedido | Obs. do Frete:

NOTA: So aceitamos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.

P E D I D O D E C O M P R A S - R E A L | 007119/1

FUBAC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIÁRIO
 Rua Dom Jose Mauricio, 0015
 CEP : 02028-000 - São Paulo - SP
 TEL: 0011 35813790 FAX: 0011 35813790
 CNPJ/CPF 57.571.275/0019-21IE:ISENTO

NOVA MAXIMOS LTDA
 RUA RAFAEL DE MARCO, 174
 TABOAO DA SERRA SP CEP : 06765-350
 FONE: ()
 FAX: ()

Item	Código	Descrição do Material	Unid	Quant.	Valor Unitário	IPH	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	114020016	HIPOCLORITO DE SODIO 2,5% 1000ML	UN	200,00	2,790000	0,00	558,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
002	114020604	ALCOOL-CEL 800ML REFTL PARA DISPENSER	EL	60,00	6,670000	0,00	400,20	09/03/2020	FARMACIA	104234
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										

D E S C O N T O S -> 0,00 0,00 0,00

Local de Entrega : Rua Dom Jose Mauricio, 0015 - São Paulo - SP - CEP : 02028-000
 Local de Cobrança : Rua Dom Jose Mauricio, 0015 - São Paulo - SP - CEP : 02028-000

Condição de Pagto 30
 30 DIAS | Data de Emissão | Total das Mercadorias : 958,20
 | 10/03/2020 | Total com Impostos: 0,00

Reajuste : IPT : 0,00 | ICMS : 0,00
 Frete : 0,00 | Despesas : 0,00
 Grupo : | SEGURO : 0,00
 Total Geral : 0,00

Observações: PROC.: 0066/20
 DEBORA UCCOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI
 DEBORA UCCOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI

Comprador : Gerencia | Diretoria
 GILMARIO NASCIMENTO

Liberação do Pedido : Obs. do Frete:

NOTA: So. assinaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.

P E D I D O D E C O M P R A S - R E P L 007118/1

FURBC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIÁRIO
 Rua Dom Jose Mauricio, 0015
 CEP : 02028-000 - São Paulo - SP
 TEL: 0011 35613790 FAX: 0011 35613790
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0019-211E:ISEMTO

FOR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR L-24711499-0001 I.E.:
 RUA VISCONDE DE INHAMA, N° 1108 - OSVALDO CRUZ
 SP CEP : 09571-380 CNEV/CPF 24.711.499/0001-03
 FONE: ()

Item	Código	Descrição do Material	Qtd	Quant.	Valor Unitário	IPF	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	13010169	GLICEROL - UNIDADE 1,800G - UN	30,00	1,400000	0,00		42,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
		(SUPORTIVO DE GLICERINA - ADULTO)								
002	13010053	ECULIZINA 25MG - COMPRIMIDO	30,00	0,420000	0,00		12,60	09/03/2020	FARMACIA	104234
003	13010092	CLORFENIRAMINA 4MG - TABLETAS	2,00	8,300000	0,00		16,60	09/03/2020	FARMACIA	104234
		(0,05% - CREME - BISNAGA 30G)								
004	13010362	HYDROCORTISONA 10,0MG/G - CREME BISNAGA 15 G	10,00	14,600000	0,00		146,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
005	13010320	TIAMAZOL 10MG - COMPRIMIDO	900,00	0,510000	0,00		459,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
006	13010045	HEXALTA, BENZOATO 25% - EMULSÃO - FRASCO 80ML	30,00	8,200000	0,00		246,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
007	13010182	CLOROFENIRAMINA, CLOR. 2MG/ML, HYDROCORTISONA 10MG/ML - SML - SUSPENSÃO FOTOLÓGICA	1,00	33,500000	0,00		33,50	09/03/2020	FARMACIA	104234
008	13010210	HYDROXINA 10MG - COMPRIMIDO	120,00	0,150000	0,00		18,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
009	13010198	LEVODOPA 200MG + BENSENAZIDA 50MG - COMPRIMIDO	90,00	1,900000	0,00		171,00	09/03/2020	FARMACIA	104234

DESCONTOS -> 0,00 0,00 0,00

Local de Entrega : Rua Dom Jose Mauricio, 0015 - São Paulo - SP - CEP : 02028-000
 Local de Cobrança : Rua Dom Jose Mauricio, 0015 - São Paulo - SP - CEP : 02028-000

Condição de Pagto 30
 30 DIAS
 (Data de Emissão) Total das Mercadorias : 1.144,70
 Total com Impostos : 0,00

Reajuste :
 IPF : 0,00 | IONS : 0,00
 Frete : 0,00 | Despesas : 0,00
 Grupo : | Seguro : 0,00

Observações: PROC.: 0086/20

DEORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI
 DEORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI
 DEORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI

Total Geral : 0,00

Liberação do Pedido : Obs. do Frete:

Comprador : Gerencia | Diretoria
 (ALACIO NASCIMENTO)

NOTA: So aceitamos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.

P E D I D O D E C O M P R A S - R E A L | 007117/1

FUBAC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIÁRIO

Rua Dom Jose Mauricio, 0015 | SUPERMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE FARMACIA

CEP: 02028-000 - São Paulo - SP | RUA PROJETADA, N°S

TEL: 0011-35813790 FAX: 0011-35813790 | CMRUI

CNPJ/CPF 57.571.275/0019-21E: ISENTO

MG CEP: 37600-000 CNPJ/CPF 11.206.099/0001-07

FORN: (11) 4934-1679 FAX: (11)

Item	Código	Descrição do Material	UM	Quant.	Valor Unitário	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	13010150	FRUTECTOL, BROMIDRATO	FR	15,00	13,248000	0,00	198,72	09/03/2020	FARMACIA
		5MG/ML - SOLUÇÃO - FRASCO							104234
		100ML							
002	13010269	CONTADOR 20ML	FR	10,00	1,920000	0,00	19,20	09/03/2020	FARMACIA
		ROTASSIO, CLORETO 60MG/ML							104234
		100ML							
003	13010219	XAROPÉ - FRASCO 100ML	CP	200,00	0,081000	0,00	16,20	09/03/2020	FARMACIA
		MEFENAMINA, CLORIDRATO							104234
		185MG - COMPRIMIDO							
004	13010292	SODIO, BICARBONATO 8,4% - AP	AP	200,00	0,604600	0,00	120,92	09/03/2020	FARMACIA
		AVOOLA 10ML							104234
005	114020005	CLOROXIDINA, DIGLICONATO	FR	600,00	1,500000	0,00	900,00	09/03/2020	FARMACIA
		0,5% TOPICO ALCOOLICO							104234
		100ML							
006	13010147	ESPIRONOLACTONA 25MG -	CP	300,00	0,133700	0,00	40,11	09/03/2020	FARMACIA
		COMPRIMIDO							104234
007	13010248	CIELO MINERAL 100% - FRASCO	FR	120,00	1,726900	0,00	207,22	09/03/2020	FARMACIA
		100ML							104234
008	13010049	BISMOXIL 5MG - COMPRIMIDO	CP	60,00	0,088100	0,00	5,28	09/03/2020	FARMACIA
009	13010141	BISOPROLOLINA, BUTILMETATO	CP	100,00	0,499400	0,00	49,94	09/03/2020	FARMACIA
		10MG - COMPRIMIDO							104234
010	13010209	LOPERAMIDA 2MG -	CP	200,00	0,087500	0,00	17,50	09/03/2020	FARMACIA
		COMPRIMIDO							104234
011	13010058	BEUTACINA, CLORIDRATO	AP	50,00	2,366300	0,00	118,31	09/03/2020	FARMACIA
		5MG/ML + Glicose ANIDRA							104234
		80MG/ML - AVOLA 4 ML							104234
012	13010056	BOFAPACINA, CLORIDRATO	FR	25,00	2,481700	0,00	62,04	09/03/2020	FARMACIA
		5MG/ML - FRASCO AMPOLA							104234
		20ML							
013	13020033	FLUMAZENIL 0,1MG/ML -	AP	10,00	5,884400	0,00	58,84	09/03/2020	FARMACIA
		AVOLA 5ML							104234
014	13010183	HIDROXIZINA, CLORIDRATO	CP	1020,00	0,123100	0,00	125,56	09/03/2020	FARMACIA
		25MG - COMPRIMIDO							104234
015	13020001	ACIDO VALEROICO 25MG -	CP	600,00	0,155200	0,00	93,12	09/03/2020	FARMACIA
		CAPSULAS							104234
016	13020010	CTVALOPRAM 20MG - CAPSULA	CA	112,00	0,141100	0,00	15,80	09/03/2020	FARMACIA
017	13020063	OLETAPINA 100MG	CP	800,00	0,431300	0,00	345,04	09/03/2020	FARMACIA
018	13020035	CHERENTINA 300MG -	CP	900,00	0,370700	0,00	333,63	09/03/2020	FARMACIA
		COMPRIMIDO							104234
019	13020056	OLANZAPINA 10MG -	CP	300,00	0,363300	0,00	108,99	09/03/2020	FARMACIA
		COMPRIMIDO							104234
020	13020056	OLANZAPINA 5MG -	CP	200,00	0,324700	0,00	64,94	09/03/2020	FARMACIA
		COMPRIMIDO							104234
021	13010083	CILOSTAZOL 50MG -	CP	120,00	0,227800	0,00	27,33	09/03/2020	FARMACIA
		COMPRIMIDO							104234
022	13010193	USCORSILIA, MONONITRATO	CP	300,00	0,101000	0,00	30,30	09/03/2020	FARMACIA
		20MG - COMPRIMIDO							104234
023	13010077	CETOCANAZOL 20MG/G -	FR	30,00	5,200000	0,00	156,00	09/03/2020	FARMACIA
		SHARCO - FRASCO 100ML							104234

Continua ...

- continuação - PEDIDO DE COMPRAS - REAL - 007117/2

FURBC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIÁRIO - SUPERMÉDICO E IMPORTAÇÃO DE P-11206099-0001 I.E.: 0017711480296
 Rua Dom José Maurício, 0015 - SUPERMÉDICO E IMPORTAÇÃO DE P-11206099-0001 I.E.: 0017711480296
 CEP: 02028-000 - São Paulo - SP - ITUM
 RUA FRODEIRA, N/5
 TEL: 011 35913790 FAX: 011 35913790 MG CEP: 37600-000 CNPJ/CPF 11.206.099/0001-07
 CMBUI FONE: (11) 4934-1679 FAX: (11)

Item	Código	Descrição do Material	UM	Quant.	Valor Unitário	IP	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
024	13010087	CHLORFENIRACINA, CLORIDRATO	CP	500,00	0,192300	0,00	96,15	09/03/2020	1104234	
		50MG - COMPRIMIDO								
025	13010132	DOLICHLINA, CLORIDRATO	CP	60,00	0,312000	0,00	18,72	09/03/2020	1104234	
		10MG - COMPRIMIDO								
026	13010230	NEFENAZOL 250MG -	CP	120,00	0,132500	0,00	15,90	09/03/2020	1104234	
		COMPRIMIDO								
027	13010310	SULFAMETOXAZOL 400MG +	CP	800,00	0,090000	0,00	72,00	09/03/2020	1104234	
		TRIMETOPRIMA 80MG -								
		COMPRIMIDO								
028	13010143	ESCOROLAMINA, BUTILBROMETO	BR	30,00	7,900000	0,00	237,00	09/03/2020	1104234	
		10MG/ML - 20ML SOLUÇÃO ORAL								
		10MG/ML - 20ML SOLUÇÃO ORAL								
029	13010082	CICLOENZAPRINA,	CP	510,00	0,109700	0,00	55,94	09/03/2020	1104234	
		CLORURO 5MG -								
		COMPRIMIDO								
030	13010272	FRENTISONA 20MG -	CP	200,00	0,184100	0,00	36,82	09/03/2020	1104234	
		COMPRIMIDO								
031	13010273	FRENTISONA 5MG -	CP	600,00	0,083100	0,00	49,86	09/03/2020	1104234	
		COMPRIMIDO								
032	14020006	CLOREXIDINA, DIGLICOBRÓ	BR	120,00	1,432000	0,00	172,34	09/03/2020	1104234	
		1% TOPICO AQUOSO 100ML								

DESCONTOS -> 0,00 0,00 0,00									
Local de Entrega : Rua Dom José Maurício, 0015 - São Paulo - SP - CEP : 02028-000									
Local de Cobrança : Rua Dom José Maurício, 0015 - São Paulo - SP - CEP : 02028-000									
Condição de Pagto 30									
Data de Emissão Total das Mercadorias : 3.869,72									
30 DIAS 10/03/2020 Total com Impostos: 0,00									

Reajuste :	IP	0,00	I	0MS	0,00
	Frete :	0,00	D	Despesas :	0,00
	Grupo :		S	SEGURO :	0,00
Total, Geral : 0,00					

Observações: PROC.: 0086/20
 DEORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI
 DEORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI
 DEORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI
 DEORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI
 Comprador : Gerencia | Diretoria
 NOME DO COMPRADOR : _____
 Observação: Liberação do Pedido

NOTA: Se aceitarmos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o número do nosso Pedido de Compras.

P E D I D O D E C O M P R A S - R E A L | 007116/1

FURBEC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO

Rua Dom Jose Mauricio, 0015 | PRECISAO COMERCIAL DISTRIBUIDORA D-30461442-0001 I.E.: 279046937110
 CEP :02028-000 - São Paulo - SP | R ANEIA HERBEL PEREIRO,06 - JD ALVAREZ
 I.TEL: 0011 35813790 FAX: 0011 35813790 SP CEP : 14140-000 CNEU/CPF 30.461.442/0001-04
 CNR/CPF 57.571.275/0019-211E-15560 FONE: (16) 34822500 FAX: (16)

Item	Código	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario	IPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	13010290	SIMETICONA 75MG/ML -	FR	120,00	0,790000	0,00	94,80	09/03/2020	104234	104234
		EMULSO - FRASCO 10ML								
002	13010268	POTASSIO, CLORETO 19,1% -	JAR	200,00	0,195000	0,00	39,00	09/03/2020	104234	104234
		AMPOLA 10ML - OCTAGONAL								
003	13010336	VITAMINAS DO COMPLEXO B -	JAR	300,00	0,740000	0,00	222,00	09/03/2020	104234	104234
		AMPOLA 2ML								
004	13010191	PIRATROPICO, PROMETO	FR	50,00	0,665000	0,00	33,25	09/03/2020	104234	104234
		0,25MG/ML - SOLUCO -								
005	13010061	FRASCO COTERADOR 20ML	EV	60,00	17,350000	0,00	1.041,00	09/03/2020	104234	104234
		CALCIO,								
		POLISTIRENOSSULFONATO								
		90MG/G - ENVELOPE 30G								
006	13010144	ESCOFOFANINA, BUTILBROMETO	JAR	100,00	0,810000	0,00	81,00	09/03/2020	104234	104234
		20MG/ML - AMPOLA 1 ML								
007	13010341	DECAMETASONA 2 MG/ML -	JAR	200,00	0,425000	0,00	85,00	09/03/2020	104234	104234
		AMPOLA COM 1 ML								

D E S C O N T O S -> 0,00 0,00 0,00 0,00

Local de Entrega : Rua Dom Jose Mauricio, 0015 - São Paulo - SP - CEP : 02028-000
 Local de Cabranca : Rua Dom Jose Mauricio, 0015 - São Paulo - SP - CEP : 02028-000

Condicao de Pagto 30 | Data de Emissao | Total das Marcadorias : 1.596,05
 30 DIAS | 10/03/2020 | Total com Impostos : 0,00

Reajuste : IPI : 0,00 | IOMS : 0,00
 Frete : 0,00 | Despesas : 0,00
 Grupo : Seguro : 0,00

Observacoes: PROC.: 0086/20
 DEORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI
 DEORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI
 DEORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI
 DEORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI

Total Geral : 0,00

Comprador : Gerencia | Diretoria
 GLAUCIO NASCIMENTO |

Liberacao do Pedido | Obs. do Frete:

NOTA: Se aceitarmos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.

P E D I D O D E C O M P R A S - R E M

007115/1

FUPEC - CENTRO HOSE DO SISTEMA PENITENCIARIO
 Rua Dom Jose Mauricio, 0015
 CEP : 02028-000 - São Paulo - SP
 TEL: 0011 35813790 FAX: 0011 35813790
 CNRJ/CPF 57.571.275/0019-21DE:ISENTO

ANIME INACIO DOS SANTOS
 AV DO FORTE, 1274/1278
 RS CEP : 91360-001 CNRJ/CPF 26.639.793/0001-49
 RONE: (51) 3207-7001 FAX: (51)

Item	Código	Descrição do Material	Un	Quant.	Valor Unitário	IP	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	13010311	SULFAMETOXAZOL 8065/ML +	MAP	200,00	18,000000	0,00	3.600,00	09/03/2020	FARMACIA	104234
		TRIMETOPRIMA 1605/ML								
		PARVOLA ML								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								

DESCONTOS -> 0,00 0,00 0,00 0,00

Local de Entrega : Rua Dom Jose Mauricio, 0015 - São Paulo - SP - CEP : 02028-000
 Local de Cobrança : Rua Dom Jose Mauricio, 0015 - São Paulo - SP - CEP : 02028-000

Condição de Pagto 30
 30 DIAS | Data de Emissão | Total das Mercadorias : 3.600,00
 | 10/03/2020 | Total com impostos : 0,00

Reajuste :
 IPI : 0,00 | IOMS : 0,00
 Frete : 0,00 | Despesas : 0,00
 Grupo : | SEGURO : 0,00

Observações: PROC.: 0086/20
 TEORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI
 Total Geral : 0,00

Comprador :
 Gerência :
 Diretoria :
 Liberação do Pedido :
 Obs. do Frete:

ISENÇÃO NASCIMENTO

NOTA: Se aceitarmos a mercadoria, se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.

P E D I D O D E C O M P R A S - R E A L

RUBEC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA HENTENCIARIAS
Rua Dom Jose Mauricio, 0015
CEP :02028-000 - São Paulo - SP

AV HIGIENOPOLIS 500 VILA GILDA
MEDVINA COMERCIO DE MEDICAMENTOS-IT-33949269-0001 I.E.: 121095057116
AV HIGIENOPOLIS 500
SP CEP : 09190-360 CNPJ/CPF 33.949.269/0001-78
TELE: 0011 35813790 FAX: 0011 35813790
CNPJ/CPF 57.571.275/0019-21IE:ISENTO FAX: (11) 45090221

007114/1

Item	Código	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Utilizado	IPF	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	13010122	DIOSMINA + HESPERIDINA	[CF]	480,00	0,770000	0,00	369,60	09/03/2020	104234	104234
002	13010201	ASOMG+50MG - COMPRIMIDO	[CF]	2880,00	0,140000	0,00	403,20	09/03/2020	104234	104234
003	13010121	DIEMENDRUMATO	[CF]	420,00	0,550000	0,00	231,00	09/03/2020	104234	104234
		50MG+PIRIDOXINA,								
		CLOURETO LONG -								
		COMPRIMIDO								
004	13010134	ENTAPRIL, MILETATO 10MG -	[CF]	120,00	0,050000	0,00	6,00	09/03/2020	104234	104234
		COMPRIMIDO								
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
D E S C O N T O S -> 0,00 0,00 0,00										
Local de Entrega :		Rua Dom Jose Mauricio, 0015				- São Paulo		- SP - CEP : 02028-000		
Local de Cobrança :		Rua Dom Jose Mauricio, 0015				- São Paulo		- SP - CEP : 02028-000		
Condição de Pagto 30										
30 DIAS										
Data de Emissao Total das Mercadorias : 1.009,80										
10/03/2020 Total com Impostos: 9,00										
Resjuste :										
IPF : 0,00 IONS : 0,00										
Frete : 0,00 Despesas : 0,00										
Grupo : Seguro : 0,00										
Total Geral : 0,00										
Liberacao do Pedido Obs. do Frete:										
Comrador Gerencia Diretoria										
GLANCIO NASCIMENTO										
NOTA: So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.										

P E D I D O D E C O M P R A S - R E A L 007113/1

FUBAC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIAR - IMPETRI FOSFIVALAR COMERCIO IMPORTA-04027894-0007 I.E.: 671392680115
 Rua Dom Jose Mauricio, 0015 PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - RES: REAL PO. SEMARE
 CEP :02028-000 - São Paulo - SP SP CEP : 13178-561 CNPJ/CPF 04.027.894/0007-50
 TEL: 0011 35813790 FAX: 0011 35813790 RONE: (13) 32288700
 (CONEJ/CPF 57.571-275/0019-211E:ISENTO) FONE: (13) 32288700 FAX: (13)

Item	Código	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitário	IP	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	13010090	CLINDAMICINA 300MG - COMEBIMDO	CP	208,00	0,936900	0,00	194,87	09/03/2020	FARMACIA	1104234
002	13020048	INDAVOLEM 5MG/ML - AMPOLA 3ML	AP	10,00	1,310000	0,00	13,10	09/03/2020	FARMACIA	1104234
003	13010181	HIDROXITETRAPIDO 60MG/ML (63) - BOLSA SISTEMA FECHADO - 500ML	BO	60,00	27,578300	0,00	1.654,69	09/03/2020	FARMACIA	1104234
004	13010185	HIFROGLOSEM/MAL - DEXTRANA 70 1,0MG/ML - SOLUCAO OFTALMICA - FRASCO 15ML	FR	6,00	8,850000	0,00	53,10	09/03/2020	FARMACIA	1104234
005	13010057	BUPIVACAINA, CLORIDRATO 5MG/ML + EPINEFRINA 5MG/ML - FRASCO AMPOLA 20ML	FR	10,00	16,500000	0,00	165,00	09/03/2020	FARMACIA	1104234
006	13010197	LEVOPROPYVACAINA, CLORIDRATO 5MG/ML SEM VASOCONSTRUTOR - FRASCO 20ML	FR	10,00	17,000000	0,00	170,00	09/03/2020	FARMACIA	1104234
007	13010054	HEDESANTIDA + FEMOTEROL 12+40MG/35 - CAPSULAS PARA INALACAO COM INALADOR	CA	420,00	1,230700	0,00	516,89	09/03/2020	FARMACIA	1104234
008	13010346	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50MG - COMEBIMDO	CP	120,00	0,392500	0,00	47,10	09/03/2020	FARMACIA	1104234
009	13010178	HIDROCORTISONA, SUCCINATO 50MG/50MG - PO FORTILIZADO	FR	50,00	4,417800	0,00	220,89	09/03/2020	FARMACIA	1104234

D E S C O N T O S -> 0,00 0,00 0,00 0,00

Local de Entrega : Rua Dom Jose Mauricio, 0015 - São Paulo - SP - CEP : 02028-000
 Local de Cobrança : Rua Dom Jose Mauricio, 0015 - São Paulo - SP - CEP : 02028-000

Condicoes de Pagto 30 Data de Emissao 10/03/2020 Total das Mercadorias : 3.035,64
 30 DIAS Total com Impostos: 0,00

Reajuste : IPI : 0,00 ICMMS : 0,00
 Frete : 0,00 Despesas : 0,00
 Seguro : 0,00
 Total Geral : 0,00

Observacoes: PROC.: 0086/20
 DEORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI
 DEORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI
 DEORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI
 DEORA UGOLINI DE OLIVEIRA MAZZINI

Comprador : Gerencia Liberação do Pedido : Obs. do Frete:
 GLAUCIO NASCIMENTO

NOTA: So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.

ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R WILSON BARBOSA, 303 - JARDIM AMERICA
75523-320 ITUMBIARA - GO
FONE: (64) 3432-0220

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

000.030.493
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5220 0310 5425 1100 0199 5500 1000 0304 9310 0836 4334

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152202984747026 10/03/2020 17:04:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10.439.882-5

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

10.542.511/0001-99

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
(003281)FUNDACAO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0019-21

DATA DA EMISSÃO

10/03/2020

ENDEREÇO

RUA DOM JOSE MAURICIO 15

BAIRRO / DISTRITO
CARANDIRU

CEP

02028-000

DATA DA SAÍDA

10/03/2020

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

FONE / FAX

3581-3796

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:04:15

FATURA / DUPLICATA

001 31/03/2020 5.032,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASF CÁLC ICMS	4.963,40	VALOR ICMS	259,74	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	5.032,95				
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00	VALOR APROX TRIB	1.149,22	TOTAL DA NOTA	5.032,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	FRETE POR CONTA	0-Remetente	CODIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF	GO	CNPJ / CPF	18.976.884/0001-80
ENDEREÇO	AV. A. NR.114 QD 17 LT 14	MUNICÍPIO	GOIANIA	UF	GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	10.580.164-0				
QUANTIDADE	4	ESPECIE	VOLUME(S)	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	18,760

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0000001484	AMOXICILINA + CLAV POTASSICO 500+125MG 18CPS LOTE:1F0899 - VAL:07/2021 - PMC: R\$112.25 Cód. Barras: 7896004703411	30041012	200	6108	CX	7	17.2494	120,75	120,75	4,83	4	36,77
0000001179	FAZOLON 1000MG PO INJ IV CX/20 FA LOTE:20010096 - VAL:01/2022 - PMC: R\$349.32 Cód. Barras: 7896014685431	30042059	020	6108	CX	3	259.0000	777,00	712,25	85,47	12	236,60
0000001464	NATIGLOS POMADA BISNAGA C/45GRAMAS LOTE:190071 - VAL:01/2021 - PMC: R\$0.00 Cód. Barras: 7897848502321	30045040	020	6108	CX	20	2,8800	57,60	52,80	6,34	12	17,54
0000001300	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5GR PO INJ C/10FA 50M LOTE:7104427 - VAL:07/2020 - PMC: R\$1163.32 Cód. Barras: 7898560660559	30041019	200	6108	CX	12	151,9000	1.822,80	1.822,80	72,91	4	555,04
0000001298	CUTENOX 60MG C/02SER 0,6ML +SISTSEG LOTE:JC909 - VAL:04/2021 - PMC: R\$181.20 Cód. Barras: 7898560663321	30049099	200	6108	CX	60	37,5800	2.254,80	2.254,80	90,19	4	303,27

ATENÇÃO
FAVOR CONFERIR MERCADORIA
NO ATÓ DO RECEBIMENTO
OBS: NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
*VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino RS 637,85
OC 4179-376672
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: TERMO DE
CREDENCIAMENTO TRANSFARMA: No. 69264*** Base Calculo Partilha: 5032.95** Valor
FCP: 0.00** Valor Partilha Destino: 637.85** Valor Partilha Remetente: 0.00** ICMS Interno
Destino : 18.00** Aliq ICMS InterEstadual:4.00*ICMS alíquota 4 Produtos Importados conforme
Resolucao Senado 13/12* ISENTAS PIS/COFINS CONF LEI N 10.147/00

RESERVADO AO FISCO


SES - SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
FUABC - CENTRO HOSPITALAR DO SISTEMA
PENITENCIÁRIO
CONTRATO: 001.0500.000054/2014

Nº processo.
0086/20.


12 MAR. 2020

11/03/2020

ATESTADO
RECEBIMENTO

Autorizo

Rogério Arron Bigas
Diretor Geral
CNSP/FUABC

DECLARO QUE OS MATERIAIS
CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL FORAM
RECEBIDOS EM CONFORMIDADE
COM O QUE FOI SOLICITADO.

CAIXETA
RECEBIMENTO
11/03/2020

01/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:45:36
191101911 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 107.126-2

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792422052130071098161001829805682110000503295

BENEFICIARIO:

ONCOTECH MEDICAMENTOS

NOME FANTASIA:

ONCOTECH MEDICAMENTOS

CNPJ: 10.542.511/0001-99

PAGADOR:

FUNDACAO DO ABC

CNPJ: 57.571.275/0019-21

NR. DOCUMENTO	33.103
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	31/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	5.032,95
VALOR COBRADO	5.032,95

=====

NR.AUTENTICACAO A.765.01D.679.96C.780



MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
sac@multifarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 126991
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO 3120 0321 6813 2500 0157 5500 1000 1269 9119 8077 1390

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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131203609733099 10/03/2020 11:11:35

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 813015392110

CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF 57.571.275/0019-21

DATA DE EMISSÃO 10/03/2020

RUA DOM JOSE MAURICIO, 15

BAIRRO CARANDIRU

CEP 02.028-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA 10/03/2020

MUNICÍPIO Sao Paulo

UF SP PAIS Brasil

FONE/FAX (11)2666-5400

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:12:03

FATURA table with columns: NUMERO FATURA, VALOR ORIGINAL, DESCONTO, VALOR LIQUIDO

DUPLICATA table with columns: NUMERO, VENCIMENTO, VALOR

FORMA DE PAGAMENTO table with columns: FORMA PAGAMENTO, VALOR

CÁLCULO IMPOSTO table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, etc.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS table with columns: RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, etc.

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO, NCM/SH, etc.

DADOS ADICIONAIS table with columns: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES, RESERVADO AO FISCO

SES - SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
FUABC - CENTRO HOSPITALAR DO SISTEMA
PENITENCIÁRIO
CONTRATO: 001.0500.000054/2014

11/03/2020

ATESTO



RECEBIMENTO

Procurado 86/20



12 MAR. 2020

Autorizado

Rogério Antônio de Sá
Diretor Geral
CHSP/EDATC

DECLARO QUE OS MATERIAIS
CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL FORAM
RECEBIDOS EM CONFORMIDADE
COM O QUE FOI SOLICITADO.

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIAL LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 126991 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 8.556,32	DATA DE EMISSÃO: 10/03/2020

 <p>MULTIFARMA COMERCIAL LTDA</p> <p>Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170 sac@multifarma.com.br</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 126991 SÉRIE 1 FOLHA 2/2</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3120 0321 6813 2500 0157 5500 1000 1269 9119 8077 1390</p> <p>CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti</p> <p>CRT (Codigo de Regime Tributário) 3 - Regime Normal</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti		PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131203609733099 10/03/2020 11:11:35	
CRT (Codigo de Regime Tributário) 3 - Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 813015392110	CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
	Lt: AY-005/19 Qnt: 1.0 Fab: 10/02/2019 Val: 30/01/2021 VPMC: 211.36 Lote: AY-005/19 Validade: 30/01/2021 CX: 1														
1029083	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM (GENÉRICO) 5MG/ML *B1* INJ CX C/100 AMP 10ML Lt: AP-144/19 Qnt: 1.0 Fab: 08/10/2019 Val: 30/09/2021 VPMC: 1910.74 Lote: AP-144/19 Validade: 30/09/2021 CX: 1	30049099	0/00	6108	CX	1,0000	280,2800		280,28	33,63	280,28	33,63	0,00	12,00	0,00
1086065	CLORIDRATO DE REMIFENTANILA (GENÉRICO) *A1* 2MG - PO LIOF. CARTUCHO C/ 5 FRASCOS-AMPOLA Lt: 19110570 Qnt: 1.0 Fab: 01/11/2019 Val: 01/11/2021 VPMC: 167.74 Lote: 19110570 Validade: 01/11/2021 CX: 1	30049099	0/00	6108	CX	1,0000	130,4600		130,46	15,66	130,46	15,66	0,00	12,00	0,00
1158003	DIAZEPAM (GENÉRICO) *B1* 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML Lt: 20101719 Qnt: 1.0 Fab: 01/06/2019 Val: 01/06/2021 VPMC: 46.37 Lote: 20101719 Validade: 01/06/2021 CX: 1	30049099	0/00	6108	CX	1,0000	47,9000		47,90	5,75	47,90	5,75	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

13/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:35:58
191101911 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 107.126-2

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339906240608000030304928801010882200000855632

BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

FUNDACAO DO ABC

CNPJ: 57.571.275/0019-21

NR. DOCUMENTO 40.919

DATA DE VENCIMENTO 09/04/2020

DATA DO PAGAMENTO 09/04/2020

VALOR DO DOCUMENTO 8.556,32

VALOR COBRADO 8.556,32

=====

NR.AUTENTICACAO 2.54F.15E.500.B31.239



NOVA MAXIMOS LTDA

RUA RAFAEL DE MARCO N.174
 Bairro PARQUE INDUSTRIAL DAS
 OLIVEIRAS, TABOAO DA SERRA - SP
 Fone: (11) 4668-5959, CEP:06765350

DANFE
 Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
 3520 0312 6838 8800 0193 5500 1000 2296 1414 0067 6035

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

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N. 229.614
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Vda merc suj ST, substituido
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200196128409 10/03/2020 09:39:51
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 675128000113
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 12.683.888/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC
 CNPJ/CPF: 8350 57.571.275/0019-21
 DATA DA EMISSÃO: 10-03-2020
 ENDEREÇO: RUA DOM JOSE MAURICIO N. 15
 BAIRRO/DISTRITO: CARANDIRU
 CEP: 02.028-000
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 10-03-2020
 MUNICÍPIO: SAO PAULO
 FONE/FAX: (11) 3581-3815
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 09:39:44

FATURA/DUPLICATA
 30 dias boleto | BOL=001 Venc=09/04/2020 Valor=958,20

CÁLCULO DE IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00
 VALOR DO ICMS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00
 VALOR DO ICMS ST: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 958,20
 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: 958,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: 22 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 248,0000 Kg PESO LÍQUIDO: 248,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
													ICMS	IPI	
100656	ALCOOL GEL 800ML REFIL NEUTRO ADATA	22072019	060	5405	FR	60	6,67	0,00	0,00	400,20	0,00	0,00		0,00	
100382	AGUA SANITARIA 1L SUPER CANDIDA	28289011	060	5405	FR	200	2,79	0,00	0,00	558,00	0,00	0,00		0,00	

IMPORTANTE
 FAVOR CONFERIR OS PRODUTOS
 NO ATO DA ENTREGA.
 NÃO ACEITAMOS
 DEVOLUÇÕES POSTERIORES

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: *LOCAL DE ENTREGA: DEBORA UGOLINI || RUA DOM JOSE MAURICIO, 15, , CARANDIRU - SAO PAULO / SP - 02028000, || | Fundo Comb. Pobreza R\$ 0 SEM OBSERVACAO || REF. A COT4179-424. CENTRO HOSPITALAR PENITENCIARIO. ENTREGAS DAS 8 AS 16HS.A/C:ALMOXARIFADO. || Vendedor: MILENE APARECID || Pedido: O.C:4179-376676 ||
 RESERVADO AO FISCO
 SES - SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
 FUABC - CENTRO HOSPITALAR DO SISTEMA PENITENCIÁRIO
 CONTRATO: 001.0500.000054/2014

96

Nº Processo

0086/20.


ATESTO
RECEBIMENTO

11/03/2020



13 MAR. 2020

Jose Antonio B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 51512

Autentico

Rogério
Diretor
Chf

DECLARO QUE OS MATERIAIS
CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL FORAM
RECEBIDOS EM CONFORMIDADE
COM O QUE FOI SOLICITADO.

13/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:35:57
191101911 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 107.126-2

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339922452256000000134615201018182200000095820

BENEFICIARIO:

NOVA MAXIMOS LTDA

NOME FANTASIA:

NOVA MAXIMOS LTDA

CNPJ: 12.683.888/0001-93

PAGADOR:

FUNDACAO DO ABC

CNPJ: 57.571.275/0019-21

=====

NR. DOCUMENTO 40.909

DATA DE VENCIMENTO 09/04/2020

DATA DO PAGAMENTO 09/04/2020

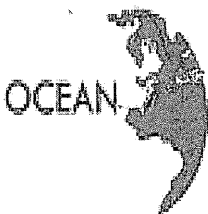

VALOR DO DOCUMENTO 958,20

VALOR COBRADO 958,20

=====

NR.AUTENTICACAO 5.022.A3F.C80.E29.D4D

RECEBEMOS DE OCEAN PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000045459 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	Identificação do emitente OCEAN PROD. HOSP. LTDA RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124/130 VILA ANASTACIO Cep:05093-010 SAO PAULO/SP Fone: 1136410928	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000045459 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3520 0310 3498 8500 0273 5500 1000 0454 5910 0571 7152		
	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 135200217479524 16/03/2020 17:21:16
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 147205694115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 10.349.885/0002-73
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

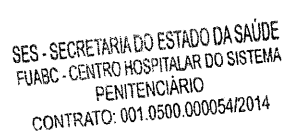
DESTINATARIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC - HOSP. SIST PENITENCIARIO			CNPJ/CPF 57.571.275/0019-21	DATA DE EMISSÃO 16/03/2020	
ENDEREÇO RUA DOM JOSE MAURICIO, 15		BAIRRO/DISTRITO Carandiru	CEP 02028-000	DATA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICIPIO SAO PAULO	FONE/FAX 1135813754	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA	
FATURA					
001					
09/04/2020					
465,20					

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 465,20	VALOR DO ICMS 83,73	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 465,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 465,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO EG19663	UF SP	CNPJ/CPF 10.349.885/0002-73
ENDEREÇO RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 130		MUNICIPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 147205694115		
QUANTIDADE 5	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
02.003.0021	ALCOOL EM GEL ANTISSEPTICO 1000 GRS PUMP Fab.: 27/02/19 Val.: 27/02/22 Lote: 041.03/2020	30049099	000	5102	UN	30,0000	11,6400	349,20	349,20	62,85	0,00	18,00%	0,00%
86.009.0001	GEL PARA ULTRASSON 100 GR Fab.: 14/11/19 Val.: 14/11/21 Lote: 906/19	30067000	000	5102	FR	80,0000	1,4500	116,00	116,00	20,88	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 40828743	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135200217479524 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$: 51,84 (11.14%) Federal e R\$: 55,82 (12.00%) Estadual. Fonte: IBPT. OOC.: 4179-376674 NOSSO PV: 040763	RESERVADO AO FISCO 
--	---


José Antônio B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 51532

Processo
0086/20

18 MAR 2022

11:21

ATESTO
O
RECEBIMENTO
37103/2020

Autorizado

Rogério Annon Bigas
Diretor Geral
CHSP/FUABC

DECLARO QUE OS MATERIAIS
CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL FORAM
RECEBIDOS EM CONFORMIDADE
COM O QUE FOI SOLICITADO.

DECLARO QUE OS MATERIAIS
CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL FORAM
RECEBIDOS EM CONFORMIDADE
COM O QUE FOI SOLICITADO.

13/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:35:57
191101911 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 107.126-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080627121558191257550003482200000046520

BENEFICIARIO:

OCEAN PRODUTOS H LTDA

NOME FANTASIA:

OCEAN PRODUTOS H LTDA

CNPJ: 10.349.885/0002-73

PAGADOR:

FUNDACAO DO ABC HOSP SIST P

CNPJ: 57.571.275/0019-21

NR. DOCUMENTO	40.906
DATA DE VENCIMENTO	09/04/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2020
VALOR DO DOCUMENTO	465,20
VALOR COBRADO	465,20

NR.AUTENTICACAO 2.C79.2B2.81A.AB5.406