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 nº: 0140/20**	**24/03/2020**

Item	Roteiro		C	NC	NA
1	nº do Processo	0140/20	x		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	x		
3	Nome do contratado	Oncotech Hospitalar Com. Med. Ltda/Medprox Distribuidora de Medicamentos Ltda	X		
4	CNPJ	Oncotech Hospitalar Com. Med. Ltda: 10.542.511/0001-99/Medprox Distribuidora de Medicamentos Ltda: 26.627.461/0001-82	x		
5	Objeto com detalhamento	Aquisição de medicamentos para combate a pandemia de Covid-19	x		
6	Valor	R$ 8.436,00	x		
7	Data	01/04/2020	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	Centro Hospitalar do Sistema Penitenciário para pacientes diagnosticados com Covid-19.	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 Unitário por fornecedor: Oncotech Hospitalar Com. Med. Ltda: R$ 2.436,00/Medprox Distribuidora de Medicamentos Ltda: R$ 6.000,00.	Débora U. de Oliveira Mazzini - Compradora

LEGENDA:
C ==> CONFORME
NC => NÃO CONFORME
NA => NÃO APLICÁVEL

Solicitação de 104283 até 104283

SOLIC.	ITEM	PRODUTO		UM	QTDE	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104283	001	13010251	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/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	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	PEDIDO REALIZADO PARA ATENDER 80 DIAS DE ESTOQUE APROXIMADAMENTE, MOTIVO: SAZONALIDADE DEVIDO AO QUADRO EPIDEMIOLOGICO. VALOR TOTAL ESTIMADO: R$ 32.789,42.
104283	002	13010122	DIOSMINA + HESPERIDINA 450MG+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	CP	240.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	003	13010234	MUCOPOLISSACARIDEO, POLISSULFATO POMADA 3MG /G BISNAGA 40G 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	20.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	004	13010029	AMPICILINA SODICA 1000MG - PO LIOFILIZADO 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	600.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	005	13010290	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	FR	120.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	006	13010346	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50 MG - COMPRIMIDO 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	CP	300.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	007	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	300.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	008	13010063	CAPTOPRIL 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	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	009	13020025	FENITOINA SODICA 100MG - COMPRIMIDO	CP	1,200.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	

19/12
24/03

José Américo B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 51532

Marco Antonio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

Solicitação de 104283 até 104283

SOLIC.	ITEM	PRODUTO		UM	QTDE	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
			REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO						
104283	010	13010074	CEFTRIAXONA SODICA 1G - PO LIOFILIZADO - IV 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	200.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	011	13010083	CILOSTAZOL 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	CP	200.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	012	13010339	CLORETO DE SODIO 0,9% - AMPOLA COM 10 ML	AP	11,000.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	013	13010183	HIDROXIZINA, 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	1,500.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	014	13010021	AMICACINA, SULFATO INJ. 250MG/ML - AMPOLA 2M L 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	100.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	015	13010176	HIDROCLOROTIAZIDA 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	500.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	016	13010298	SOLUCAO CLORETO DE SODIO ISOTONICA 0,9% - BO LSA 250ML EM SISTEMA FECHADO BOLSA OU FRASCO ISENTO DE PVC COM 250ML DE SOLUCAO 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	200.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	017	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	250.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	

José Américo B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 51532

Marco Antonio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

Solicitação de 104283 até 104283

SOLIC.	ITEM	PRODUTO		UM	QTDE	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104283	018	13010212	LOSARTANA POTASSICA 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	CP	500.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	019	13020033	FLUMAZENIL 0,1MG/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	5.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	020	16050001	LIDOCAINA, CLORIDRATO 2% + EPINEFRINA 1:200. 000 - TUBETE COM 1,8ML	TB	50.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	021	13010154	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.	CP	220.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	022	13010219	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	CP	300.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	023	13010135	ENOXAPARINA SODICA 60MG -- SERINGA PRE-ENCH IDA C/ 0,6ML - SOLUCAO SUBCUTANEA ENOXAPARINA SÓDICA, HEPARINA DE BAIXO PESO MOLECULAR (SOLUCAO SUBCUTANEA). 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	120.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	024	13010079	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	2,000.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	025	13010210	LORATADINA 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	CP	300.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	026	13010092	CLOBETASOL, PROPIONATO 0,05% - CREME - BISNA GA 30G REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12	BN	15.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	

José Américo B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 51532

Marco Antonio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

Solicitação de 104283 até 104283

SOLIC.	ITEM	PRODUTO		UM	QTDE	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
			MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO						
104283	027	13010157	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	CP	300.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	028	13010338	ZINCO,OXIDO + PALMITATO DE RETINOL + COLECAL CIFEROL - POMADA - BISNAGA 45G POMADA CONTENDO 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 NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	BN	50.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	029	13010152	FERROSO, SULFATO (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	CP	600.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	030	13010182	CIPROFLOXACINO, CLOR. 2MG/ML, HIDROCORTISONA 10MG/ML -5ML - SUSPENSAO OTOLOGICA 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	2.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	031	13010362	HIDROCORTISONA 10 MG/G - CREME BISNAGA 15 G 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	BN	20.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	032	13010299	SOLUCAO CLORETO DE SODIO ISOTONICA 0,9% - BOLSA 500ML EM SISTEMA FECHADO BOLSA OU FRASCO ISENTO DE PVC COM 500ML DE SOLUCAO 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	250.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	033	13010297	SOLUCAO CLORETO DE SODIO ISOTONICA 0,9% - BOLSA 100ML EM SISTEMA FECHADO	BO	2,600.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	

José Antônio B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 57532

Marco Antonio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

Solicitação de 104283 até 104283

SOLIC.	ITEM	PRODUTO		UM	QTDE	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
			BOLSA OU FRASCO ISENTO DE PVC COM 100ML DE SOLUCAO 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						
104283	034	13010134	ENALAPRIL, MALEATO 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	CP	200.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	035	13010076	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	160.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	036	13010250	OMEPRAZOL SODICO 40MG - PO LIOFILIZADO + DIL UENTE 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	FR	100.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	037	13010191	IPRATROPIO, BROMETO 0,25MG/ML - SOLUCAO - FR ASCO GOTEJADOR 20ML FRASCO GOTEJADOR COM 20ML DE SOLUCAO EQUIVALENTE A BROMETO DE IPRATROPIO 0,025%- 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	60.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	038	13020040	ISOFLURANO - SOLUCAO 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	FR	4.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	039	13010119	DIMENIDRINATO 30MG+PIRIDOXINA,CLORIDRATO 50M G+GLICOSE 1000MG+D-FRUTOSE 1000 MG - EV - AM POLA 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	100.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	040	13010275	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS	CP	1,200.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	

José Américo B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 31532

Marco Antonio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

Solicitação de 104283 até 104283

SOLIC.	ITEM	PRODUTO		UM	QTDE	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
			MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO.						
104283	041	14020016	HIPOCLORITO DE SODIO 2,5% 1000ML • SOLUÇÃO DE HIPOCLORITO DE SÓDIO COM 2,5% DE CLORO ATIVO, AÇÃO DESINFETANTE E ANTISSÉPTICA (BACTERICIDA E VIRUCIDA), EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO E TEMPO DE VALIDADE, REGISTRO EM ORGÃO COMPETENTE. (FRASCO DE 1000ML)	UN	140.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	042	13010061	CALCIO, POLIESTIRENOSSULFONATO 900MG/G - ENV ELOPE 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	EV	40.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	043	13010012	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS + VITAMINAS A E E + LECITINA DE SOJA OLEO ALM - 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	120.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	044	13010082	CICLOBENZAPRINA, 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	CP	100.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	045	13010638	GEL CARBOXIMETILCELULOSE + ALGINATO DE CALCI O - 85 G GEL HIDRATANTE E ABSORVENTE PARA FERIDAS, COMPOSTO DE ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO E CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA, ALÉM DE HIDRATAR FERIDAS SECAS TEM CAPACIDADE DE ABSOLVER O EXSUDATO . 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.	BN	20.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	046	13010253	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	CP	700.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	

José Antonio B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 51532

Marco Antonio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

Solicitação de 104283 até 104283

SOLIC.	ITEM	PRODUTO		UM	QTDE	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104283	047	13010110	DEXAMETASONA, ACETATO 0,1% - CREME - BISNAGA 10G 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	90.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	048	16050003	PRILOCAINA, CLORIDRATO 30MG/ML+FELIPRESSINA 0,03UI/ML - TUBETE COM 1,8ML	TB	50.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	049	13010099	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UL + 10 MG - POMADA - 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	200.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	050	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	200.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	051	13010264	PIPERACILINA 4G+TAZOBACTAM 500MG - PO LIOFIL IZADO 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	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	052	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	300.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	053	13010196	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	220.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	054	13010014	AGUA BI-DESTILADA - AMPOLA 10 ML AMPOLA ESTERIL E APIROGENICA- 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	700.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	055	13010005	ACICLOVIR 200MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS	CP	160.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	

José Antonio B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 31532

Marco Antonio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

Solicitação de 104283 até 104283

SOLIC.	ITEM	PRODUTO		UM	QTDE	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
			MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO						
104283	056	13010333	VITAMINA C 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	200.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	057	13010125	DIPIRONA SODICA 500MG/ML - GOTAS - FRASCO GO TEJADOR 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	FR	1,000.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	058	13010220	METILDOPA 250MG - 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	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	059	13010185	HIPROMELOSE3MG/ML +DEXTRANA 70 1,0MG/ML - SO LUCAO OFTALMICA - 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	FR	10.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	060	13010227	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	AP	240.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	061	13010217	MEROPENEM 500MG - PO LIOFILIZADO 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	200.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	062	13020013	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	CP	600.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	063	13010019	ALOPURINOL 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	100.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	

José Antonio B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 51532

Marco Antonio Iglesias
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

Solicitação de 104283 até 104283

SOLIC.	ITEM	PRODUTO		UM	QTDE	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104283	064	13010179	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML - FRASCO 24 0ML 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	20.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	065	13020066	SERTRALINA, 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.	CP	900.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	066	13010163	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	CP	400.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	067	13010147	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	CP	200.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	068	13020035	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	CP	800.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	069	13010310	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	CP	400.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	070	13020001	ACIDO VALPROICO 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	200.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	071	13010042	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	CP	1,000.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	072	13010288	SALBUTAMOL, SULFATO 100MCG/DOSE - AEROSSOL U SO ORAL - 200DOSES REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS	FR	2.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	

José Antonio B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 31532

Marco Antonio Iglesias
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

Solicitação de 104283 até 104283

SOLIC.	ITEM	PRODUTO		UM	QTDE	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
			MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO.						
104283	073	13020065	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	CP	400.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	074	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	300.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	075	13010252	OXACILINA SODICA 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	FR	400.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	076	13010069	CEFAZOLINA SODICA 1G - PO LIOFILIZADO 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	40.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	077	13010269	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.	FR	10.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	078	13020021	DIAZEPAM 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	CP	200.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	079	13010086	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	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	080	14002022	ENXAGUATORIO BUCAL COM CLOREXIDINA 0,12% - F RASCO 250ML ENXAGUATORIO BUCAL COMPOSTO POR CLOREXIDINA A	UN	20.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	

José Antonio B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 51532

Marco Antonio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

Solicitação de 104283 até 104283

SOLIC.	ITEM	PRODUTO		UM	QTDE	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
			0,12%. SEM ALCOOL. FRASCO DE 250ML. REGISTRO NO M.S. PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 01 ANO A PARTIR DA DATA DE AQUISIÇÃO.						
104283	081	13010337	VITAMINAS DO COMPLEXO B - COMPRIMIDO DRAGEAS CONTENDO 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 NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	CP	200.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	082	13010034	ANLODIPINO, BESILATO 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	250.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	083	13010326	TOBRAMICINA 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	FR	1.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	084	13010143	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10MG/ML -20ML SOL UCAO ORAL GOTAS 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	5.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	085	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	1.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	086	13010304	SOLUCAO GLICOSE 5% - BOLSA 500ML - SISTEMA F ECHADO ISENTO DE PVC BOLSA OU FRASCO ISENTO DE PVC COM 500ML DE SOLUCAO 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	25.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	087	13010171	GLICOSE 50% - AMPOLA 10ML REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS	AP	200.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	

José Antonio B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 31532

Marco Antonio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

Solicitação de 104283 até 104283

SOLIC.	ITEM	PRODUTO		UM	QTDE	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
			MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO						
104283	088	13010124	DIPIRONA SODICA 500MG/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	120.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	089	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	CP	70.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	090	13020004	BIPERIDENO, 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	CP	40.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	091	14020006	CLOREXIDINA, DIGLICONATO 1% TOPICO AQUOSO 100ML SOLUCAO TOPICA AQUOSA DE DIGLICONATO DE CLOREXIDINA, ACAO ANTISSEPTICA, INDICADA PARA ASSEPSIA DO CAMPO CIRURGICO. NO PREPARO PRE-OPERATORIO E ASSEPSIA COMPLEMENTAR DAS MAOS E ANTEBRACOS DA EQUIPE CIRURGICA, EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA DA FABRICACAO E TEMPO DE VALIDADE REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE. (AIMOTOLIA DE 100ML)	FR	30.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	092	13020048	MIDAZOLAM 5MG/ML - AMPOLA 3ML 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	5.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	093	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	CP	20.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	094	13010149	FENAZOPIRIDINA 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	20.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	095	13010188	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML - FRASCO/AMPOLA 10ML	FR	2.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	

José A. B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 31532

Marco Antonio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

Solicitação de 104283 até 104283

SOLIC.	ITEM	PRODUTO		UM	QTDE	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
			REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO						
104283	096	13010189	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML - FRASCO/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	FR	2.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	097	14020013	GEL PARA ECG/USG 100GR MEIO DE CONTATO PARA TRANSMISSÃO DE IMPULSOS ELÉTRICOS, 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.	FR	100.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	098	13020010	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	CA	120.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	099	13010138	ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINADA 4.000UI 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	60.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	100	13010114	DICLOFENACO SODICO 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	CP	200.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	101	13010144	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20MG/ML - AMPOLA 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	AP	100.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	102	13010202	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG - 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	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	103	13010201	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12	CP	500.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	

José Antônio B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 51532

Marco Antonio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

Solicitação de 104283 até 104283

SOLIC.	ITEM	PRODUTO		UM	QTDE	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
			MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO						
104283	104	13010121	DIMENIDRINATO 50MG+PIRIDOXINA, CLORIDRATO 10 MG - 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	420.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104283	105	13010249	OMEPRAZOL 20MG - 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	4,000.00	22/03/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	

SOLICITANTE

José Antônio [illegible]
Coordenador de Farmácia
CRF 31932

ASSINATURA 01

Marco Antonio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

Autorizo

ASSINATURA 02

Rogério Antônio Bigas
Diretor Geral
CHSP/FUABC

FUNDAÇÃO DO ABC
DESDE 1967

RESERVA ORÇAMENTARIA nº 000000000000257

Mantida: FUABC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO

Processo: 0140/20 **Data: 24/03/20** **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 MEDICAMENTOS

Histórico: COMPRA P/ 80 DIAS

Status: Em Aberto **Tipo da Reserva: Estimativa** **Tipo de Documento: Pedido de Compra**

Data de Início: 01/03/2020 **Parcelas: 1**

Valor Mensal: 32.789,42 **Valor Total: 32.789,42**

Observações:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

São Paulo, 24 de Marco de 2020.

Autorizado por: _____

Cleiton Maria Humberto Maciel
Gerente Financeiro
CHSP FUABC

Carimbo e Assinatura

PEDIDO DE COMPRAS - REAL — 007240/1

FUABC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO
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

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

Item	Codigo	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario	IPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
0001	13020004	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2MG - COMPRIMIDO	CP	200,00	0,190000	0,00	38,00	01/04/20	FARMACIA	
0002	13010099	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI + 10 MG - POMADA - BISNAGA 30G	BN	200,00	9,980000	0,00	1.996,00	01/04/20	FARMACIA	
0003	13020040	ISOFLURANO - SOLUCAO INALATORIA - FRASCO 100ML	ER	4,00	70,900000	0,00	283,60	01/04/20	FARMACIA	
0004	16050001	LIDOCAINA, CLORIDRATO 2% + EPINEFRINA 1:200.000 - TUBETE COM 1,8ML	TB	50,00	1,430000	0,00	71,50	01/04/20	FARMACIA	
0005	13020058	OLANZAPINA 5MG - COMPRIMIDO	CP	200,00	1,400000	0,00	280,00	01/04/20	FARMACIA	
0006	16050003	PRILOCAINA, CLORIDRATO 30MG/ML+FELIPRESSINA 0,03UI/ML - TUBETE COM 1,8ML	TB	50,00	1,470000	0,00	73,50	01/04/20	FARMACIA	
0007	13010275	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG - COMPRIMIDO	CP	1200,00	0,140000	0,00	168,00	01/04/20	FARMACIA	

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

Condicao de Pagto 30
30 DIAS

Data de Emissao: 01/04/20

Total das Mercadorias : 2.910,60
Total com Impostos: 0,00

Reajuste :

Observacoes: PROC.: 0140/20

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

Total Geral : 0,00

Liberacao do Pedido

Obs. do Frete:

Comprador: IGOR CHEVANKO | Gerencia | Diretoria

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

PEDIDO DE COMPRAS - REAL | 007226/1

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

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

Item	Codigo	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario	IPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	14002022	ENXAGUATORIO BUCAL COM CLOREXIDINA 0,12% - FRASCO 250ML	UN	24,00	6,280600	0,00	150,73	03/04/20	FARMACIA	104283
002	13010638	GEL CARBOXIMETILCELULOSE + ALGINATO DE CALCIO - 85 G	BN	20,00	11,780000	0,00	235,60	03/04/20	FARMACIA	104283
003	13010012	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS + VITAMINAS A E E + LECITINA DE SOJA OLEO AIM - AIMOTOLIA 100 ML	UN	120,00	2,049000	0,00	245,88	03/04/20	FARMACIA	104283
004	13020025	FENITOINA SODICA 100MG - COMPRIMIDO	CP	1200,00	0,176200	0,00	211,44	03/04/20	FARMACIA	104283
005	13020063	QUETIAPINA 100MG	CP	200,00	0,491300	0,00	98,26	03/04/20	FARMACIA	104283
006	13010212	LOSARTANA POTASSICA 50MG - COMPRIMIDO	CP	450,00	0,121800	0,00	54,81	03/04/20	FARMACIA	104283

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

Condicao de Pagto 30
30 DIAS

Data de Emissao: 01/04/20

Total das Mercadorias : 996,72
Total com Impostos: 0,00

Reajuste :

Observacoes: PROC.: 0140/20

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

Total Geral : 0,00

Comprador: GLAUCIO NASCIMENTO | Gerencia | Diretoria

Liberacao do Pedido

Obs. do Frete:

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

PEDIDO DE COMPRAS - REAL — 007232/1

FUABC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO
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

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA -31378288-0001 I.E.: 797409146110
V ANHAGUERA S/N - PQ RESID. CANDIDO P.
RIBEIRAO PRETO SP CEP : 14093-500 CNPJ/CPF 31.378.288/0001-66
FONE: (016) 3505-4900 FAX: (016)

Item	Codigo	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario	IPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	13010251	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML - AMPOLA 2ML	AP	600,00	0,990000	0,00	594,00	03/04/20	FARMACIA	104283
002	13020048	MIDAZOLAM 5MG/ML - AMPOLA 3ML	AP	5,00	1,160000	0,00	5,80	03/04/20	FARMACIA	104283
003	13010064	CARVEDILOL 12,5MG - COMPRIMIDO	CP	300,00	0,110000	0,00	33,00	03/04/20	FARMACIA	104283
004	13010217	MEROPENEM 500MG - PO LIOFILIZADO	FR	200,00	9,400000	0,00	1.880,00	03/04/20	FARMACIA	104283
005	13010264	PIPERACILINA 4G+TAZOBACTAM 500MG - PO LIOFILIZADO	FR	100,00	16,930000	0,00	1.693,00	03/04/20	FARMACIA	104283
006	13010021	AMICACINA, SULFATO INJ. 250MG/ML - AMPOLA 2ML	AP	100,00	1,270000	0,00	127,00	03/04/20	FARMACIA	104283
007	13010253	OXIBUTININA, CLORIDRATO 5MG - COMPRIMIDO	CP	720,00	0,704000	0,00	506,88	03/04/20	FARMACIA	104283

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

Condicao de Pagto 30
30 DIAS

Data de Emissao: 01/04/20

Total das Mercadorias : 4.839,68
Total com Impostos: 0,00

Reajuste :

Observacoes: PROC.: 0140/20

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

Total Geral : 0,00

Liberacao do Pedido

Cos. do Frete:

Comprador: GLAUCIO NASCIMENTO | Gerencia | Diretoria

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

PEDIDO DE COMPRAS - REAL — 007239/1

FUABC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO
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

REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA -03948933-0001 I.E.: 206254405113
AV. JURUA, 149-159 - ALPHAVILLE
BARUERI SP CEP : 06455-010 CNPJ/CPF 03.948.933/0001-01
FONE: ( ) FAX: ( )

Item	Codigo	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario	IPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	13010337	VITAMINAS DO COMPLEXO B - COMPRIMIDO	CP	200,00	0,070000	0,00	14,00	03/04/20	FARMACIA	104283
002	13010179	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML - FRASCO 240ML	FR	20,00	3,360000	0,00	67,20	03/04/20	FARMACIA	104283
003	13010269	POTASSIO, CLORETO 60MG/ML - XAROPE - FRASCO 100ML	FR	10,00	2,200000	0,00	22,00	03/04/20	FARMACIA	104283
004	13010219	METFORMINA, CLORIDRATO 850MG - COMPRIMIDO	CP	400,00	0,090000	0,00	36,00	03/04/20	FARMACIA	104283
005	13010189	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML - FRASCO/AMPOLA 10ML	FR	2,00	19,560000	0,00	39,12	03/04/20	FARMACIA	104283
006	13010346	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50 MG - COMPRIMIDO	CP	300,00	0,410000	0,00	123,00	03/04/20	FARMACIA	104283
007	13010220	METILDOPA 250MG - COMPRIMIDO	CP	60,00	0,330000	0,00	19,80	03/04/20	FARMACIA	104283
008	13010279	PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40MG - COMPRIMIDO	CP	240,00	0,060000	0,00	14,40	03/04/20	FARMACIA	104283
009	13010076	CETOCONAZOL 20MG/G - CREME - BISNAGA 30G	BN	160,00	4,680000	0,00	748,80	03/04/20	FARMACIA	104283
010	13010310	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG - COMPRIMIDO	CP	400,00	0,100000	0,00	40,00	03/04/20	FARMACIA	104283

*
*
*
*
*

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

Condicao de Pagto 30
30 DIAS

Data de Emissao: 01/04/20

Total das Mercadorias : 1.124,32
Total com Impostos: 0,00

Reajuste :

Observacoes: PROC.: 0140/20

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

Total Geral : 0,00

Liberacao do Pedido

Obs. do Frete:

Comprador	Gerencia	Diretoria
GLAUCIO NASCIMENTO		

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

PEDIDO DE COMPRAS - REAL | 007229/1

FUABC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO
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

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

Item	Codigo	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario	IPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	13010061	CALCIO, POLIESTIRENOSSULFONATO 900MG/G - ENVELOPE 30G	EV	60,00	20,189000	0,00	1.211,34	03/04/20	FARMACIA	104283
002	13010125	DIPIRONA SODICA 500MG/ML - GOTAS - FRASCO GOTEJADOR 10ML	FR	1000,00	0,710000	0,00	710,00	03/04/20	FARMACIA	104283

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

Condicao de Pagto 30
30 DIAS

Data de Emissao: 01/04/20

Total das Mercadorias : 1.921,34
Total com Impostos: 0,00

Reajuste :

Observacoes: PROC.: 0140/20

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

Total Geral : 0,00

Liberacao do Pedido

Obs. do Frete:

Comprador: CLAUCIO NASCIMENTO | Gerencia | Diretoria

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

PEDIDO DE COMPRAS - REAL 007228/1

FUABC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO	ONCOTECH HOSPITALAR COM.MED LTDA -10542511-0001 I.E.:
Rua Dom José Mauricio, 0015	RUA: PARANAIBA, N°1039 B - CENTRO
CEP :02028-000 - São Paulo - SP	ITUMBIARA GO CEP : 75526-250 CNPJ/CPF 10.542.511/0001-99
TEL: 0011 35813790 FAX: 0011 35813790	FONE: ( ) FAX: ( )
CNPJ/CPF 57.571.275/0019-21IE:ISENTO	

Item	Codigo	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario	IPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	13010138	ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINADA 4.000UI	FR	60,00	19,500000	0,00	1.170,00	03/04/20	FARMACIA	104283
002	13010290	SIMETICONA 75MG/ML - EMULSAO - FRASCO 10ML	FR	120,00	1,070000	0,00	128,40	03/04/20	FARMACIA	104283
003	13010135	ENOXAPARINA SODICA 60MG - SERINGA PRE-ENCHIDA C/ 0,6ML - SOLUCAO SUBCUTANEA	UN	120,00	20,300000	0,00	2.436,00	03/04/20	FARMACIA	104283
004	13010147	ESPIRONOLACTONA 25MG - COMPRIMIDO	CP	210,00	0,148000	0,00	31,08	03/04/20	FARMACIA	104283
005	13020066	SERTRALINA, CLORIDRATO 50MG - COMPRIMIDO	CP	900,00	0,127700	0,00	114,93	03/04/20	FARMACIA	104283
006	13010228	METOPROLOL, TARTARATO 1MG/ML - AMPOLA 5ML	AP	25,00	18,750000	0,00	468,75	03/04/20	FARMACIA	104283

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

Condicao de Pagto 30
30 DIAS

Data de Emissao: 01/04/20

Total das Mercadorias : 4.349,16
Total com Impostos: 0,00

Reajuste :

Observacoes: PROC.: 0140/20
15 ml

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

Total Geral : 0,00

Comprador	Gerencia	Diretoria	Liberacao 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.

PEDIDO DE COMPRAS - REAL | 007237/1

FUABC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO
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

FUTURA COM. PROD. MED. E HOSP. LTDA-08231734-0001 I.E.:
RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 665 - CENTRO
TATUI SP CEP : 18270-310 CNPJ/CPF 08.231.734/0001-93
TANIA RUFINO FONE: (11) 3602-4748 FAX: (11)

Item	Codigo	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario	IPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	13010298	SOLUCAO CLORETO DE SODIO ISOTONICA 0,9% - BOLSA 250ML EM SISTEMA FECHADO	BO	200,00	2,055200	0,00	411,04	03/04/20	FARMACIA	104283
002	13010326	TOBRAMICINA 0,3% - SOLUCAO OFTALMOLOGICA - FRASCO 5ML	FR	1,00	5,242800	0,00	5,24	03/04/20	FARMACIA	104283
003	13010234	MUCOPOLISSACARIDEO, POLISSULFATO POMADA 3MG/G BISNAGA 40G	BN	20,00	8,672900	0,00	173,45	03/04/20	FARMACIA	104283
004	13010299	SOLUCAO CLORETO DE SODIO ISOTONICA 0,9% - BOLSA 500ML EM SISTEMA FECHADO	BO	260,00	2,446600	0,00	636,11	03/04/20	FARMACIA	104283
005	13010304	SOLUCAO GLICOSE 5% - BOLSA 500ML - SISTEMA FECHADO ISENTO DE PVC	BO	20,00	2,691300	0,00	53,82	03/04/20	FARMACIA	104283
006	13010196	LACTULOSE 667MG/ML - XAROPE - FRASCO 120ML	FR	220,00	4,889200	0,00	1.075,62	03/04/20	FARMACIA	104283
007	13010005	ACICLOVIR 200MG - COMPRIMIDO	CP	150,00	0,247700	0,00	37,15	03/04/20	FARMACIA	104283
008	13010086	CIPROFLOXACINO 200MG/100ML - BOLSA OU FRASCO 100 ML EM SISTEMA FECHADO	BO	20,00	21,000000	0,00	420,00	03/04/20	FARMACIA	104283

*
*
*
*
*
*

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

Condicao de Pagto 30
30 DIAS

Data de Emissao: 01/04/20

Total das Mercadorias : 2.812,43
Total com Impostos: 0,00

Reajuste :

Observacoes: PROC.: 0140/20

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

Total Geral : 0,00

Comprador	Gerencia	Diretoria	Liberacao 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.

PEDIDO DE COMPRAS - REAL — 007233/1

FUABC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO
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

OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA -10349885-0002 I.E.: 147205694115
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA 130 - VILA ANASTACIO
SAO PAULO SP CEP : 05093-010 CNPJ/CPF 10.349.885/0002-73
FONE: (11) 36410928 FAX: (11)

Item	Codigo	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario	IPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	13010014	AGUA BI-DESTILADA - AMPOLA 10 ML	AP	800,00	0,429300	0,00	343,44	03/04/20	FARMACIA	104283

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

Condicao de Pagto 30
30 DIAS

Data de Emissao: 01/04/20

Total das Mercadorias : 343,44
Total com Impostos: 0,00

Reajuste :

Observacoes: PROC.: 0140/20

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

Total Geral : 0,00

Comprador	Gerencia	Diretoria	Liberacao 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.

PEDIDO DE COMPRAS - REAL | 007231/1

FUABC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO
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

BD DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E -19349009-0001 I.E.:
RUA MARILENE VIEIRA DE ASSIS, S/N - VILA MARIA HELENA
RIO DE JANEIRO RJ CEP : 25251-500 CNPJ/CPF 19.349.009/0001-30
FONE: ( ) FAX: ( )

Item	Codigo	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario	IPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	13010029	AMPICILINA SODICA 1000MG - PO LIOFILIZADO	FR	600,00	2,870000	0,00	1.722,00	03/04/20	FARMACIA	104283

DESCONTOS --> 0.00 0.00 0.00 0,00

Local da 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
30 DIAS

Data de Emissao: 01/04/20

Total das Mercadorias : 1.722,00
Total com Impostos: 0,00

Reajuste :

Observacoes: PROC.: 0140/20

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

Total Geral : 0,00

Comprador	Gerencia	Diretoria	Liberacao 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.

PEDIDO DE COMPRAS - REAL | 007241/1

FUABC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO
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

KEROMAX COMERCIO LT -15712699-0001 I.E.: ISENTO
RAFAEL DE MARCO 174 - PQ INDUSTRIAL DAS OL
TABOAO DA SERRA SP CEP : 06765-350 CNPJ/CPF 15.712.699/0001-90
FONE: (011) 46685959 FAX: (011)

Item	Codigo	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario	IPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
0001	14020016	HIPOCLORITO DE SODIO 2,5% 1000ML	UN	140,00	2,890000	0,00	404,60	01/04/20	FARMACIA	

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

Condicao de Pagto 30
30 DIAS

Data de Emissao: 01/04/20

Total das Mercadorias : 404,60
Total com Impostos: 0,00

Reajuste :

Observacoes: PROC.: 0140/20

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

Total Geral : 0,00

Liberacao do Pedido

Obs. do Frete:

Comprador: IGOR CHEVANKO | Gerencia | Diretoria

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

| PEDIDO DE COMPRAS - REAL | 007227/1

FUABC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO
Rua Dom Jose Mauricio, 0015 | SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA -05847630-0001 I.E.: 635.487.579.110
CEP :02028-000 - São Paulo - SP | RUA SENADOR FIAQUER, Nº 869 - VILA EUCLIDES
TEL: 0011 35813790 FAX: 0011 35813790 | SAO BERNARDO DO SP CEP : 09725-443 CNPJ/CPF 05.847.630/0001-10
CNPJ/CPF 57.571.275/0019-21IE:ISENTO | FONE: (011) 4122-9800 FAX: (011)

Item	Codigo	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario	IPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	13010119	DIMENIDRINATO 30MG+PIRIDOXINA,CLORIDRATO 50MG+GLICOSE 1000MG+D-FRUTOSE 1000 MG - EV - AMPOLA 10ML	AP	100,00	1,357000	0,00	135,70	03/04/20	FARMACIA	104283
002	13010171	GLICOSE 50% - AMPOLA 10ML	AP	200,00	0,313500	0,00	62,70	03/04/20	FARMACIA	104283
003	13010163	FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO	CP	500,00	0,038400	0,00	19,20	03/04/20	FARMACIA	104283
004	13010176	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - COMPRIMIDO	CP	600,00	0,016000	0,00	9,60	03/04/20	FARMACIA	104283
005	13020021	DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	CP	200,00	0,101000	0,00	20,20	03/04/20	FARMACIA	104283
006	13010034	ANLODIPINO, BESILATO 5MG - COMPRIMIDO	CP	500,00	0,031000	0,00	15,50	03/04/20	FARMACIA	104283
007	13010063	CAPTOPRIL 25MG - COMPRIMIDO	CP	1800,00	0,031100	0,00	55,98	03/04/20	FARMACIA	104283
008	13010134	ENALAPRIL, MALEATO 10MG - COMPRIMIDO	CP	500,00	0,030000	0,00	15,00	03/04/20	FARMACIA	104283
009	13010069	CEFAZOLINA SODICA 1G - PO LIOFILIZADO	FR	40,00	14,000000	0,00	560,00	03/04/20	FARMACIA	104283
010	13010110	DEXAMETASONA, ACETATO 0,1% - CREME - BISNAGA 10G	BN	100,00	1,200000	0,00	120,00	03/04/20	FARMACIA	104283
011	13010019	ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO	CP	600,00	0,095000	0,00	57,00	03/04/20	FARMACIA	104283
012	13010042	BACLOFENO 10MG - COMPRIMIDO	CP	1000,00	0,101500	0,00	101,50	03/04/20	FARMACIA	104283
013	13010114	DICLOFENACO SODICO 50MG - COMPRIMIDO	CP	500,00	0,032600	0,00	16,30	03/04/20	FARMACIA	104283
014	13010124	DIPIRONA SODICA 500MG/ML - AMPOLA 2ML	AP	100,00	0,630000	0,00	63,00	03/04/20	FARMACIA	104283

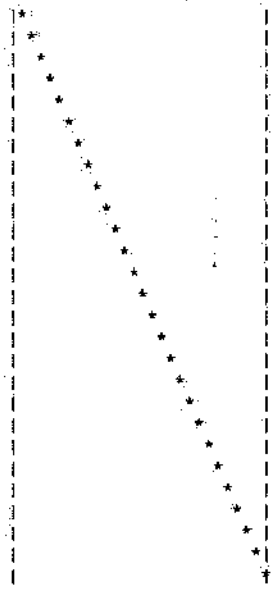
Continua ...

- continuacao | P E D I D O D E C O M P R A S - REAL | 007227/2

FUABC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO
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

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA -05847630-0001 I.E.: 635.487.579.110
RUA SENADOR FIAQUER, Nº 869 - VILA EUCLIDES
SAO BERNARDO DO SP CEP : 09725-443 CNPJ/CPF 05.847.630/0001-10
FONE: (011) 4122-9800 FAX: (011)

Item	Codigo	Descricao do Material	UM	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

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
30 DIAS

Data de Emissao: 01/04/20

Total das Mercadorias : 1.251,68
Total com Impostos: 0,00

Reajuste :

Observacoes: PROC.: 0140/20

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

Total Geral : 0,00

Liberacao do Pedido

Obs. do Frete:

Comprador	Gerencia	Diretoria
GLAUCIO NASCIMENTO		

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

PEDIDO DE COMPRAS - REAL | 007236/1

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

NEUPHARMA DISTRIBUICAO DE MATERIAL -21487927-0001 I.E.: 144091439111
AV. SANTA INES , 909 - PARQUE MANDAQUI
SAO PAULO SP CEP : 02415-001 CNPJ/CPF 21.487.927/0001-78
FONE: (11) 22061132 FAX: (11)

Item	Codigo	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario	IPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	13010252	OXACILINA SODICA 500MG - PO LIOFILIZADO	FR	400,00	1,620000	0,00	648,00	03/04/20	FARMACIA	104283
002	14020006	CLOREXIDINA, DIGLICONATO 1% TOPICO AQUOSO 100ML	ER	48,00	1,380000	0,00	66,24	03/04/20	FARMACIA	104283

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

Condicao de Pagto 30
30 DIAS

Data de Emissao
01/04/20

Total das Mercadorias : 714,24
Total com Impostos: 0,00

Reajuste :

Observacoes: PROC.: 0140/20

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

Total Geral : 0,00

Liberacao do Pedido

Obs. do Frete:

Comprador: GLAUCIO NASCIMENTO | Gerencia | Diretoria

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

| PEDIDO DE COMPRAS - REAL | 007235/1

FUABC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO
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

MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG -00874929-0001 I.E.:
ROD. JUSCELINO K. KM 99 - JD SANTA EDWIRGES
POUSO ALEGRE MG CEP : 37552-484 CNPJ/CPF 00.874.929/0001-40
FONE: ( ) FAX: ( )

Item	Codigo	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario	IPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	14020013	GEL PARA ECG/USG 100GR	FR	100,00	1,210000	0,00	121,00	03/04/20	FARMACIA	104283
002	13010092	CLOBETASOL, PROPIONATO 0,05% - CREME - BISNAGA 30G	BN	15,00	7,500000	0,00	112,50	03/04/20	FARMACIA	104283
003	13010202	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG - COMPRIMIDO	CP	600,00	0,155000	0,00	93,00	03/04/20	FARMACIA	104283
004	13010339	CLORETO DE SODIO 0,9% - AMPOLA COM 10 ML	AP	11000,00	0,275000	0,00	3.025,00	03/04/20	FARMACIA	104283
005	13010154	FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO	CP	210,00	0,455000	0,00	95,55	03/04/20	FARMACIA	104283
006	13010227	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5MG/ML - AMPOLA 2ML	AP	240,00	0,470000	0,00	112,80	03/04/20	FARMACIA	104283
007	13010183	HIDROXIZINA, CLORIDRATO 25MG - COMPRIMIDO	CP	1500,00	0,185000	0,00	277,50	03/04/20	FARMACIA	104283
008	13020001	ACIDO VALPROICO 250MG - CAPSULAS	CP	200,00	0,160000	0,00	32,00	03/04/20	FARMACIA	104283
009	13020010	CITALOPRAM 20MG - CAPSULA	CA	120,00	0,175000	0,00	21,00	03/04/20	FARMACIA	104283
010	13020013	CLONAZEPAM 2MG - COMPRIMIDO	CP	600,00	0,055000	0,00	33,00	03/04/20	FARMACIA	104283
011	13030007	QUETIAPINA 25MG	CP	300,00	0,430000	0,00	129,00	03/04/20	FARMACIA	104283
012	13020035	GABAPENTINA 300MG - COMPRIMIDO	CP	810,00	0,520000	0,00	421,20	03/04/20	FARMACIA	104283
013	13020065	RISPERIDONA 2MG - COMPRIMIDO	CP	390,00	0,270000	0,00	105,30	03/04/20	FARMACIA	104283
014	13010083	CILOSTAZOL 50MG - COMPRIMIDO	CP	210,00	0,245000	0,00	51,45	03/04/20	FARMACIA	104283
015	13010131	DOXAZOSINA, MESILATO 4MG - COMPRIMIDO	CP	300,00	0,560000	0,00	168,00	03/04/20	FARMACIA	104283
016	13010074	CEFTRIAXONA SODICA 1G - PO LIOFILIZADO - IV	FR	200,00	9,190000	0,00	1.838,00	03/04/20	FARMACIA	104283
017	13010250	OMEPRAZOL SODICO 40MG - PO LIOFILIZADO + DILUENTE 10ML	FR	100,00	14,200000	0,00	1.420,00	03/04/20	FARMACIA	104283
018	13010249	OMEPRAZOL 20MG - CAPSULAS	CA	3976,00	0,065000	0,00	258,44	03/04/20	FARMACIA	104283

Continua ...

- continuacao | P E D I D O D E C O M P R A S - REAL | 007235/2

FUABC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO
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

MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG -00874929-0001 I.E.:
ROD. JUSCELINO K. KM 99 - JD SANTA EDWIRGES
POUSO ALEGRE MG CEP : 37552-484 CNPJ/CPF 00.874.929/0001-40
FONE: ( ) FAX: ( )

Item	Codigo	Descricao do Material	UM	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

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
30 DIAS

Data de Emissao: 01/04/20

Total das Mercadorias : 8.314,74
Total com Impostos: 0,00

Reajuste :

Observacoes: PROC.: 0140/20

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

Total Geral : 0,00

Liberacao do Pedido

Obs. do Frete:

Comprador: GLAUCIO NASCIMENTO | Gerencia | Diretoria

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

PEDIDO DE COMPRAS - REAL — 007238/1

FUABC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO
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

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D-30461442-0001 I.E.: 279046937110
R ANGELA BERBEL PAGANO,06 - JD ALVORADA
CRAVINHOS SP CEP : 14140-000 CNPJ/CPF 30.461.442/0001-04
FONE: (16) 34822500 FAX: (16)

Item	Codigo	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario	IPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	13010297	SOLUCAO CLORETO DE SODIO ISOTONICA 0,9% - BOLSA 100ML EM SISTEMA FECHADO	BO	2580,00	1,990000	0,00	5.134,20	03/04/20	FARMACIA	104283
002	13020033	FLUMAZENIL 0,1MG/ML - AMPOLA 5ML	AP	5,00	5,690000	0,00	28,45	03/04/20	FARMACIA	104283
003	13010191	IPRATROPIO, BROMETO 0,25MG/ML - SOLUCAO - FRASCO GOTEJADOR 20ML	FR	60,00	0,690000	0,00	41,40	03/04/20	FARMACIA	104283
004	13010082	CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 5MG - COMPRIMIDO	CP	100,00	0,130000	0,00	13,00	03/04/20	FARMACIA	104283

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

Condicao de Pagto 30
30 DIAS

Data de Emissao: 01/04/20

Total das Mercadorias : 5.217,05
Total com Impostos: 0,00

Reajuste :

Observacoes: PROC.: 0140/20

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

Total Geral : 0,00

Liberacao do Pedido

Obs. do Frete:

Comprador	Gerencia	Diretoria
GLAUCIO NASCIMENTO		

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

PEDIDO DE COMPRAS - REAL | 007234/1

FUABC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO
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

MEDVIVA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LT-33949269-0001 I.E.: 121095057116
AV HIGIENOPOLIS 500 - VILA GILDA
SANTO ANDRE SP CEP : 09190-360 CNPJ/CPF 33.949.269/0001-78
FONE: (11) 45090221 FAX: (11)

Item	Codigo	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario	IPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	13010122	DIOSMINA + HESPERIDINA 450MG+50MG - COMPRIMIDO	CP	240,00	0,781700	0,00	187,60	03/04/20	FARMACIA	104283
002	13010201	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG - COMPRIMIDO	CP	750,00	0,140000	0,00	105,00	03/04/20	FARMACIA	104283
003	13010149	FENAZOPIRIDINA 100MG - COMPRIMIDO	CP	25,00	0,492000	0,00	12,30	03/04/20	FARMACIA	104283
004	13010210	LORATADINA 10MG - COMPRIMIDO	CP	300,00	0,254200	0,00	76,26	03/04/20	FARMACIA	104283
005	13010157	FLUCONAZOL 150MG - COMPRIMIDO	CP	400,00	1,050000	0,00	420,00	03/04/20	FARMACIA	104283

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

Condicao de Pagto 00
A VISTA

Data de Emissao: 01/04/20

Total das Mercadorias : 801,16
Total com Impostos: 0,00

Reajuste :

Observacoes: PROC.: 0140/20

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

Total Geral : 0,00

Comprador	Gerencia	Diretoria
GIAUCIO 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 - REAL | 007230/1

FUABC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO
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

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA-04027894-0007 I.E.: 671392680115
PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - RES. REAL PQ. SUMARE
SUMARE SP CEP : 13178-561 CNPJ/CPF 04.027.894/0007-50
FONE: (13) 32288700 FAX: (13)

Item	Codigo	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario	IPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	13010188	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML - FRASCO/AMPOLA 10ML	FR	2,00	22,050000	0,00	44,10	03/04/20	FARMACIA	104283
002	13010185	HIPROMELOSE3MG/ML +DEXTRANA 70 1,0MG/ML - SOLUCAO OFTALMICA - FRASCO 15ML	FR	10,00	8,850000	0,00	88,50	03/04/20	FARMACIA	104283
003	13010121	DIMENIDRINATO 50MG+PIRIDOXINA, CLORIDRATO 10MG - COMPRIMIDO	CP	420,00	0,550000	0,00	231,00	03/04/20	FARMACIA	104283
004	13010144	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20MG/ML - AMPOLA 1 ML	AP	100,00	1,300000	0,00	130,00	03/04/20	FARMACIA	104283
005	13010143	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10MG/ML -20ML SOLUCAO ORAL GOTAS	FR	5,00	14,730000	0,00	73,65	03/04/20	FARMACIA	104283
006	13010079	CETOPROFENO 50MG - CAPSULAS	CA	1992,00	0,200000	0,00	398,40	03/04/20	FARMACIA	104283

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

Condicao de Pagto 30
30 DIAS

Data de Emissao: 01/04/20

Total das Mercadorias : 965,65
Total com Impostos: 0,00

Reajuste :

Observacoes: PROC.: 0140/20

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

Total Geral : 0,00

Liberacao do Pedido

Obs. do Frete:

Comprador	Gerencia	Diretoria
GLAUCIO NASCIMENTO		

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

PEDIDO DE COMPRAS - REAL | 007238/1 2a.Emissao 1a.VIA

FUABC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO
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

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D-30461442-0001 I.E.: 279046937110
R ANGELA BERBEL PAGANO,06 - JD ALVORADA
CRAVINHOS SP CEP : 14140-000 CNPJ/CPF 30.461.442/0001-04
FONE: (16) 34822500 FAX: (16)

Item	Codigo	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario	IPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
002	13020033	FLUMAZENIL 0,1MG/ML - AMPOLA 5ML	AP	5,00	5,690000	0,00	28,45	03/04/20	FARMACIA	104283
003	13010191	IPRATROPIO, BROMETO 0,25MG/ML - SOLUCAO - FRASCO GOTEJADOR 20ML	FR	60,00	0,690000	0,00	41,40	03/04/20	FARMACIA	104283
004	13010082	CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 5MG - COMPRIMIDO	CP	100,00	0,130000	0,00	13,00	03/04/20	FARMACIA	104283

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

Condicao de Pagto 30
30 DIAS

Data de Emissao
01/04/20

Total das Mercadorias : 82,85
Total com Impostos: 0,00

Reajuste :

Observacoes: PROC.: 0140/20

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

Total Geral : 0,00

Liberacao do Pedido

Obs. do Frete:

Comprador: IGOR CHEWANKO | Gerencia | Diretoria

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

PEDIDO DE COMPRAS - REAL | 007237/1 2a.Emissao 1a.VIA

FUABC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO
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

FUTURA COM. PROD. MED. E HOSP. LTDA-08231734-0001 I.E.:
RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 665 - CENTRO
TATUI SP CEP : 18270-310 CNPJ/CPF 08.231.734/0001-93
TANIA RUFINO FONE: (11) 3602-4748 FAX: (11)

Item	Codigo	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario	IPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	13010298	SOLUCAO CLORETO DE SODIO ISOTONICA 0,9% - BOLSA 250ML EM SISTEMA FECHADO	BO	200,00	2,055200	0,00	411,04	03/04/20	FARMACIA	104283
002	13010326	TOBRAMICINA 0,3% - SOLUCAO OFTAMOLOGICA - FRASCO 5ML	FR	1,00	5,242800	0,00	5,24	03/04/20	FARMACIA	104283
003	13010234	MUCOPOLISSACARIDEO, POLISSULFATO POMADA 3MG/G BISNAGA 40G	BN	20,00	8,672900	0,00	173,45	03/04/20	FARMACIA	104283
004	13010299	SOLUCAO CLORETO DE SODIO ISOTONICA 0,9% - BOLSA 500ML EM SISTEMA FECHADO	BO	260,00	2,446600	0,00	636,11	03/04/20	FARMACIA	104283
005	13010304	SOLUCAO GLICOSE 5% - BOLSA 500ML - SISTEMA FECHADO ISENTO DE PVC	BO	20,00	2,691300	0,00	53,82	03/04/20	FARMACIA	104283
006	13010196	LACTULOSE 667MG/ML - XAROPE - FRASCO 120ML	FR	220,00	4,989200	0,00	1.075,62	03/04/20	FARMACIA	104283
007	13010005	ACICLOVIR 200MG - COMPRIMIDO	CP	150,00	0,247700	0,00	37,15	03/04/20	FARMACIA	104283
008	13010086	CIPROFLOXACINO 200MG/100ML - BOLSA OU FRASCO 100 ML EM SISTEMA FECHADO	BO	20,00	21,000000	0,00	420,00	03/04/20	FARMACIA	104283
0081	13010297	SOLUCAO CLORETO DE SODIO ISOTONICA 0,9% - BOLSA 100ML EM SISTEMA FECHADO	BO	2560,00	2,024500	0,00	5.182,72	02/04/20	FARMACIA	
		*								
		*								
		*								

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

Condicao de Pagto 30
30 DIAS

Data de Emissao: 01/04/20

Total das Mercadorias : 7.995,15
Total com Impostos: 0,00

Reajuste :

Observacoes: PROC.: 0140/20

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

Total Geral : 0,00

Comprador	Gerencia	Diretoria
IGOR CHEVANKO		

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 - REAL | 007272/1

FUABC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO
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

MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT-26627461-0001 I.E.: 0963737333
AV JOSE ALOISIO FILHO, 951 - HUMAITA
PORTO ALEGRE RS CEP : 90250-180 CNPJ/CPF 26.627.461/0001-82
FONE: (51) 30244144 FAX: (51)

Item	Codigo	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario	IPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
0001	13010339	CLORETO DE SODIO 0,9% - AMPOLA COM 10 ML	AP	5000,00	1,200000	0,00	6.000,00	08/04/20	FARMACIA	

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

Condicao de Pagto 30
30 DIAS

Data de Emissao 08/04/20
Total das Mercadorias : 6.000,00
Total com Impostos: 0,00

Reajuste :

Observacoes: PROC.: 0140/20

IPI : 0,00
Frete : 0,00
Grupo :

ICMS : 0,00
Despesas : 0,00
SEGURO : 0,00

Total Geral : 0,00

Liberacao do Pedido

Obs. do Frete:

Comprador
IGOR CHEWANKO

Gerencia

Diretoria

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 [1]

000.030.900
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0410 5425 1100 0199 5500 1000 0309 0010 0836 9133

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**152203034097286 01/04/2020 17:27:00**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
10.439.882-5		10.542.511/0001-99

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
(003281)FUNDACAO DO ABC				**57.571.275/0019-21**	01/04/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOM JOSE MAURICIO 15		CARANDIRU		02028-000	**01/04/2020**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP	3581-3796			**17:26:57**

FATURA / DUPLICATA

001 22/04/2020 4.063,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
3.937,43	268,42	0,00	0,00	4.063,47

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	445,11	**4.063,47**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL							
TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF	
		0-Remetente				18.976.884/0001-80	
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
AV. A, NR.114 QD 17 LT 14		GOIANIA			GO	10.580.164-0	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**	
4	VOLUME(S)					16,300	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0000001298	CUTENOX 60MG C/02SER 0,6ML +SISTSEG LOTE:JC915 - VAL:05/2021 - PMC: R$181.20 Cód. Barras: 7898560663321	30049099	200	6108	CX	60	40,600	2.436,00	2.436,00	97,44	4	327,64
0000000148	ERITROMAX 4.000UI (1FRA X 1ML) LOTE:20020236 - VAL:01/2022 - PMC: R$279.92 Cód. Barras: 7896014661602	30021590	020	6108	CX	60	19,500	1.170,00	1.072,50	128,70	12	0,00
0000001504	ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP LOTE:1J9009 - VAL:09/2021 - PMC: R$21.39 Cód. Barras: 7896004708942	30043220	020	6108	CX	6	4,440	26,64	24,42	2,93	12	8,11
0000001349	BETACRIS 5MG CX COM 10 AMP X 5ML LOTE:18110560 - VAL:11/2020 - PMC: R$0.00 Cód. Barras: 7896676431926	30049039	020	6108	CX	1	187,500	187,50	171,88	20,63	12	57,09
0000001537	SIMETICONA 75MG FR 15ML GTS LOTE:1I2098 - VAL:09/2021 - PMC: R$0.00 Cód. Barras: 7896004705330	30049099	020	6108	FR	120	1,070	128,40	117,70	14,12	12	17,27
0000001609	CLOR. SERTRALINA 50MG 30 COM REV LOTE:M913204 - VAL:08/2022 - PMC: R$0.00 Cód. Barras: 7898910350154	30049039	200	6108	CX	30	3,831	114,93	114,93	4,60	4	35,00
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 10.147/00											

PRODUTO PERECÍVEL
ENTREGA URGENTE

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R$ 438,58 OC 4179-393351 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: TERMO DE CREDENCIAMENTO TRANSFARMA: No. 69264* VENDAS MEDICAMENTOS GENERICOS PARA SP COM ALQ 12% CONF ART 34 LEI 6.374 RICMS SP **** Base Calculo Partilha: 3908.43** Valor FCP: 0.00** Valor Partilha Destino: 438.58** Valor Partilha Remetente: 0.00** ICMS Interno Destino : 18.00** Aliq ICMS InterEstadual:4.00*ICMS aliquota 4 Produtos Importados conforme Resolucao Senado 13/12* ISENTAS PIS/COFINS CONF LEI N	SES - SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE FUABC - CENTRO HOSPITALAR DO SISTEMA PENITENCIARIO CONTRATO: 001.0500.000054/2014

06 ABR. 2020

Processo
034/20

ATESTO
O
RECEBIMENTO
02/04/2020

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

27/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:47:10

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: TED - Outra titularidade

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - PENITEN

AGÊNCIA: 1911-9 CONTA: 107126-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 22/04/2020

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL: 4.063,47

* * * * * * TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ONCOTECH HO COM MEDICAMEN

BANCO: 341 - BANCO ITAU S.A.

AGÊNCIA: 4365

CONTA: 24150-6

Nr. da Autenticação: A.65A.A24.920.A20.9AC

Suporte Técnico: 4004-0001 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800-729-0001 (demais localidades)
SAC: 0800729-0722 / Ouvidoria: 0800-729-5678

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000003586 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4320 0426 6274 6100 0182 5500 1000 0035 8610 0003 6850

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	143200059354971

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0963737333		26.627.461/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0019-21	02/04/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOM JOSE MAURICIO , 15	CARANDIRU	02028-000		02/04/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	(11)3581-3815	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/04/2020	6.000,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.000,00	720,00	0,00	0,00	6.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS	0 - REMETENTE				48.740.351/0008-31

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. WILLY EUGÊNIO FLECK, 85	PORTO ALEGRE	RS	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25				20,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3268	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML C/200 FARMACE - LOTE: 20A10106D - QTD: 5.000,00 - FAB: 30/01/2020 - VAL: 31/01/2022 -	30049099	000	6108	AMP	5.000,00	1,200000	0,00	6.000,00	6.000,00	720,00	0,00	12,00	0,00

MEDPROX

Confira o material no ato da entrega e na presença do transportador.

NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES!

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMs da UF de Destino: R$ 360,00 CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENCA DO TRANSPORTADOR NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. ORDEM DE COMPRA Nº 4179-394291 Valor aprox. Tributo Federal: R$13,45 Estatual: R$0,00 Fonte IBPT 18.1.A	

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

13 ABR. 2020

Processo
0140120

ATESTO
O
RECEBIMENTO
08/04/2020

José Antonio B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 6532

Rogério Anhon Bigas
Diretor Geral
CHSP-FUABC

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

04/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:48:05
191101911 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE

04192100750094544060049424640982982410000600000
BENEFICIARIO:
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT
NOME FANTASIA:
MEDPROX
CNPJ: 26.627.461/0001-82
PAGADOR:
FUNDACAO DO ABC
CNPJ: 57.571.275/0019-21

NR. DOCUMENTO	43.013
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2020
DATA DO PAGAMENTO	30/04/2020
VALOR DO DOCUMENTO	6.000,00
VALOR COBRADO	6.000,00

NR.AUTENTICACAO C.32C.905.AE4.BEC.696