

Processo - COVID-19

Em atendimento ao Comunicado SDG nº 18/2020, do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e ao Ofício Circular CGCSS/GC nº 08/2020, da Secretaria de Estado da Saúde.

Unidade		Processo	Data		
Centro Hospitalar do Sistema Penitenciário		Aquisição e/ou Contratação PROC nº: 0173/20	09/04/2020		
Item	Roteiro	C	NC	NA	
1	nº do Processo	0173/20	x		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	x		
3	Nome do contratado	Ambiotom Importadora Ltda / Luimed Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	X		
4	CNPJ	Ambiotom Importadora Ltda : 11.260.846/0001-87 - Luimed Comércio de Produtos Hospitalares Ltda: 09.000.348/0002-34	x		
5	Objeto com detalhamento	Compra de medicamentos para combate a pandemia do COVID-19	x		
6	Valor	R\$ 5.725,10	x		
7	Data	23/04/2020	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 tratamento em 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: Ambiotom Importadora Ltda: R\$ 2.990,00 / Luimed Comércio de Produtos Hospitalares Ltda: R\$ 2.735,10;		Débora U. de Oliveira Mazzini - Compradora			

LEGENDA:

C ==> CONFORME

NC => NÃO CONFORME

NA => NÃO APLICÁVEL

Relação de solicitações
Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

SIGA /FACOMR04/v.12

Solicitação de 104315 até 104315

SOLIC. ITEM PRODUTO

104315	001	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	200.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	PEDIDO MENSAL ENGIORANDO SOLICITACOES ESTRATEGICAS, DEVIDO PANDEMIA POR COVID-19. VALOR TOTAL ESTIMADO R\$ 45.565,45.
104315	002	13010005	ACICLOVIR 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	100.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315	003	13010006	ACICLOVIR 250MG - RO 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	ER	60.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315	004	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	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315	005	13010010	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML - 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	AP	20.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315	006	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	600.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315	007	13010012	ACIDOS GRANOS ESSENCIAIS + VITAMINAS A E E + LECITINA DE SOJA OLEO AUM - 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	90.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315	008	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	1,000.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315	009	13010015	AGUA BI-DESTILADA - BOLSA 100 ML. BOLSA EM PVC OU TRLAMINADO (SISTEMA FECHADO)	BO	50.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	

123/20
09/04/20

Proc. 0183120
Fls. 03
Visto:

Marco Antonio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

José Antônio B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 51532

Solicitação de 104315 até 104315

SOLIC. ITEM PRODUTO

OBSERVAÇÕES

CENTRO CUSTO

SOLICITANTE

EMISSAO

QTE

UM

COM 100ML DE AGUA 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

104315 010 14002021

ALCOOL EM GEL DE BOLSO - 60ML (FRASCO COM T
AMPA)

ALCOOL ETILICO HIERVADO 70% V/V EM GEL, COM
AÇÃO ANTISSEPTICA E BACTERICIDA.COM
FORMULAÇÃO HIERVANTE. USO EXTERNO.
EMBALAGEM COM TAMPA PARA RECHAMENTO DO MESMO.
REGISTRO NOS ORGOS COMPETENTES PARA USO
HOSPITALAR. PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 1 ANO
DA DATA DE AQUISIÇÃO.

FARMACIA

JOSE.QUEIROZ

08/04/20

700.00

UN

104315 011 14020004

ALCOOL-GEL 800ML REFIL PARA DISPENSER
ALCOOL ETILICO 70% EM GEL, ANTISSEPTICO E
BACTERICIDA, COM BASE HIDRANTE 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 ORGO
COMPETENTE CONFORME PORTARIA ESPECIFICA.

FARMACIA

JOSE.QUEIROZ

08/04/20

180.00

BL

104315 012 13010021

AMTICACINA, SULFATO INJ. 250MG/ML - AMPOLA 2M
L
REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS
MEDICAMENTOS NÃO DEVERA SER INFERIOR A 12
MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

FARMACIA

JOSE.QUEIROZ

08/04/20

30.00

AP

104315 013 13010024

AMINOFILINA 24MG/ML - AMPOLA 10ML
REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS
MEDICAMENTOS NÃO DEVERA SER INFERIOR A 12
MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

FARMACIA

JOSE.QUEIROZ

08/04/20

20.00

AP

104315 014 13010029

AMPTICILINA SODICA 1000MG - PO LIOFILIZADO
REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS
MEDICAMENTOS NÃO DEVERA SER INFERIOR A 12
MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

FARMACIA

JOSE.QUEIROZ

08/04/20

200.00

FR

104315 015 13010363

ATROPINA SOLUÇÃO OPALMICA COLIRIO 1% 5 ML
REGISTRO NA ANVISA. EMBALAGEM COM DADOS DE
FABRICAÇÃO E PROCEDENCIA. O PRAZO DE VALIDADE
NÃO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR
DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO.

FARMACIA

JOSE.QUEIROZ

08/04/20

5.00

UN

José Américo B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 51539

Marco Antonio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

Proc. 0143 120
Fls. 20
Fisto:

Solicitação de 104315 até 104315

SOLIC. ITEM	PRODUTO	UM	QDTE	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104315 016	13010038 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	200.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 017	13010039 AZUL DE METILENO 2% - AMPOLA 5ML MEDICAMENTO MANIPULADO, ESTERIL E APIROGENICO. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.	AP	5.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 018	13010041 AZUL PATENTE 2.5MG/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	2.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 019	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	2,300.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 020	13010045 BENZILIA, BENZOATO 25% - EMULSAO - FRASCO 80M 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	ER	10.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 021	13010050 BROMERIDA 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	600.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 022	13010057 BUPIVACAINA, CLORIDRATO 5MG/ML + EPINEFRINA 5MG/ML - FRASCO AMPOLA 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	ER	1.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 023	13010059 CALCIO, CARBONATO 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	120.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 024	13010061 CALCIO, POLIESTIRENOSSULFONATO 900MG/G - ENV ELOPE.30G REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS	EV	60.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	

José Antônio B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 51532

Marco Antonio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP / FUABC

Proc. 013120
Fls. 10
Visto: [assinatura]

Solicitação de 104315 até 104315

SOLIC. ITEM	PRODUTO	UM	QTD	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104315 025	13010063 MEDICAMENTOS NÃO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO CAPTOPRIL 25MG - 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	1,800.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 026	13010064 MEDICAMENTOS NÃO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO CARVEDILOL 12,5MG - 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	300.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 027	13010067 MEDICAMENTOS NÃO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO CEFALEXINA 500MG - 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	CP	300.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 028	13010070 MEDICAMENTOS NÃO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO CEFEPIMA, CLORIDRATO 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	30.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 029	13010074 MEDICAMENTOS NÃO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO CEFTRAXOMA 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	300.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 030	13020009 MEDICAMENTOS NÃO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO CETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML - FRASCO 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	FR	4.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 031	13010076 MEDICAMENTOS NÃO DEVERA SER INFERIOR A 12 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	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 032	13010078 MEDICAMENTOS NÃO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO CETOPROFENO 100MG - PO LIOFILIZADO - 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	150.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 033	13010079 MEDICAMENTOS NÃO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO CETOPROFENO 50MG - CAPSULAS REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS	CA	1,000.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	

José Antônio Gomes Lima
Coordenador de Farmácia
CRF 5352

Marco Antônio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

Proc. 0123120
Fls. 06
Visto: JL

Relação de solicitações
 Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

SIGA / FACOMR04/v.12
 Hora...: 11:29:32 - Grupo de empresa: Fundacao do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

Solicitação de 104315 até 104315

SOLIC. ITEM	PRODUTO	UN	QTE.	EMISSÃO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104315 034	13010082	CP	1,000.00	08/04/20	JOSE-QUEIROZ	FARMACIA	MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104315 035	13010083	CP	400.00	08/04/20	JOSE-QUEIROZ	FARMACIA	CICLOREZAPRINA, 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
104315 036	13010086	BO	10.00	08/04/20	JOSE-QUEIROZ	FARMACIA	CILGOSTAZOL 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
104315 037	13010182	FR	2.00	08/04/20	JOSE-QUEIROZ	FARMACIA	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
104315 038	13020010	CA	60.00	08/04/20	JOSE-QUEIROZ	FARMACIA	CIPROFLOXACINO, CLOR. 2MG/ML, HIDROCORTISONA 10MG/ML -5ML - SUSPENSÃO OTOLÓGICA REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104315 039	13010090	CP	700.00	08/04/20	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
104315 040	13020013	CP	500.00	08/04/20	JOSE-QUEIROZ	FARMACIA	CLINMICINA 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
104315 041	13010095	CP	15.00	08/04/20	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
104315 041	13010095	CP	15.00	08/04/20	JOSE-QUEIROZ	FARMACIA	CLORIDRETI, 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

Proc. 0123/20
 Fls. 02
 Visto:

José Antônio B. Queiroz
 Coordenador de Farmácia
 CRF 81532

Marco Antonio Góes Lima
 Gerente Administrativo
 CHSP - FUABC

Relação de solicitações
 Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

SIGA /FACOMR04/V12
 Hora...: 11:29:32 - Grupo de empresa: Fundação do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

Solicitação de 104315 até 104315

SOLIC. ITEM	PRODUTO	UM	Q'TDE	EMISSÃO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104315 042	13010339 CLORETO DE SODIO 0,9% - AMFOIA COM 10 ML	AP	7,000.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 043	14020005 CLOREXIDINA, DIGLICONATO 0,5% TOPICO ALCOOLICO 100ML SOLUCO TOPICA ALCOOLICA DE DIGLICONATO DE CLOREXIDINA, ACHO ANTISEPTICA, INDICADA PARA ASSEPSIA DO CAMPO CIRURGICO. NO PREPARO PRE-OPERATORIO E ASSEPSIA COMPLEMENTAR DAS MÃOS E ANTERAÇOS DA EQUIPE CIRURGICA, EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA DA FABRICACAO E TEMPO DE VALIDADE REGISTRO EM ORGÃO COMPETENTE. (ALMOTOLIA DE 100ML)	FR	1,200.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 044	14020006 CLOREXIDINA, DIGLICONATO 1% TOPICO AQUOSO 10 OML SOLUCO TOPICA AQUOSA DE DIGLICONATO DE CLOREXIDINA, ACHO ANTISEPTICA, INDICADA PARA ASSEPSIA DO CAMPO CIRURGICO. NO PREPARO PRE-OPERATORIO E ASSEPSIA COMPLEMENTAR DAS MÃOS E ANTERAÇOS DA EQUIPE CIRURGICA, EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA DA FABRICACAO E TEMPO DE VALIDADE REGISTRO EM ORGÃO COMPETENTE. (ALMOTOLIA DE 100ML)	FR	60.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 045	13010364 CLORIDRATO DE MEMANTINA 10 MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. EMBALAGEM COM DADOS DE FABRICACAO E PROCEDENCIA. O PRAZO DE VALIDADE NÃO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	CP	30.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 046	13010099 COLAGENASE + CLORANTENICOL 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	150.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 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	200.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 048	13020021 DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS	CP	400.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	

Proc. 013120
 Fls. 08
 Visto: *[assinatura]*

Marco Antonio Iglesias Lira
 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.: 11:29:33 - Grupo de empresa: Fundacao do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

Solicitação de 104315 até 104315

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

DIMENDIRINATO 30MG+PIRIDOXINA,CLORIDRATO 50M GHLICOSE 1000MGHD-FRUTOSE 1000 MG - EV - AM POLA 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

DIMENDIRINATO 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

DIOSMINA + HESPERIDINA 450MG+50MG - COMERIMI 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

DIPERONA 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

DIPERONA 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

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.

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.

DROPERIDOL 2,5MG/ML - AMPOLA 1ML

SOLIC.	ITEM	PRODUTO	UM	QTDE	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104315	049	13010119	AP	50.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315	050	13010121	CP	420.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315	051	13010122	CP	130.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315	052	13010124	AP	600.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315	053	13010125	FR	1,000.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315	054	13010131	CP	200.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315	055	13010132	CP	60.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315	056	13020023	AP	20.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	

Proc. 0133120
 Fls. 69
 Visto:

José Antonio B. Queiroz
 Coordenador de Farmácia
 CRF 54432

Marco Antonio Góes Lima
 Gerente Administrativo
 CHSP - FUABC

Relação de solicitações
 do Sistema Penitenciário

SIGA/FACOMR04/v.12
 Hora...: 11:29:33 - Grupo de empresa: Fundacao do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciario

Solicitação de 104315 até 104315

SOLIC. ITEM	PRODUTO	UM	QTD.	EMISSO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104315 057	13010134 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	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 058	13010135 ENALRILU, 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	UN	130.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 059	14002022 ENOXAPARINA SODICA 60MG - SERINCA PRE-ENCHIDA C/ 0,6ML -- SOLUCAO SUBCUTANEA ENOXAPARINA SODICA, 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	30.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 060	13010138 ENXAGUATORIO BUCAL COM CLOREXIDINA 0,12% - FRASCO 250ML ENXAGUATORIO BUCAL COMPOSTO POR CLOREXIDINA A 0,12%, SEM ALCOL. FRASCO DE 250ML. REGISTRO NO M.S. PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 01 ANO A PARTIR DA DATA DE AQUISIÇÃO.	FR	5.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 061	13010141 ERITROPETINA 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	CP	100.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 062	13010143 ESCOLAMINA, BUTILBROMETO 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	20.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 063	13010147 ESCORPOLAMINA, BUTILBROMETO 10MG/ML -20ML SOLUCAO 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	CP	60.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 064	13020025 FENITINA 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	1,600.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	



 José Antônio de Queiroz
 Coordenador de Farmácia
 CPF 51632



 Marco Antonio de Sias Lima
 Gerente Administrativo
 CHSP / FUABC

Proc. 933120
 Fls. 10
 Visto:

Relação de solicitações
 Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

SIGLA/FACOMR04/v.12
 Hora...: 11:29:34 - Grupo de empresa: Fundacao do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

Solicitação de 104315 até 104315

SOLIC. ITEM	PRODUTO	UM	Q'TDE	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104315 065	13010344	CA	30.00	08/04/20	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
104315 066	13010150	ER	20.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	FENOFIBRATO 200 MG - CAPSULA 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
104315 067	13010152	CP	1,500.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	FENOTEROL, BROMIDRHO 5MG/ML - SOLUCAO - ERA 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
104315 068	13010153	ER	3.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	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
104315 069	13010154	CP	80.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	FILGRASTIM 300MG- 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
104315 070	13010157	CP	60.00	08/04/20	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.
104315 071	13020033	AP	5.00	08/04/20	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
104315 072	13010163	CP	200.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	FLAMAZENIL 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
104315 072	13010163	CP	200.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS

Proc. 013100
 Fls. 21
 Visto:

Marco Antonio Iglesias Lima
 Gerente Administrativo
 CHSP - FUABC

José Antônio Queiroz
 Coordenador da Farmácia
 CPF: 5.432

Relação de solicitações
 Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

SIGA/FACOMR04/v.12
 Hora...: 11:29:34 - Grupo de empresa: Fundacao do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

Solicitação de 104315 até 104315

SOLIC. ITEM PRODUTO	UM	QDTE.	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104315 073 13020035 MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO GUAIPENTINA 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	300.00	08/04/20	JOSE-QUEIROZ	FARMACIA	
104315 074 13010638 MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO GEL CARBOXIMETILCELULOSE + ALGINATO DE CALCIO - 85 G GEL HIDRATANTE E ABSORVENTE PARA FERIDAS, COMPOSTO DE ALGINATO DE CALCIO E SODIO 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 NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO.	BN	50.00	08/04/20	JOSE-QUEIROZ	FARMACIA	
104315 075 14020013 MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO 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	40.00	08/04/20	JOSE-QUEIROZ	FARMACIA	
104315 076 13010171 MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO GLICOSE 50% - 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	AP	600.00	08/04/20	JOSE-QUEIROZ	FARMACIA	
104315 077 13020037 MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO HALOPERIDOL 5MG/ML - AMPOLA 1ML 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	20.00	08/04/20	JOSE-QUEIROZ	FARMACIA	
104315 078 13020038 MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO HALOPERIDOL, DECANORATO 70, 52MG/ML (50MG/ML) - AMPOLA 1ML 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	10.00	08/04/20	JOSE-QUEIROZ	FARMACIA	
104315 079 13010174 MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20MG/ML - AMPOLA 1ML 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	20.00	08/04/20	JOSE-QUEIROZ	FARMACIA	

Marco Antonio Aguiar Lima
 Gerente Administrativo
 CHSP - FUABC

José Antonio B. Queiroz
 Coordenador de Farmácia
 CRF 54532

Proc. 013120
 Fls. 12
 Visto: [assinatura]

Relação de solicitações
 Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

SIGLA/FACOMR04/M.12
 Hora...: 11:29:35 - Grupo de empresa: Fundacao do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

Solicitação de 104315 até 104315

SOLIC. ITEM	PRODUTO	UM	QTD	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104315 080	13010346 HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50 MG - COMÉRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. EMBALAGEM COM DADOS DE FABRICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. O PRAZO DE VALIDADE NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	CP	200.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 081	13010176 HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - COMÉRIMIDO 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	160.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 082	13010362 HIDROCORTISONA 10 MG/G - CRME BISNAGA 15 G REGISTRO NA ANVISA. EMBALAGEM COM DADOS DE FABRICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. O PRAZO DE VALIDADE NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	BN	10.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 083	13010179 HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG/ML - FRASCO 24 OML 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	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 084	13010183 HIDROXIZINA, CLORIDRATO 25MG - COMÉRIMIDO 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	3,000.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 085	14020016 HIPOCLORITO DE SÓDIO 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)	UN	144.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 086	13010188 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	FR	3.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 087	13010189 INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML - FRASCO/AM POLA 10ML REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12	FR	2.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	

Proc. 0173100
 Fls. 13
 Visto: Jc

Marco Antonio Iglesias Lira
 Gerente Administrativo
 CHSP - FUABC

José Antônio B. Queiroz
 Coordenador de Farmácia
 CRF 11532

Relação de solicitações
Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

SIGA /FACOMR04/M12
Hora...: 11:29:35 - Grupo de empresa: Fundacao do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

Solicitação de 104315 até 104315
SOLIC. ITEM PRODUTO

104315	088	13010191	FR	100.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA		OBSERVAÇÕES
									MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
									IFRATROPIO, BROMETO 0,25MG/ML - SOLUCAO - FRASCO GOTELADOR 20ML
									EQUIVALENTE A BROMETO DE IFRATROPIO 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
104315	089	13010192	CP	25.00	08/04/20 <td>JOSE.QUEIROZ</td> <td>FARMACIA</td> <td></td> <td>ISOSSORBIDA, DINITRATO 5MG - SUBLINGUAL (SL) - COMERIMIDO</td>	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA		ISOSSORBIDA, DINITRATO 5MG - SUBLINGUAL (SL) - 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
104315	090	13010196	FR	20.00	08/04/20 <td>JOSE.QUEIROZ</td> <td>FARMACIA</td> <td></td> <td>LACTULOSE 667MG/ML - XAROPE - FRASCO 120ML</td>	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA		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
104315	091	13010198	CP	30.00	08/04/20 <td>JOSE.QUEIROZ</td> <td>FARMACIA</td> <td></td> <td>LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG - COMERIMIDO</td>	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA		LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 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
104315	092	13010207	BN	70.00	08/04/20 <td>JOSE.QUEIROZ</td> <td>FARMACIA</td> <td></td> <td>LIDOCAINA, CLORIDRATO 20 G/G (2%) GELEIA ES</td>	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA		LIDOCAINA, CLORIDRATO 20 G/G (2%) GELEIA ES
									TERIL - 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
104315	093	13010204	FR	3.00	08/04/20 <td>JOSE.QUEIROZ</td> <td>FARMACIA</td> <td></td> <td>LIDOCAINA, CLORIDRATO 10 MG/G (10%) - AFOSSOL - FRASCO 50ML C/ APLICADOR</td>	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA		LIDOCAINA, CLORIDRATO 10 MG/G (10%) - AFOSSOL - FRASCO 50ML C/ APLICADOR
									REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104315	094	16050001	TB	20.00	08/04/20 <td>JOSE.QUEIROZ</td> <td>FARMACIA</td> <td></td> <td>LIDOCAINA, CLORIDRATO 2% + EPINEFRINA 1:200.000 - TUBETE COM 1,8ML</td>	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA		LIDOCAINA, CLORIDRATO 2% + EPINEFRINA 1:200.000 - TUBETE COM 1,8ML
									REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104315	095	13010205	FR	3.00	08/04/20 <td>JOSE.QUEIROZ</td> <td>FARMACIA</td> <td></td> <td>LIDOCAINA, CLORIDRATO 20 MG/ML (2%) - FRASCO - AMPOLA 20ML</td>	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA		LIDOCAINA, CLORIDRATO 20 MG/ML (2%) - FRASCO - AMPOLA 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

Proc. 013120
Fls. 4
Visto: Lu

Marco Antonio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

José Antonio B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 511632

Relação de solicitações
Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

SIGA /FACOMR04/v.12
Hora.: 11:29:35 - Grupo de empresa: Fundacao do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

Solicitação de 104315 até 104315

SOLIC. ITEM	PRODUTO	UM	QTD	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104315 096	13010209 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO LOPERMIDA 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	180.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 097	13010210 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO 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	320.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 098	13010212 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO 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	25.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 099	13010217 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO MEROFENIM 500MG - 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	FR	200.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 100	13020045 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO METRONA 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	60.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 101	13010219 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO 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	700.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 102	13010220 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO METILOXA 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	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 103	13010227 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO 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	90.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 104	13020048 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO MIDAZOLAM 5MG/ML - AMPOLA 3ML 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	30.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	

Proc. 013120
Fls. 15
Visto: [assinatura]

Marco Antonio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

José Antônio B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
URF 51532

Relação de solicitações
Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

SIGA /FACOMR04/v.12
Hora...: 11:29:36 - Grupo de empresa: Fundacao do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

Solicitação de 104315 até 104315

SOLIC. ITEM	PRODUTO	UM	QTD	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104315 105	13020050 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO MORFINA, SULEVATO 10MG/ML - AMPOLA 1ML 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	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 106	13020051 MORFINA, SULEVATO 10MG/ML- FRASCO 60ML 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	60.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 107	13010234 MUCOPOLISSACARIDO, POLISSULEVATO FOMAPA 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	10.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 108	13010246 NORFLOXACINO 400MG - 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	30.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 109	13020055 NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG - 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	200.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 110	13010248 OLIO 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	ER	130.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 111	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	5,000.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 112	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	ER	350.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 113	13010251 ONPANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML - AMPOLA 2ML REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS	AP	100.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	

Marco Antonio das Sales Lima
Gerente Administrativo
CHSP / FUABC

José Antônio B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 50532

Proc. 0123/20
Fls. 16
Visto: fe

Relação de solicitações

SIGA /FACOMR04/v.12
Hora.: 11:29:36 - Grupo de empresa: Fundacao do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciario

Solicitação de 104315 até 104315
SOLIC. ITEM PRODUTO

UM	QDTE	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES		
104315 114	13010253	CP	370.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104315 115	13010225	CP	200.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	OXIBUTININA, CLORIDRATO 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
104315 116	13010257	FR	20.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 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
104315 117	13010264	FR	30.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI - PO LIQ/ILIZADO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO.
104315 118	13010268	AP	200.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	PIPERACILINA 4GTIAZOBACTAM 500MG - PO LIQ/ILIZADO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104315 119	13010269	FR	4.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	POTASSIO, CLORETO 19,1% - AMPOLA 10ML - OCTAGONAL REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104315 120	13010272	CP	600.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	POTASSIO, CLORETO 60MG/ML - XAROPE - FRASCO 100ML REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO.
104315 121	13010275	CP	800.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	PRIMISONA 20MG - 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.
104315 121	13010275	CP	800.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG - COMPRIMIDO

Marco Antonio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

José Antonio B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 51382

Proc. 0133100
Fls. 17
Visto:

Relação de solicitações
 Hosp. do Sistema Penitenciário

SIGA /FACOMR04/v.12
 Hora...: 11:29:37 - Grupo de empresa: Fundacao do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

Solicitação de 104315 até 104315

SOLIC. ITEM	PRODUTO	UM	QOTE	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104315 122	13010279	CP	300.00	08/04/20	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.
104315 123	13020063	CP	600.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	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.
104315 124	13030007	CP	200.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	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.
104315 125	13020064	ER	2.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	REMIFENTANILA, CLORIDRATO 2MG FRASCO AMOLA REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO.
104315 126	13020065	CP	400.00	08/04/20	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.
104315 127	13010286	CA	900.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	SACCHAROMYCES 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.
104315 128	13010288	ER	10.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	SALETTANOL, SULEFATO 100MG/DOSE - AEROSSOL 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.

Marco Antonio Iglesias Lima
 Gerente Administrativo
 CHSP - FUABC

José Antônio de Jesus
 Coordenador de Farmácia
 CPF: 511132

Proc. 0183120
 Fls. 18
 Visto: *[assinatura]*

Solicitação de 104315 até 104315

SOLIC. ITEM	PRODUTO	UM	QTE.	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104315 129	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	800.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 130	13010290 SIMETICONA 75MG/ML - EMULSÃO - 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	300.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 131	13010294 SODIO, CLORETO 20% - 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	AP	200.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 132	13010297 SOLUÇÃO CLORETO DE SODIO ISOTONICA 0,9% - BO LSA 100ML EM SISTEMA FECHADO BOLSA OU FRASCO ISENTO DE PVC COM 100ML 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	900.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 133	13010299 SOLUÇÃO CLORETO DE SODIO ISOTONICA 0,9% - BO LSA 500ML EM 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	100.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 134	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	100.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315 135	13010308 SULFADIAZINA DE PRATA 1% - CREME TOPICO - BO TE 400G REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS	PT	3.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	

Proc. 0183120
Fls. 19
Visto:

José Antonio D. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 51532

Marco Antonio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

Relação de solicitações
 Hosp. do Sistema Penitenciário

SIGA / FACOMR04/v.12
 Hora...: 11:29:38 - Grupo de empresa: Fundacao do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciario

Solicitação de 104315 até 104315

SOLIC.	ITEM	PRODUTO	UM	QTE	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104315	136	13010310	CP	200.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
		SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPIRIMA 80MG - C OMRIMIDO						
		REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO						
104315	137	13010311	AP	30.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	SULFAMETOXAZOL 80MG/ML + TRIMETOPIRIMA 16MG/M L - 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						
104315	138	13010313	FR	10.00	08/04/20	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						
104315	139	13010320	CP	1,000.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	TIAMAZOL 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						
104315	140	13010322	CP	200.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	TIAMINA, CLORIDRATO 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						
104315	141	13020072	CP	130.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	TOPIRAMATO 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						
104315	142	13020073	CP	900.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG - 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						
104315	143	13020074	AP	150.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML - AMFOIA 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						
104315	144	14020019	FR	5.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	VASELINA LIQUIDA 100ML

Marco Antonio B. Queiroz
 Coordenador de Farmácia
 CPF 417582

Marco Antonio Iglesias Lima
 Gerente Administrativo
 CHSP - FUABC

Proc. 013030
 Fls. 20
 Visto: [assinatura]

Relação de solicitações
 Hosp. do Sistema Penitenciário

SIGA / FACOMR04/v.12
 Hora...: 11:29:38 - Grupo de empresa: Fundacao do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciario

Solicitação de 104315 até 104315
 SOLIC. ITEM PRODUTO

SOLIC.	ITEM	PRODUTO	UM	QTE.	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104315	145	13010333 VASELINA LIQUIDA FARMACEUTICA USADA COMO EMOLIENTE, HIERTRANTE PARA O CORPO E ADUVANTE NO TRATAMENTO DE QUEIMADOS. EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA, DATAS DE FABRICACAO E VALIDADE. REGISTRO EM ORGAO COMPETENTE.	CP	500.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315	146	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	60.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315	147	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 COLECALIFEROL- 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	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315	148	13010216 DECANATO DE ZUCLOFENTIXOL INTRAMUSCULAR DE DERÓSIVO	ER	5.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315	149	13010203 LEVOTIROXINA 150MG 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	300.00	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104315	150	13010034 ANLODIPINO, HESILATO 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	08/04/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	

Proc. 0193120
 Fls. 2
 Visto:

ASSINATURA 02


ASSINATURA 01

SOLICITANTE
 José Antônio Queiroz
 Coordenador de Farmácia
 CPF 58532

Marco Antonio Iglesias Lima
 Gerente Administrativo
 CHSP - FUABC



FUNDAÇÃO DO ABC

DESDE 1967

RESERVA ORÇAMENTARIA nº 000000000000302

Mantida: FUABC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO

Processo: 0173/20

Data: 09/04/20

Código Orçamentário: 202018

MEDICAMENTOS

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

Objeto: COMPRA MENSAL MEDICAMENTO

Histórico:

Status: Em Aberto

Tipo da Reserva: Estimativa

Tipo de Documento: Pedido de Compra

Data de Início: 01/04/2020

Parcelas: 1

Valor Mensal: 45.565,45

Valor Total: 45.565,45

Observações:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

São Paulo, 09 de Abril de 2020.

Autorizado por: _____

Cleide Maria Jumbato
Gerente Financeiro
CHS FUABC

Carimbo e Assinatura

P E D I D O D E C O M P R A S - R E A L 001573/1

FURSEC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PRANTENCIENSE
 Rua Dom Jose Maurício, 0015
 CEP : 02028-000 - São Paulo - SP
 TEL: 0011 35813790 FAX: 0011 35813790
 RUA COMERCIAL HOSPITALAR LINDA -04274988-0001 I.E.: 582596876113
 RUA HANAUÁ, 290 - RIBEIRÃO PRETO
 RIBEIRÃO PRETO SP CEP : 14020-680 CNPJ/CPF 04.274.988/0001-38
 FONE: (16) 39939100 FAX: (16)

Item	Código	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitário	III	IIII	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
1001	113010008	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG - COMPRIMIDO	CP	210,00	0,051600	0,00		10,83	24/04/2020	FARMACIA	104315
1002	113010090	CLINDAMICINA 300MG - COMPRIMIDO	CP	704,00	0,930000	0,00		654,72	24/04/2020	FARMACIA	104315
1003	113010308	ISUFEDRINA DE PRATA 1% -PT CREME TOICO - POTE 400G	PT	3,00	27,900000	0,00		83,70	24/04/2020	FARMACIA	104315
1004	113010209	ILOPERMIDA 2MG - COMPRIMIDO	CP	200,00	0,170000	0,00		34,00	24/04/2020	FARMACIA	104315
1005	113010024	AMINOFILINA 24MG/ML - PAPOLA 10ML	AP	180,00	0,850000	0,00		85,00	24/04/2020	FARMACIA	104315
1006	113010210	ILOPERMIDA 10MG - COMPRIMIDO	CP	360,00	0,102100	0,00		36,75	24/04/2020	FARMACIA	104315
1007	113020001	ACIDO VALEROICO 250MG - CAPSULAS	CP	600,00	0,153100	0,00		91,86	24/04/2020	FARMACIA	104315
1008	113020021	DIHAZEM 10MG - COMPRIMIDO	CP	420,00	0,075000	0,00		31,50	24/04/2020	FARMACIA	104315
1009	113020023	PROPRIDOL 2,5MG/ML - PAPOLA 1ML	AP	50,00	7,800000	0,00		390,00	24/04/2020	FARMACIA	104315
1010	113020037	HALOPERIDOL 5MG/ML - PAPOLA 1ML	AP	50,00	0,954200	0,00		47,71	24/04/2020	FARMACIA	104315
1011	113020065	RISPERIDONA 2MG - COMPRIMIDO	CP	400,00	0,250000	0,00		100,00	24/04/2020	FARMACIA	104315
1012	113020072	TOPIRAMATO 100MG - COMPRIMIDO	CP	120,00	0,250000	0,00		30,00	24/04/2020	FARMACIA	104315
1013	113010279	PROPRANOLOL, CLORIDRATO 140MG - COMPRIMIDO	CP	300,00	0,058700	0,00		17,61	24/04/2020	FARMACIA	104315
1014	113010005	PACICLOVIR 200MG - COMPRIMIDO	CP	120,00	0,235100	0,00		28,21	24/04/2020	FARMACIA	104315
1015	113010132	DOXICICLINA, CICLIDRATO 100MG - COMPRIMIDO	CP	600,00	0,153100	0,00		91,86	24/04/2020	FARMACIA	104315
1016	113010246	MORFOTACINO 400MG - COMPRIMIDO	CP	28,00	0,284500	0,00		7,96	24/04/2020	FARMACIA	104315

Continua ...

P E D I D O D E C O M P R A S - R E A L | 001647/1

FARM. - CENTRO HOSP. DO SISTEMA HEMENTERAPEUTICO
 Rua Dom Jose Maurício, 0015
 CEP: 02028-000 - São Paulo - SP
 TEL: 0011 35813790 FAX: 0011 35813790
 CNPJ/CPF 57.571.275/0019-211E-158200
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCIARENSE LTD-67729178-0004 I.E.: 395060142110
 FARM. EMILIO PARONATO, 1000 GALILEO G22 - ERK INDUSTRIAL
 SP CEP 13820-000 CNPJ/CPF 67.729.178/0004-91
 FONE: (019) 36465858 FAX: (019)

Item	Código	Descrição de Material	UM	Quant.	Valor Unitário	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
1001	13010204	ILIDOCUINA, CLORIDRATO 10 MG/G (10%) - APROSSOL -	FR	3,00	41,118000	0,00	123,35124/04/2020	FARMACIA	104315
1002	13010638	FRASCO 50ML C/ APLICADOR GEL CARBOMETILCELULOSE + FEN ALGINATO DE CALCIO - 85 G	FR	50,00	11,500000	0,00	575,00124/04/2020	FARMACIA	104315
1003	13010012	SACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS + UN VITAMINS A E E + LECTINA	FR	96,00	2,640100	0,00	253,44124/04/2020	FARMACIA	104315
1004	13010259	DE SOJA OLEO ALM - AMONOLIA 100 ML	BO	100,00	2,970000	0,00	297,00124/04/2020	FARMACIA	104315
1005	13010154	SOLUCO CLORETO DE SODIO ISOTONICA 0,9% - BOLSAS 1500ML EM SISTEMA FECHADO	CP	90,00	0,379000	0,00	34,11124/04/2020	FARMACIA	104315
1006	13010176	FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO	CP	500,00	0,017000	0,00	8,50124/04/2020	FARMACIA	104315
1007	13020038	HIPOCLOTRIDAZIA 25MG - COMPRIMIDO	AP	25,00	6,931300	0,00	173,28124/04/2020	FARMACIA	104315
1008	13020063	HALOPERIDOL, DECANATO 70,52MG/ML (50MG/ML) - AMPOLA 1ML	AP	600,00	0,512600	0,00	307,56124/04/2020	FARMACIA	104315
1009	13030007	QUETIAPINA 100MG QUETIAPINA 25MG	CP	200,00	0,256500	0,00	51,26124/04/2020	FARMACIA	104315
1010	13010034	ANLIDIZINA, BESIATO 5MG - COMPRIMIDO	CP	500,00	0,036500	0,00	18,25124/04/2020	FARMACIA	104315
1011	13010174	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20MG/ML - AMPOLA 1ML	AP	50,00	4,229500	0,00	211,46124/04/2020	FARMACIA	104315
1012	13010212	LOSARTANA POTASSICA 50MG - COMPRIMIDO	CP	480,00	0,121800	0,00	58,46124/04/2020	FARMACIA	104315
1013	13010134	ENALAPRIL, MALEATO 10MG - COMPRIMIDO	CP	500,00	0,038400	0,00	19,20124/04/2020	FARMACIA	104315
1014	13010257	PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI - PO	FR	50,00	8,065200	0,00	403,26124/04/2020	FARMACIA	104315
1015	13020050	LIOTILIZADO MORFINA, SULENTO 10MG/ML - AMPOLA 1ML	AP	100,00	2,702000	0,00	270,20124/04/2020	FARMACIA	104315

Continua ...

PEPIDO DE COMPRAS - REVU 001650/L

FUNEC - CENTRO HOPE. DO SISTEMA FARMACIA
 Rua Dom Jose Mauricio, 0015
 CEP: 02028-000 - São Paulo - SP
 TEL: 011 35813790 FAX: 011 35813790
 CNPJ/CPF 57.571.275/0019-21IE: ISENTO

ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL ME-10571994-0001 I.E.:
 R CARLITO NUNES 43 - CENTRO
 MG CEP: 37550-000 CNPJ/CPF 10.571.984/0001-14
 FONE: () FAX: ()

Item	Código	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario	IEF	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
1001	13010251	IONANSETRON, CLORIDRATO 2MG/ML - AMOIA 2ML	[AP]	100,00	1,1800000	0,00	118,00	24/04/2020	FARMACIA	104315
1002	13010057	BUPIVACAINA, CLORIDRATO 1MG/ML + EPINEFRINA 100ML	[FR]	10,00	18,1500000	0,00	181,50	24/04/2020	FARMACIA	104315
1003	13010205	LIDOCAINA, CLORIDRATO 20 MG/ML (2%) - FRASCO-AMOIA 20ML	[FR]	25,00	3,3800000	0,00	84,50	24/04/2020	FARMACIA	104315
1004	13010207	LIDOCAINA, CLORIDRATO 20 MG/G (2%) CELEIA ESTERIL - BISNAGA 30G	[FR]	100,00	2,3800000	0,00	238,00	24/04/2020	FARMACIA	104315
1005	13010086	CIPROFLOXACINO 200MG/100ML BOLSAS OU FRASCO 100 ML EM SISTEMA FECHADO	[BO]	12,00	22,3000000	0,00	267,60	24/04/2020	FARMACIA	104315
1006	13010125	DIETRONA SODICA 500MG/ML GOTAS - FRASCO GOTEAUXOR 100ML	[FR]	1000,00	0,6400000	0,00	640,00	24/04/2020	FARMACIA	104315

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 : 1.529,60
 | 23/04/2020 | Total com Impostos : 0,00

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

Observações: PROC.: 0173/20
 NAO ESTERIL

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

Comprador : Gerência | Diretoria

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 Z U | 001643/1

FURAC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA FARMACIUTICO
 Rua Dom Jose Maurício, 0015
 CEP: 02028-000 - São Paulo - SP
 TEL: 0011 35813790 FAX: 0011 35813790
 IONEZ/CPF 57.574.275/0019-21IE:ISENIO

REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA
 -03948933-0001 I.E.: 20625405113
 - AV. JUBIA, 149-159 - ALFENAVILLE
 SP CEP: 06455-010 CNPJ/CPF 03.948.933/0001-01
 FONE: ()

Item	Código	Descrição do Material	UM	Quant.	Valor Unitário (R\$)	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
1001	13010119	DIURETICO 30MG-PIRIDOXINA, CLORIDRATO 150MG-GLICOSE	IMP	100,00	2,590000	259,00	24/04/2020	FARMACIA	104315
1002	13010179	1000MG-H-D-BRUCOSE 1000 MG - EV - AMEOLA 10ML	ERI	30,00	3,360000	100,80	24/04/2020	FARMACIA	104315
1003	13010234	HIDROXIDO DE ALUMINIO 16L, 3MG/ML - FRASCO 240ML METOPROLOLOL, CLORIDRATO, 50MG/ML POLISSULFATO ETADICO, 3MG/GI BISNAGA 40G	ERI	10,00	7,950000	79,50	24/04/2020	FARMACIA	104315
1004	13010269	PROFASSIO, CLORETO 60MG/ML - XENOPE - BESCO 100ML	ERI	4,00	2,270000	9,08	24/04/2020	FARMACIA	104315
1005	13010219	METOPROLOLOL, CLORIDRATO 150MG - COMBIMIDO	CEP	800,00	0,090000	72,00	24/04/2020	FARMACIA	104315
1006	13010188	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML - FRASCO/AMPOLA 10ML	ERI	3,00	19,590000	58,77	24/04/2020	FARMACIA	104315
1007	13010189	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML - FRASCO/AMPOLA 10ML	ERI	2,00	19,560000	39,12	24/04/2020	FARMACIA	104315
1008	13010203	LEVOTIROXINA 150MG CITROFLOXACIMO, CLAR. 12MG/ML, HIDROCOLOIDE	ERI	300,00	0,220000	66,00	24/04/2020	FARMACIA	104315
1009	13010182	12MG/ML, HIDROCOLOIDE OTOLÓGICA	ERI	2,00	30,170000	60,34	24/04/2020	FARMACIA	104315
1010	13010141	ESCOROLAMINA, BUTILBROMETO 10MG - COMBIMIDO	CEP	100,00	0,500000	50,00	24/04/2020	FARMACIA	104315
1011	13010059	ICULTO, CARBONATO 50MG - COMBIMIDO	CEP	120,00	1,020000	122,40	24/04/2020	FARMACIA	104315
1012	13010199	LEVODOPA 200MG + BENZERAZIDA 50MG - COMBIMIDO	CEP	30,00	2,520000	75,60	24/04/2020	FARMACIA	104315
1013	13010095	CLORIDRATO, BISSULFATO 175MG - COMBIMIDO	CEP	28,00	0,240000	6,72	24/04/2020	FARMACIA	104315
1014	13010192	TRIMETOPRIMA, DINITRATO 5MG - SUBLINGUAL (SL) - COMBIMIDO	CEP	30,00	0,234000	7,02	24/04/2020	FARMACIA	104315
1015	13010220	METILDOPA 250MG - COMBIMIDO	CEP	60,00	0,330000	19,80	24/04/2020	FARMACIA	104315
1016	13010310	SULMETOPRIMA 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG - COMBIMIDO	CEP	200,00	0,102000	20,40	24/04/2020	FARMACIA	104315
1017	13010143	ESCOROLAMINA, BUTILBROMETO 10MG/ML - 20ML SOLUCAO ORAL GUTTS	ERI	20,00	12,330000	246,60	24/04/2020	FARMACIA	104315
1018	13020073	TRIPROLOL, CLORIDRATO 50MG - CAPSULA	CEP	1000,00	0,130000	130,00	24/04/2020	FARMACIA	104315

Continua ...

- continuacao | P E D I D O D E C O M P R A S - R E A L | 001643/2
 FURAC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO
 Rua Dom Jose Mauricio, 0015 | REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA -03948933-0001 I.E.: 206254405113
 CEP : 02028-000 - São Paulo - SP | AV. JURUA, 149-159
 TEL: 0011 35813790 FAX: 0011 35813790 | BARRERI SP CEP : 06455-010 CNPJ/CPF 03.948.933/0001-01
 CNPJ/CPF 57.571.275/0019-21IE: ISENTU | FONE: () FAX: ()

Item	Codigo	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario IPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
*									
*									
*									
*									
*									
*									
*									
*									
*									
*									
*									
*									
*									
*									
*									
*									
*									
*									
*									
*									
*									
*									
*									
*									
*									
*									
*									
*									
*									
*									
*									
*									

DESCONTOS → 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 : 1.423,15
 30 DIAS | 23/04/2020 | 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

Observacoes: PROC.: 0173/20
 v1120
 v1120
 Total Geral : 0,00
 Liberacao do Pedido | Obs. do Frete:

Compras
 Gerencia
 Diretoria
 Gerenciar
 GLAUCIO 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

FURBEC - CENTRO HCSP, DO SISTEMA PENITENCIÁRIO

Rua Don Jose Mauricio, 0015
 CEP : 02028-000 - São Paulo - SP
 TEL: 0011.35813790 FAX: 0011.35813790
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0019-21/REPRESENTAÇÃO

DUARTE HOSPITALAR COOPERATIVO, IMPOSTO-04027894-0003 I.E.: 104444304
 AV JOSE SEMERINO, 3530 - VEREDA DOS ESCRITIS
 SO. CEP : 75709-616 CNPJ/CPF: 04.027.894/0003-26
 FONE: (13) 32288700 FAX: (13)

001646/1

001646/1

001646/1

001646/1

001646/1

001646/1

001646/1

001646/1

001646/1

001646/1

001646/1

001646/1

001646/1

001646/1

001646/1

001646/1

001646/1

001646/1

001646/1

001646/1

001646/1

001646/1

001646/1

001646/1

001646/1

001646/1

001646/1

001646/1

001646/1

001646/1

001646/1

001646/1

001646/1

001646/1

001646/1

001646/1

001646/1

001646/1

001646/1

001646/1

001646/1

DESCONTO -> 0,00 0,00 0,00 0,00

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

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

Condição de Pagto 30

30 DIAS

Data de Emissão Total das Mercadorias : 2.847,07

23/04/2020 Total com Impostos: 0,00

Resjuste : IFI : 0,00 IOF : 0,00

Frete : 0,00 Despesas : 0,00

Grupo : Seguro : 0,00

Observações: PROC.: 0173/20

Total Geral : 0,00

Comparador : Gerência

DEBORA UGOLINI DE Diretoria

LIBERAÇÃO DO PEDIDO

Obs. do Frete:

NOTA: Só aceitaremos 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 001692/1

FURSC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA HEMIFRANCÊS

Rua Dom José Maurício, 0015

REC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARM-25101524-0001 I.E.: 558379257112

CEP: 02028-000 - São Paulo - SP

AV. D. FERREI II, 785 - OCEAN

TELE: 0011-35813790 FAX: 0011-35813790

PRATA GRANDE

SE CEP: 11704-000 CNPJ/CPF: 25.101.524/0001-08

CNPJ/CPF: 57.571.275/0019-21 I.E.: ISERNIO

FONE: (013) 34724000 FAX: (013)

Item	Código	Descrição do Material	UM	Quant.	Valor Unitário	IPF	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	13010362	HIPOCRISTOR 10 MG/G -	BN	10,00	5,670000	0,00	56,70	24/04/2020	FARMACIA	104315
		CREME BLENDA 15 G								
002	13010163	FURCEMIDA 40MG -	CP	500,00	0,080000	0,00	40,00	24/04/2020	FARMACIA	104315
		COMPRIMIDO								
003	13010225	MECLOFENAMIDA, CLORIDRATO	CP	500,00	0,150000	0,00	75,00	24/04/2020	FARMACIA	104315
		10MG - COMPRIMIDO								
004	13010322	TIRAMINA, CLORIDRATO 300MG	CP	500,00	0,250000	0,00	125,00	24/04/2020	FARMACIA	104315
		- COMPRIMIDO								
005	13010152	FERROSO, SULFATO (40MG DE	CP	1500,00	0,050000	0,00	75,00	24/04/2020	FARMACIA	104315
		FERRO ELEMENTAR)								
		COMPRIMIDO								
006	13010275	PROMETAZINA, CLORIDRATO	CP	800,00	0,160000	0,00	80,00	24/04/2020	FARMACIA	104315
		12MG - COMPRIMIDO								
007	13010083	CICLOSTAZOL 50MG -	CP	420,00	0,240000	0,00	100,80	24/04/2020	FARMACIA	104315
		COMPRIMIDO								
008	13010344	FENOTERATO 200 MG -	CA	30,00	1,720000	0,00	51,60	24/04/2020	FARMACIA	104315
		CAPSULA								
009	13010076	CENOCORAZOL 20MG/G - CREME	BN	100,00	3,500000	0,00	350,00	24/04/2020	FARMACIA	104315
		- BLENDA 30G								
010	13010157	ELFONAZOL 150MG -	CP	100,00	0,560000	0,00	56,00	24/04/2020	FARMACIA	104315
		COMPRIMIDO								
011	13010082	CICLOSTAZOLINA,	CP	1020,00	0,070000	0,00	71,40	24/04/2020	FARMACIA	104315
		CLORIDRATO 5MG -								
		COMPRIMIDO								
012	13010272	PRELINSONA 20MG -	CP	600,00	0,190000	0,00	114,00	24/04/2020	FARMACIA	104315
		COMPRIMIDO								

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

30 DIAS

Data de Emissão Total das Mercadorias : 1.195,50

23/04/2020 Total com Impostos: 0,00

Reajuste : IPF : 0,00 ICMS : 0,00

Frete : 0,00 Despesas : 0,00

Grupo : Seguro : 0,00

Observações: PROC.: 0173/20

CR 196

Total Geral : 0,00

Liberação do Pedido

Obs. do Frete:

Comprador : Gerência

GLAUCIO NASCIMENTO

Directoria

Nota: Se aceitarmos a perdedoria 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 001579/1

FUBEC - CENTRO Hosp. DO SISTEMA FARMACIUTARGO
 Rua Dom Jose Mauricio, 0015 ANHONGA IMPORTADORA LTDA -11260846-0001 I.E.: 336905878113
 CEP: 02028-000 - São Paulo - SP RUA DOZE DE MAIO, Nº 547 - VILA GUVAIO
 TEL: 0011 36813790 FAX: 0011 36813790 SP CEP: 07056-120 CNPJ/CEF: 07056-120 CNPJ/CEF: 07056-120 FAX: ()
 CNPJ/CEF: 57.571.275/0019-21IE: ISENTO FONE: ()

Item	Código	Descrição do Material	UM	Quant.	Valor Unitário	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
1001	113010135	INEXAPARINA SOLUCA 60MG	UN	130,00	23,000000	2.990,00	24/04/2020	FARMACIA	104315
		- SERINGA PRE-ENCHIDA C/							
		10,0ML - SOLUCA SUBCUTANEA							
1002	13010240	OLEO MINERAL 100% - FRASCO	FR	130,00	2,030000	263,90	24/04/2020	FARMACIA	104315
		100ML							
1003	113010288	SULFAMOL, SULEWIO	FR	10,00	10,570000	105,70	24/04/2020	FARMACIA	104315
		10MG/DOSE - AEROSOL USO							
		ORAL - 200DOSES							
1004	113020056	ISOTRALINA, CLORTRATO	CP	840,00	0,126000	100,80	24/04/2020	FARMACIA	104315
		15MG - COMRIMIDO							
1005	113010078	CETOPROFENO 100MG - RO	FR	150,00	2,790000	418,50	24/04/2020	FARMACIA	104315
		ILICITIZADO - EV							

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

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 Emissao | Total das Mercadorias : 3.678,90
 | 23/04/2020 | Total com Impostos : 0,00

Reajuste :
 IPI : 0,00 | IDMS : 0,00
 Frete : 0,00 | Despesas : 0,00
 Seguro : 0,00 | Seguro : 0,00
 Observações: ERCC.: 01/3/20

Total Geral : 0,00
 Obs. do Prete:
 Liberacao do Pedido
 Comprador : Gerencia | Diretoria
 GRAFICO NASCIMENTO |
 NOTA: So aceitaremos a negociacao se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.

Item	Codigo	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario	IEI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
1001	113010099	COLAGENASE + CLORANFENICOL	BN	150,00	9,990000	0,00	1.498,50	24/04/2020	FARMACIA	1104315
		10,6 UL + 10 MG - POMPA -								
		BISNAGA 30G								
1002	113020051	MORFINA, SULFATO 10MG/ML-	AP	60,00	28,000000	0,00	1.680,00	24/04/2020	FARMACIA	1104315
		FRASCO 60ML								
1003	116050001	LIDOCAINA, CLORURATO 2% +TB	BT	50,00	1,410000	0,00	70,50	24/04/2020	FARMACIA	1104315
		EPINEFRINA 1:200.000 -								
		TUBETE COM 1,6ML								
1004	113020045	MEPANOVA 10MG - COMERIMIDO	CP	60,00	0,910000	0,00	54,60	24/04/2020	FARMACIA	1104315
1005	113020064	REMIFENTANILA, CLORURATO	FR	5,00	27,500000	0,00	137,50	24/04/2020	FARMACIA	1104315
		2MG FRASCO AMFOLA								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								
		*								

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 : 3.441,10
 30 DIAS | 23/04/2020 | Total com Impostos: 0,00

Reajuste :	IPF :	0,00	IOMF :	0,00
	Frete :	0,00	Despesas :	0,00
	Grupo :		SEGURO :	0,00
Observacoes: PROC.: 0173/20	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.

FUPAC - CENTRO HCSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO
 Rua Dom Jose Mauricio, 0015 | PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D-30461442-0001 I.E.: 279046937110
 CEP : 02028-000 - São Paulo - SP | R ANGELO HERBEL PAGANO,06 - JD ALVORADA
 TEL: 0011 35813790 FAX: 0011 35813790 SP CEP : 14140-000 CNPJ/CPF 30.461.442/0001-04
 CNPJ/CPF 57.571.275/0019-21IE:ISENTO FAX: (16) 34822500 FAX: (16)

Item	Codigo	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario	IFI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	13010337	VITAMINAS DO COMPLEXO B -	CP	100,00	0,055000	0,00	5,50	24/04/2020	FARMACIA	104315
002	13010290	SIMETIOMA 75MG/ML -	FR	300,00	0,810000	0,00	243,00	24/04/2020	FARMACIA	104315
003	13010297	SOLUCAO CLORETO DE SODIO	BO	900,00	2,000000	0,00	1.800,00	24/04/2020	FARMACIA	104315
004	13010147	ESPIRONOLACTONA 25MG -	CP	60,00	0,160000	0,00	9,60	24/04/2020	FARMACIA	104315
005	13020033	FLUMAZENIL 0,1MG/ML -	AP	5,00	5,660000	0,00	28,30	24/04/2020	FARMACIA	104315
006	13010191	IRRADIADO, BROMETO -	FR	100,00	0,810000	0,00	81,00	24/04/2020	FARMACIA	104315

*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										

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

Condição de Pagto 30 | Data de Emissão | Total das Mercadorias : 2.167,40
 30 DIAS | 23/04/2020 | Total com Impostos: 0,00

Resjuste : IPI : 0,00 | IOMS : 0,00
 Frete : 0,00 | Despesas : 0,00
 Grupo : 0,00 | SEGURO : 0,00
 Observações: PROC.: 0173/20
 Total Geral : 0,00

Comprador : Gerencia | Diretoria
 GABINETE NASCIMENTO |
 Obs. do Frete:
 NOTA: So aceitaremos a mercadoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.

FUBEC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO

Rua Dom Jose Mauricio, 0015 | NEUPHARMA DISTRIBUICAO DE MATERIAL -21487927-0001 I.E.: 144091439111
 CEP : 02028-000 - São Paulo - SP | AV. SANTA INES , 909 - PARQUE MANDUQUÍ
 TEL: 0011 36813790 FAX: 0011 36813790 | SÃO PAULO SP CEP : 02415-001 CNPJ/CEF 21.487.927/0001-78
 CNPJ/CPF 57.571.275/0019-21IE:ISENTO | FONE: (11) 22061132 FAX: (11:)

Item	Codigo	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario	IFI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	14020005	CLOREXIDINA, DIGLICONATO	FR	1200,00	1,990000	0,00	2.388,00	24/04/2020	FARMACIA	1104315
		10,5% TOPOICO ALCOLICO								
		1100ML								

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

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

Condicao de Pagto 30 | Data de Emissao | Total das Mercadorias : 2.388,00
 30 DIAS | 23/04/2020 | Total com Impostos: 0,00

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

Observacoes: PROC.: 0173/20

Total Geral : 0,00

Comprador : | Gerencia | Diretoria | Liberaçao do Pedido | Obs. do Frete:

GIACIO NASCIMENTO | _____

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

FUABC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO
 Rua Don Jose Mauricio, 0015 - ANDRE INACIO DOS SANTOS -26659793-0001 I.E.: 096/3701509
 CEP : 02028-000 - São Paulo - SP AV DO FORTE, 1274/1278 - VILA IPIRANGA
 TEL: 0011 35813790 FAX: 0011 35813790 RS CEP : 91360-001 CNEJ/CPF 26.659.793/0001-49
 CNEJ/CPF 57.571.275/0019-21IE:ISENTO MARCELO FONE: (51) 3207-7001 FAX: (51)

Item	Codigo	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario	IP	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	13010313	SUXAMETONIO, CLORETO 100MG/FR	FR	10,00	32,000000	0,00	320,00	24/04/2020	FARMACIA	1104315
		- PO LIQUILIZADO								
002	13010311	SULFAMETOXAZOL 80MG/ML +	AP	50,00	25,000000	0,00	1.250,00	24/04/2020	FARMACIA	1104315
		TRIMETOPRIMA 16MG/ML -								
		FMFOFA 5ML								
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										
*										

DESCONTOS → 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 30 DIAS | Data de Emissao | Total das Mercadorias : 1.570,00
 | 23/04/2020 | 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

Observacoes: PROC.: 0173/20

Comrador : Gerência | Diretoria
 GERACIO NASCIMENTO |

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

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA



RUA DOZE DE MAIO, 547
VILA GALVAO CEP:07056-120
GUARULHOS/SP
TELEFONE: 1143729982

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA

N. 000112141
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0411 2608 4600 0187 5500 1000 1121 4111 0010 5098

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
135200321649643 23/04/2020 16:21:14-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
336905878113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
11.260.846/0001-87

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0019-21	DATA DE EMISSÃO 23/04/2020
ENDEREÇO RUA DOM JOSE MAURICIO,15		BAIRRO/DISTRITO CARANDIRU	CEP 02028-000
MUNICÍPIO SAO PAULO	TELEFONE/FAX 1135813754	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA			HORA ENTRADA/SAÍDA 16:17:00

001									
23/05/2020									
3.878,90									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 3.878,90	VALOR DO ICMS 692,15	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.878,90
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 3.878,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96
ENDEREÇO RUA JUA, 70	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 148923420116		
QUANTIDADE 4	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,004	PESO LIQUIDO 5,792

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0224.1000053	CETOPROFENO IV PO LIOF INJ 100 MG CX C/5 0 FR AMP - UNIAO QUIMICA - ARTRINID Lote - 2005676 / Validade - 28/02/2022	30049029	000	5102	UN	3,00	139,50000	418,50	418,50	75,33	0,00	18,00%	0,00%
0085.408733	ENOXAPARINA SODICA 60MG 0,6ML SOL INJ C/02 C/02 SER - EUROFARMA - VERSA Lote - 663581A / Validade - 28/02/2022	30049099	000	5102	UN	65,00	46,000000	2.990,00	2.990,00	538,20	0,00	18,00%	0,00%
0020.7060050	OLEO MINERAL CX C/1 FR 100ML - FARMACE Lote - OM20C097 / Validade - 31/03/2022	30039099	000	5102	UN	130,00	2,030000	263,90	263,90	47,50	0,00	18,00%	0,00%
0040.0623110	SALBUTAMOL SULF 100MCG SPRAY CX C/1 FR 00 DOSES - GSK AEROLIN Lote - BR5G / Validade - 30/11/2021	30049039	200	5102	UN	10,00	10,570000	105,70	105,70	19,03	0,00	18,00%	0,00%
0457.1106	SERTRALINA CLORIDRATO (C1) 50MG CX C/ 28 0 CP - AUROBINDO GENERICO Lote - XT5019019A / Validade - 31/10/2022	30049039	200	5102	UN	3,00	33,600000	100,80	100,80	12,09	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 174488	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Protocolo: 135200321649643 ORDEM DE COMPRA 4179-402359 PEDIDO INTERNO: 106622 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AG 3222-0 - C/C 107008-8 MEDICAMENTO PERTENCENTE A PORTARIA 344/98 LISTA:C1</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE EJAB - CENTRO HOSPITALAR DO SISTEMA RENTENCIÁRIO DATA: 001.0500.000054/2014</p>
---	--

**PREZADO CLIENTE, FAVOR
CONFERIR SUA MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES
POSTERIORES POR AVARIA OU
DESCONFORMIDADE COM O
PEDIDO**



26/05/2020

- BANCO DO BRASIL -

14:25:47

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTO: Crédito em conta corrente

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC - PENITEN

AGÊNCIA: 1911-9

CONTA: 107126-2

DATA DA TRANSFERENCIA:

25/05/2020

NUMERO DO DOCUMENTO:

VALOR TOTAL:

3.878,90

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANBITON IMPORTADORA LT

BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 3222-0

CONTA: 107008-8

Nr. da Autenticação: 1.3E3.FFC.030.8D0.9F0

LUIMED COMDE PRODHOSP LTDA RUA WILLIS ROBERTO BANKS, 471  DISTRIBUIDORA CIRURGICA ORTOPEDIA FARMACIA E HOSPITALAR	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº : 000.011.912 SÉRIE : 0 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3520 0409 0003 4800 0234 5500 0000 0119 1210 0105 6579
		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 MERC ADQ OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200322372916 - 23/04/2020 20:22:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144794235112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 09.000.348/0002-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0019-21	DATA DA EMISSÃO 23/04/2020
ENDEREÇO RUA DOM JOSE MAURICIO, 15	BAIRRO/DISTRITO CARANDIRU	CEP 02028-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO SAO PAULO	FONE/FAX 1135813815	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Num.: 011912 V.Orig.: 2.735,10 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 2.735,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.735,10	VALOR DO ICMS 492,32	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.735,10		
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 DOS IMPOSTOS 720,15	VALOR TOTAL DA NOTA 2.735,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LUIMED COMER DE PROD HOSP LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 09.000.348/0001-53
ENDEREÇO RUA WILLIS ROBERTO BANKS 487 PARQUE MARIA DOMI	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149776411113		
QUANTIDADE 15	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 71,100	PESO LIQUIDO 70,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
38	ALCOOL GEL 740g 800ml RIOQUIMICA RIOGEL ANTISSEPTICO	30049099	000	5102	UN	90	30,3900	2.735,10	2.735,10	492,32	0,00	18,00	0,00	720,15

Lote : 2001059 Fab : 01/04/2020 Val : 01/04/2022 Qtde. Lote : 90 Agregação :

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata Num.: 001, Venc.: 23/05/2020, Valor: 2.735,10 PEDIDO: 356147 CLIENTE: 050894 PORTAL SINTESE ORDEM DE COMPRA 4179 402363 CST 000 - ICMS TRIBUT ADA INTEGRALMENTE REGIME ESPECIAL CONFORME PORT. CAT 198/2009 Val Aprox. dos Tributos R\$ 720.15 (Porcentagem 26.33). FONTE IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

[Handwritten signature]

28 ABR. 2020

Processo

0273120

ATESTO

O

RECEBIMENTO

2410412020

[Handwritten signature]
José Antônio B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 51532

[Handwritten signature]
Rogério Anthon Bigas
Diretor Geral
CHSP-FUABC

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

26/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:22:09
191101911 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090297767200100001315175182640000273510
BENEFICIARIO:
LUIMED C P H LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
LUIMED COMERCIO PRODUTOS HOSPITALAR
CNPJ: 09.000.348/0002-34
PAGADOR:
FUNDACAO DO ABC
CNPJ: 57.571.275/0019-21

NR. DOCUMENTO	52.508
NOSSO NUMERO	29776720000001315
CONVENIO	02977672
DATA DE VENCIMENTO	23/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	25/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.735,10
VALOR COBRADO	2.735,10

NR.AUTENTICACAO	4.4F2.372.1C7.822.BC5
-----------------	-----------------------