

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: 0263/20 | 23/06/2020 | | |
| Item | Roteiro | | C | NC | NA |
| 1 | nº do Processo | 0263/20 | x | | |
| 2 | *Fundamento Legal | Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas | x | | |
| 3 | Nome do contratado | MGMED Produtos Hospitalares Eireli/ Indalabor Indaia Laboratório Farmacêutico Ltda | X | | |
| 4 | CNPJ | MGMED Produtos Hospitalares Eireli: 17.217.364/0001-20/ Indalabor Indaia Laboratório Farmacêutico Ltda: 04.654.861/0001-44 | x | | |
| 5 | Objeto com detalhamento | Compra de medicamento e álcool para combate na pandemia do COVID-19 | x | | |
| 6 | Valor | R\$ 3.665,52 | x | | |
| 7 | Data | 30/06/2020 | 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 colaboradores e pacientes devido a pandemia de 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 individual por fornecedor: MGMEM Produtos Hospitalares Eireli: R\$ 2.265,60/ Indalabor Indaia Laboratório Farmacêutico Ltda: R\$ 1.399,92 | | 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
Hora.: 16:43:05 - Grupo de empresa: Fundacao do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

Solicitação de 104397 até 104397
SOLIC. ITEM PRODUTO

| UM | QTD | EMISSAO | SOLICITANTE | CENTRO CUSTO | OBSERVAÇÕES |
|----|----------|----------|--------------|--------------|--------------------------------------------------------------------|
| EV | 600.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | PEDIDO MENSAL DE MEDICAMENTOS - VALOR TOTAL ESTIMADO R\$ 43.338,45 |
| UN | 250.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | |
| AP | 800.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | |
| BO | 50.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | |
| BO | 30.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | |
| L | 30.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | |
| FR | 1,000.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | |

104397 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

104397 002 13010012
ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS + VITAMINAS A E + LECTINA DE SOJA CLEO AIM - AIMOTOLIA 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

104397 003 13010014
AGUA BI-DESTILADA - AMOLA 10 ML.
AMOLA 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

104397 004 13010015
AGUA BI-DESTILADA - BOLSA 100 ML
BOLSA EM PVC OU TRILAMINADO (SISTEMA FECHADO) 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

104397 005 13010016
AGUA BI-DESTILADA - BOLSA 500 ML
BOLSA EM PVC OU TRILAMINADO (SISTEMA FECHADO) COM 500ML 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

104397 006 14020022
ALCOOL EM GEL 70 % C/ VALVULA PUMP 1L
GEL ANTISSÉPTICO À BASE DE ALCOOL ETILICO A 70% 1L, COM AÇÃO ANTISSÉPTICA ATRAVÉS DE VALVULA PUMP, COM AÇÃO ANTISSÉPTICA E BACTERICIDA, TESTADOS EM MICROORGANISMOS, COM FORMULAÇÃO HIDRATANTE, PARA USO EXTERNO. REGISTRO NOS CRÉDITOS COMERCIAIS, PARA USO HOSPITALAR. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 1 ANO DA DATA DE AQUISIÇÃO.

104397 007 14020002
ALCOOL ETILICO 70% 100ML
ALCOOL ETILICO 70% (ASSOCIAÇÃO DE ETANOL P.A + AGUA DESTILADA), LIMPEZA DE SUPERFICIE,

Proc. 0263120
Fla.
Visto: lu

Marco Antonio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

Solicitação de 104397 até 104397
 SOLIC. ITEM PRODUTO

OBSERVAÇÕES

CENTRO CUSTO

SOLICITANTE

EMISSO

QTYE

UM

| 104397 | 008 | 13010021 | AMICACINA, SULFATO INJ. 250MG/ML - AMFOIA 2M L | AP | 250.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | |
|--------|-----|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------|----------|--------------|----------|--|
| | | | EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA DE FABRICACAO E VALIDADE, REGISTRO EM ORGAO COMEETENTE. ALMOTOLIA DE 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 | | | | | | |
| 104397 | 009 | 13020003 | AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG - COMPRIMIDO | CP | 1,600.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | |
| | | | REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO | | | | | | |
| 104397 | 010 | 13010363 | ATROPINA SOLUCAO OFTALMICA COLIRIO 1% 5 ML | UN | 5.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | |
| | | | 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. | | | | | | |
| 104397 | 011 | 13010039 | AZUL DE METILENO 2% - AMFOIA 5ML | AP | 5.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | |
| | | | 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. | | | | | | |
| 104397 | 012 | 13010042 | BACILOFENO 10MG - COMPRIMIDO | CP | 3,000.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | |
| | | | REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO | | | | | | |
| 104397 | 013 | 13020004 | BIFERIDENO, CLORIDRATO 2MG - COMPRIMIDO | CP | 90.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | |
| | | | REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO | | | | | | |
| 104397 | 014 | 13010050 | BROMORIDA 10MG - COMPRIMIDO | CP | 1,600.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | |
| | | | REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO | | | | | | |
| 104397 | 015 | 13010059 | CALCIO, CARBONATO 500MG - COMPRIMIDO | CP | 400.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | |
| | | | REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 | | | | | | |

Proc. 0263100
 Fla.
 Visto:

Marco Antonio Góes Sias
 Gerente Administrativo
 CHSP / FUABC

Marco Antonio Góes Sias
 Gerente Administrativo
 CHSP / FUABC

Relação de solicitações
SIGA /FACOMR04/12
Hora...: 16:43:05 - Grupo de empresa: Fundacao do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciario

| SOLIC. ITEM | PRODUTO | UM | QTD | EMISSO | SOLICITANTE | CENTRO CUSTO | OBSERVAÇÕES |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------|----------|--------------|--------------|-------------|
| 104397 016 | 13010061 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO 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 | 20.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | |
| 104397 017 | 13010074 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO CEFTRIXAXNA SODICA 1G - PO LIOFILIZADO - IV REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO | ER | 30.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | |
| 104397 018 | 13010070 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO CEFEPIMA, CLORIDRATO 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 | ER | 60.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | |
| 104397 019 | 13010082 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO CICLOENZARINA, 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 | CP | 200.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | |
| 104397 020 | 13010083 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO CILOSTAZOL 50MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO | CP | 120.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | |
| 104397 021 | 13020070 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO CIPIONATO DE TESTOSTERONA 200MG - AMOLA 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 | 15.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | |
| 104397 022 | 13010087 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG - COMPRIMID O REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO | CP | 60.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | |
| 104397 023 | 13010091 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO CLINDAMICINA, FOSFATO 150MG/ML - AMOLA 4ML 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 | 50.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | |
| 104397 024 | 13020013 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO CLONEZEPAM 2MG - COMPRIMIDO | CP | 600.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | |

Marco Antonio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

Handwritten signature and stamp area.

Relação de solicitações
do Sistema Penitenciário

SIGA /FACOMR04/v.12
Hora...: 16:43:05 - Grupo de empresa: Fundacao do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciario

Solicitação de 104397 até 104397
SOLIC. ITEM PRODUTO UM QTDE EMISSAO SOLICITANTE CENTRO CUSTO OBSERVAÇÕES

| SOLIC. ITEM | PRODUTO | UM | QTDE | EMISSAO | SOLICITANTE | CENTRO CUSTO | OBSERVAÇÕES |
|-------------|----------|----|----------|----------|--------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 104397 025 | 13010339 | AP | 6.500.00 | 22/06/20 | 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 |
| 104397 026 | 14020006 | FR | 120.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | CLORETO DE SODIO 0,9% - AMFOLA COM 10 ML CLOREXIDINA, DIGLICONATO 1% TOPICO AQUESO 10 ML |
| 104397 027 | 13010364 | CP | 90.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | SOLUÇÃO TOPICA AQUESA DE DIGLICONATO DE CLOREXIDINA, AÇÃO ANTISSEPTICA, INDICADA PARA ASSESSIA DO CAMPO CIRURGICO. NO PREPARO PRE-OPERATORIO E ASSESSIA COMPLEMENTAR DAS MÃOS E ANTEREÇOS DA EQUIPE CIRURGICA, EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDENCIA, DATA DA FABRICAÇÃO E TEMPO DE VALIDADE REGISTRO EM ORGÃO COMPETENTE. (ALMOTOLIA DE 100ML) |
| 104397 028 | 13010099 | BN | 200.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | COLORRATO DE MEMANTINA 10 MG - COMERIMIDO REGISTRO NA ANVISA. EMBALAGEM COM DADOS DE FABRICAÇÃO E PROCEDENCIA. O PRAZO DE VALIDADE NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO |
| 104397 029 | 13020021 | CP | 500.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UL + 10 MG - FOMADA - BLENVACA 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 |
| 104397 030 | 13010125 | FR | 200.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | DIAZEPAM 10MG - COMERIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO |
| 104397 031 | 13010135 | UN | 80.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | DIPIRONA SODICA 500MG/ML - GOTAS - FRASCO GO TELADOR 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 |

ENOXAPARINA SODICA 60MG - SERINA PRE-ENCH
ITA C/ 0,8ML - SOLUÇÃO SUBCUTANEA
ENOXAPARINA SODICA, HEPARINA DE BAIXO PESO MOLECULAR (SOLUÇÃO SUBCUTANEA) .
REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS

Marco Antonio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

Handwritten signature and notes at the bottom right of the page.

Relação de solicitações
SIGA /FACOMR04/v.12
Hora...: 16:43:05 - Grupo de empresa: Fundacao do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciario

| SOLIC. ITEM | PRODUTO | UN | QTD | EMISSO | SOLICITANTE | CENTRO CUSTO | OBSERVAÇÕES |
|-------------|----------|----|--------|----------|--------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 104397 032 | 13010136 | UN | 500.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO |
| | | | | | | | ENOXAPARINA SODICA 40MG - SERINGA PRE-ENCHIDA A C/ 0,4ML - SOLICIAO SUBCUTANEA |
| | | | | | | | ENOXAPARINA SÓDICA, HEPARINA DE BAIXO PESO MOLECULAR (SOLICIAO 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/REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO |
| 104397 033 | 14002022 | UN | 70.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | ENXAGUATORIO BUICAL COM CLOREXIDINA 0,12% - FRASCO 250ML |
| | | | | | | | ENXAGUATORIO BUICAL COM CLOREXIDINA A 0,12%. SEM ALCOOL. FRASCO DE 250ML. REGISTRO NO M.S. PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 01 ANO A PARTIR DA DATA DE AQUISIÇÃO. |
| 104397 034 | 13010138 | FR | 20.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | ERTIROPETINA 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 |
| 104397 035 | 13010141 | CP | 200.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | ESCOROLAMINA, 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 |
| 104397 036 | 13010143 | FR | 50.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | ESCOROLAMINA, 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 |
| 104397 037 | 13010144 | AP | 200.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | ESCOROLAMINA, BUTILBROMETO 20MG/ML - AMECIA 1 ML |
| | | | | | | | REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO |
| 104397 038 | 13010146 | CP | 300.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | ESTRONOLACTONA 100MG - COMPRIMIDO |
| | | | | | | | REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS |

Marco Antonio de Sá Lima
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

Proc. 0263/20
Fls. 20
Ass. _____

CHSP - FUABC
Gerente Administrativo
Marco Antonio de Sá Lima

| SOLIC. ITEM | UM | QTD | EMISSO | SOLICITANTE | CENTRO CUSTO | OBSERVAÇÕES |
|-------------|----|--------|----------|--------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 104397 039 | CP | 60.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO |
| 104397 040 | CP | 300.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | ESFEROBLASTONA 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 |
| 104397 041 | CP | 30.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | FENITOINA SODICA 100MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO |
| 104397 042 | CA | 60.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | FENOFIBRATO 200 MG - CAPSULA REGISTRO NA ANVISA. EMBALAGEM COM DADOS DE FABRICAÇÃO E PROCEDENCIA. O PRAZO DE VALIDADE NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO |
| 104397 043 | CP | 140.00 | 22/06/20 | 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. |
| 104397 044 | CP | 100.00 | 22/06/20 | 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 |
| 104397 045 | CP | 650.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO |
| 104397 046 | CP | 900.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | GABAPENTINA 300MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO |
| 104397 047 | EN | 80.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | GEL CARBOXIMETILCELULOSE + ALGINATO DE CALCIO 0 - 85 G |

Marco Antonio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP / FUABC

[Handwritten signature and stamp]

Relação de solicitações
Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

CHSP
SIGA /FACOMR04/v.12
Hora...: 16:43:06 - Grupo de empresa: Fundacao do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciario

| SOLIC. ITEM | PRODUTO | UM | QTD | EMISSO | SOLICITANTE | CENTRO CUSTO | OBSERVAÇÕES |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------|----------|--------------|--------------|-------------|
| 104397 048 | 13010171 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 EXUDATO . REGISTRO NA ANVISA. EMBALAGEM COM DADOS DE FABRICAÇÃO E PROCEDENCIA. O PRAZO DE VALIDADE NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO. | AP | 600.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | |
| 104397 049 | 13020038 HALOPERIDOL, DECONATO 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 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | |
| 104397 050 | 13010172 HEPARINA SODICA 5000UI - AMPOLA 0,25ML 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 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | |
| 104397 051 | 13010179 HIDROXIDO DE ALUMINIO 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 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | |
| 104397 052 | 14020016 HIPOCLORITO DE SODIO 2,5% 1000ML • SOLUÇÃO DE HIPOCLORITO DE SÓDIO COM 2,5% DE CLORO ATIVO, AÇÃO DESINFETANTE E ANTISSEPTICA (BACTERICIDA E VIRUCIDA), EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDENCIA, DATA DE FABRICAÇÃO E TEMPO DE VALIDADE, REGISTRO EM ORGÃO COMPETENTE. (FRASCO DE 1000ML) | UN | 200.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | |
| 104397 053 | 13010185 HIPOLOSE3MG/ML +DEXTRANA 70 1,0MG/ML - SOLUÇÃO 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 | 6.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | |
| 104397 054 | 13010188 INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML - FRASCO/AMPOLA 10ML | FR | 5.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | |

Proc. 0203/20
Fls.
Visto: JL

Marco Antonio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

[Handwritten signature and notes]

Solicitação de 104397 até 104397
SOLIC. ITEM PRODUTO

OBSERVAÇÕES

CENTRO CUSTO

SOLICITANTE

EMISSAO

QTD

UM

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

104397 055 13010191

FR

JOSE.QUEIROZ

22/06/20

20.00

FR

IFRATROPIO, BROMETO 0,25MG/ML - SOLUCAO - FR ASCO GOTEJADOR 20ML

FR

FR

FRASCO GOTEJADOR COM 20ML DE SOLUCAO EQUIVALENTE A BOMETO DE IFRATROPIO 0,0258- REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

FR

JOSE.QUEIROZ

22/06/20

120.00

FR

LACTULOSE 667MG/ML - XAROPE - FRASCO 120ML

FR

FR

LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG - COMPRIMI DO

CP

JOSE.QUEIROZ

22/06/20

60.00

CP

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

CP

LOFERRAMIDA 24G - COMPRIMIDO

CP

JOSE.QUEIROZ

22/06/20

200.00

CP

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

CP

METFORMA 1000G - COMPRIMIDO

CP

JOSE.QUEIROZ

22/06/20

90.00

CP

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

CP

METILDOPA 250MG - COMPRIMIDO

CP

JOSE.QUEIROZ

22/06/20

200.00

CP

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

CP

METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5MG/ML - AMOLA 2 ML

AP

JOSE.QUEIROZ

22/06/20

80.00

AP

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

AP

METRONIDAZOL 5MG/ML - BOLETA 100ML SISTEMA FE

BO

JOSE.QUEIROZ

22/06/20

20.00

BO

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

BO

Proc. 0263/20
Fls.
Visto:

Marco Antonio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

[Handwritten signature and notes]

Solicitação de 104397 até 104397

| SOLIC. ITEM | PRODUTO | UM | QTD | EMISSAO | SOLICITANTE | CENTRO CUSTO | OBSERVAÇÕES |
|-------------|--------------|----|----------|----------|--------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 104397 | 063 13020055 | CP | 350.00 | 22/06/20 | 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 |
| 104397 | 064 13020056 | CP | 200.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | 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 |
| 104397 | 065 13010249 | CA | 6,000.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | OLANAPINA 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 |
| 104397 | 066 13010250 | FR | 90.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | 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 |
| 104397 | 067 13010255 | FR | 60.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | OMEPRAZOL SODICO 40MG - PO LIOFILIZADO + DILUENTE 10ML REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO |
| 104397 | 068 13010264 | FR | 200.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | PARACETAMOL 200MG/ML - GOTAS - FRASCO GOTEAJADOR 15 ML REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO. |
| 104397 | 069 13010275 | CP | 100.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | PIPERACILINA 4G+TIZOLACTAM 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 |
| 104397 | 070 13020063 | CP | 150.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | FROMETAZINA, 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. QUETIAPINA 100MG REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS |

Proc. 0263/20
Fls. 20
Visto:

Marco Antonio Iglesias Lima
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

Relação de solicitações
do Sistema Penitenciário

SIGAFACOMR04/v.12
Fundação do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

Solicitação de 104397 até 104397
SOLIC. ITEM PRODUTO

OBSERVAÇÕES

CENTRO CUSTO

SOLICITANTE

EMISSAO

QTD

UM

FAVOR

VALOR

DESCRICOES

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

BO

CA

BN

CP

Relação de solicitações
 do Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

SIGAFACOMR04/v.12
 Hora...: 16:43:06 - Grupo de empresa: Fundacao do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciario

Solicitação de 104397 até 104397
 SOLIC. ITEM PRODUTO UM QTDE EMISSAO SOLICITANTE CENTRO CUSTO OBSERVAÇÕES

| | | | | | | | | | |
|--------|-----|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------|----------|--------------|----------|--|
| 104397 | 078 | 13010299 | 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 | 100.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | |
| 104397 | 079 | 13010304 | SOLUÇÃO CLORETO DE SÓDIO ISOTÔNICA 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 | 60.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | |
| 104397 | 080 | 13010308 | 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 | PT | 1.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | |
| 104397 | 081 | 13010313 | SULFADIAZINA DE PRATA 1% - CREME TOPICO - FO TE 400G 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 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | |
| 104397 | 082 | 13010636 | SUMOMETONO, CLORETO 100MG - FO 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 | CF | 30.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | |
| 104397 | 083 | 13010326 | TANSULOSINA, CLORIDRATO 0,4MG REGISTRO NA ANVISA. EMBALAGEM COM DADOS DE FABRICAÇÃO E PROCEENCIA. O PRAZO DE VALIDADE NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO. | ER | 2.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | |
| 104397 | 083 | 13010326 | TORRAMICINA 0,3% - SOLUÇÃO OFTALMOLOGICA - F RASCO 5ML REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 | | | | | | |

Marco Antonio Iglesias Lima
 Gerente Administrativo
 CHSP - FUA/ABC

[Handwritten signature and notes]

Relação de solicitações
Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

| SOLIC. ITEM | PRODUTO | UM | QTD | EMISSÃO | SOLICITANTE | CENTRO CUSTO | OBSERVAÇÕES |
|-------------|--------------|----|----------|----------|--------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 104397 | 084 13020073 | CP | 1,200.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO |
| | | | | | | | TRAVADOL, 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 |
| 104397 | 085 13010327 | ER | 20.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO |
| | | | | | | | VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG - FO LIOFILIZADA 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 |
| 104397 | 086 13010328 | CP | 300.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO |
| | | | | | | | VAREFINA SODICA 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 |
| 104397 | 087 13010333 | CP | 100.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO |
| | | | | | | | VITAMINA C 500MG - 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 |
| 104397 | 088 13010337 | CP | 100.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO |
| | | | | | | | VITAMINAS DO COMPLEXO B - COMERIMIDO DRAGEAS CONTENDO CADA UMA A ASSOCIAÇÃO 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 |
| 104397 | 089 13010338 | EN | 20.00 | 22/06/20 | JOSE.QUEIROZ | FARMACIA | MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO |
| | | | | | | | ZINCO, OXIDO + PALMITATO DE RETINOL + COLECAL CIFEROL - FOMADA - BLENNA 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 |

SOLICITANTE

ASSINATURA 01

ASSINATURA 02

Marco Antonio Iglesias Lira
Gerente Administrativo
CHSP - FUABC

Proc. 0263120
Fls.
Visto: lu

RESERVA ORÇAMENTARIA nº 000000000000375

Mantida: FUABC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO

Processo: 0263/20

Data: 23/06/20

Código Orçamentário: 202018

MEDICAMENTOS

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

Objeto: COMPRA DE MEDICAMENTO - 104397

Histórico:

Status: Em Aberto

Tipo da Reserva: Estimativa

Tipo de Documento: Pedido de Compra

Data de Início: 01/06/2020

Parcelas: 1

Valor Mensal: 43.338,45


Valor Total: 43.338,45

Observações:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

São Paulo, 23 de Junho de 2020.

Autorizado por: _____


Cleide Maria Humberto Maciel
Gerente Financeiro
CHSP - FUABC

Carimbo e Assinatura

P E D I D O D E C O M P R A S - A L 003057/1

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

SUPERMERCADO E IMPORTAÇÃO DE P-11206099-0001 I.E.: 0017711480296
 - ITAIM
 RUA BRUNETADA, N/S
 MG CEP : 37600-000 CNRU/CPF 11.206.099/0001-07
 FONE: (11) 4934-1679 FAX: (11)

| Item | Codigo | Descricao do Material | UM | Quant. | Valor Unitario | UPI | Valor Total | Entrega | C.C. | S.C. |
|------|-----------|----------------------------|----|---------|----------------|------|-------------|---------------|--------|--------|
| 1001 | 113010326 | THERMOCIMA 0,38 - SOLUCAO | FR | 2,00 | 5,900000 | 0,00 | 11,80 | 03/07/2020 | 104397 | 104397 |
| 1002 | 113010147 | OPTIMOLOGICA - FRASCO 5ML | CF | 60,00 | 0,136100 | 0,00 | 8,16 | 03/07/2020 | 104397 | 104397 |
| 1003 | 113010050 | RESPIROMETRIA 25MG - | CF | 1600,00 | 0,161900 | 0,00 | 259,04 | 03/07/2020 | 104397 | 104397 |
| 1004 | 113010209 | COMPRIMIDO | CF | 200,00 | 0,087500 | 0,00 | 17,50 | 03/07/2020 | 104397 | 104397 |
| 1005 | 113010364 | COMPRIMIDO | CF | 90,00 | 0,296700 | 0,00 | 26,70 | 03/07/2020 | 104397 | 104397 |
| 1006 | 113020038 | CLORIDRATO DE MEFANTINA 10 | CF | 50,00 | 1,248600 | 0,00 | 62,43 | 03/07/2020 | 104397 | 104397 |
| 1007 | 113020021 | MG - COMPRIMIDO | CF | 510,00 | 0,083300 | 0,00 | 42,48 | 03/07/2020 | 104397 | 104397 |
| 1008 | 113020025 | HALOPERIDOL, DECAVANTO | CF | 500,00 | 0,164800 | 0,00 | 82,40 | 03/07/2020 | 104397 | 104397 |
| 1009 | 113020028 | 70,52MG/ML (50MG/ML) - | CF | 100,00 | 0,114700 | 0,00 | 11,47 | 03/07/2020 | 104397 | 104397 |
| 1010 | 113020063 | PAROLA 3ML | CF | 200,00 | 0,565800 | 0,00 | 113,16 | 03/07/2020 | 104397 | 104397 |
| 1011 | 113030007 | DIZEPAM 10MG - COMPRIMIDO | CF | 90,00 | 0,165300 | 0,00 | 14,87 | 03/07/2020 | 104397 | 104397 |
| 1012 | 113020035 | QUETIAPINA 25MG | CF | 900,00 | 0,337200 | 0,00 | 303,48 | 03/07/2020 | 104397 | 104397 |
| 1013 | 113020065 | GUARANTINA 30MG - | CF | 300,00 | 0,275700 | 0,00 | 82,71 | 03/07/2020 | 104397 | 104397 |
| 1014 | 113010083 | COMPRIMIDO | CF | 120,00 | 0,172800 | 0,00 | 20,73 | 03/07/2020 | 104397 | 104397 |
| 1015 | 113010220 | CHLORAZEPAL 50MG - | CF | 210,00 | 0,416100 | 0,00 | 87,38 | 03/07/2020 | 104397 | 104397 |
| 1016 | 113010328 | NETILIDOPA 250MG - | CF | 300,00 | 0,154600 | 0,00 | 46,38 | 03/07/2020 | 104397 | 104397 |
| 1017 | 113010074 | COMPRIMIDO | CF | 50,00 | 13,800000 | 0,00 | 690,00 | 03/07/2020 | 104397 | 104397 |
| 1018 | 113010070 | CEFTIPAXONA SODICA 1G - | PO | 75,00 | 37,260000 | 0,00 | 2,794 | 50103/07/2020 | 104397 | 104397 |
| 1019 | 113010157 | PO LIOFILIZADO | CF | 100,00 | 0,448000 | 0,00 | 44,80 | 03/07/2020 | 104397 | 104397 |
| 1020 | 113010143 | FLUCONAZOL 150MG - | CF | 50,00 | 7,270000 | 0,00 | 363,50 | 03/07/2020 | 104397 | 104397 |
| | | COMPRIMIDO | CF | | | | | | | |
| | | ESCOFOLAMINA, EUTILERONETO | FR | | | | | | | |
| | | 10MG/ML -20ML SOLUCAO ORAL | FR | | | | | | | |
| | | 100MG | FR | | | | | | | |

Continua ...

REPETIDO DE COMPRAS - 003044/1

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

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

| Item | Código | Descrição do Material | UM | Quant. | Valor Unitário | IPF | Valor Total | Entrega | C.C. | S.C. |
|------|-----------|---------------------------------------------------------------|----|---------|----------------|------|-------------|------------|----------|---------|
| 001 | 114002022 | ENAGLATORIO BUICAL COM CLOREXIDINA 0,12% - FRASCO 250ML | UN | 70,00 | 19,040000 | 0,00 | 1.332,80 | 03/07/2020 | FARMACIA | 1104397 |
| 002 | 13010179 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,86G/ML - FRASCO 240ML | FR | 30,00 | 3,040000 | 0,00 | 91,20 | 03/07/2020 | FARMACIA | 1104397 |
| 003 | 13010188 | INSULINA NEH HUMANA 100UI/ML - FRASCO/AMPOLA 110ML | FR | 5,00 | 18,910000 | 0,00 | 94,55 | 03/07/2020 | FARMACIA | 1104397 |
| 004 | 13010146 | ESPIRONOLACTONA 100MG - COMPRIMIDO | CP | 304,00 | 0,450000 | 0,00 | 136,80 | 03/07/2020 | FARMACIA | 1104397 |
| 005 | 13010154 | FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO | CP | 150,00 | 0,290000 | 0,00 | 43,50 | 03/07/2020 | FARMACIA | 1104397 |
| 006 | 13010185 | HIDROCOLOSEM/ML + DEXTRAVA 70 1,0MG/ML - 15ML | FR | 6,00 | 10,460000 | 0,00 | 62,88 | 03/07/2020 | FARMACIA | 1104397 |
| 007 | 13010059 | CALCIO, CARBONATO 500MG - COMPRIMIDO | CP | 420,00 | 1,070000 | 0,00 | 449,40 | 03/07/2020 | FARMACIA | 1104397 |
| 008 | 13020055 | INDORIFILINA, CLORIDRATO 25MG - COMPRIMIDO | CP | 360,00 | 0,290000 | 0,00 | 104,40 | 03/07/2020 | FARMACIA | 1104397 |
| 009 | 13010198 | LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG - COMPRIMIDO | CP | 60,00 | 2,730000 | 0,00 | 163,80 | 03/07/2020 | FARMACIA | 1104397 |
| 010 | 13020056 | GLANAPINA 10MG - COMPRIMIDO | CP | 210,00 | 1,310000 | 0,00 | 275,10 | 03/07/2020 | FARMACIA | 1104397 |
| 011 | 13010087 | CIFROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG - COMPRIMIDO | CP | 56,00 | 0,370000 | 0,00 | 20,72 | 03/07/2020 | FARMACIA | 1104397 |
| 012 | 13020073 | TRANDOL, CLORIDRATO 50MG - CAPSULA | CP | 1500,00 | 0,130000 | 0,00 | 195,00 | 03/07/2020 | FARMACIA | 1104397 |

Continua ...

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MGMED PRODUTOS
HOSPITALARES EIRELI
RUA GOVERNADOR VALADARES, 585
Bairro: CENTRO
37640-000 Extrema - MG
Fone: (11)4427-7874



DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 37.263
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3120.0617.2173.6400.0120.5500.0000.0372.6310.2225.9269

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

DADOS DA NF-e

131203729514826 - 30/06/2020 16:52:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

002.063.756.0094

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.217.364/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

00002963 FUNDACAO DO ABC

CNPJ

57.571.275/0019-21

DATA EMISSÃO

30/06/2020

ENDEREÇO

RUA DOM JOSE MAURICIO, 15

BAIRRO/DISTRITO

CARANDIRU

CEP

02028-000

DATA DA SAÍDA

30/06/2020

MUNICÍPIO

Sao Paulo

FONE / FAX

(011)3581-3716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:52:42

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

37263/1 - 30/07/20 - 2331,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.331,20

VALOR DO ICMS

279,75

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.331,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.331,20

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,6000

PESO LÍQUIDO

3,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VLR. DESC UNIT /PERC. | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS/ST. Cobrável | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|---------|----------------|-----------------------|-------------|-----------------|-------------------------|-----------|------------|------|
| 9006 30049099 | (+) VERSA 60MG/0,6ML C/2SER SIST SEGURANCA Lote: 664474B - 28/02/2022 Qtde: 40.00 / CEST: 13.004.00 | 000 6108 | CX | 40,0000 | 56,6400 | 0,0000 0,0000% | 2.265,60 | 2.265,60 | 271,87 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 8435 30049069 | IPRATROPIO 0,025% GTS 20ML Lote: 0762/19 - 31/07/2021 Qtde: 20.00 | 500 6108 | FR | 20,0000 | 0,7900 | 0,0000 0,0000% | 15,80 | 15,80 | 1,90 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 8966 30049045 | (-) TYLEMAX GTS 10ML Lote: 8803A - 31/07/2021 Qtde: 60.00 / CEST: 13.003.01 | 000 6108 | FR | 60,0000 | 0,8300 | 0,0000 0,0000% | 49,80 | 49,80 | 5,98 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / OC4179-438349 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 2331,20/ ICMS Destino: R\$ 139,88 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 313,55 Federal R\$: 164,57 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO: 001.0590.0000.0001/2014
PREFERENCIAL
FUASC - CENTRO HOSPITALAR DO SISTEMA
SES - SECRETARIA DO ESTADO DA SAUDE

**NÃO ACEITAMOS
DEVOLUÇÃO
PARCIAL**

OUROWEB@ - WWW.OUROWEB.COM.BR

Processo
0263120

ATESTO
O
RECEBIMENTO
05107120



3 JUL. 2020

José Américo B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CRF 51532



Rogério Annoni Vargas
Diretor Geral
CHSP-FUARC

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



**INDALABOR -
INDAIA
LABORATORIO
FARMACEUTICO**

AV. SAUDADE 434 - - CENTRO
DORES DO INDAIA (MG)
CEP: 35610000
TELEFONE: 3735512305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
Nº: 000.058.457
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 0704 6548 6100 0144 5500 1000 0584 5710 0110 9400

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento, destina

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203733562381 03/07/2020 10:43:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2321425390063

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.654.861/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

C.N.P.J / C.P.F

57.571.275/0019-21

DATA DE EMISSÃO

03/07/2020

ENDEREÇO RUA DOM JOSE MAURICIO 15 -

BAIRRO / DISTRITO

CARANDIRU

CEP

02028000

DATA ENTRA/SAIDA

03/07/2020

MUNICÍPIO

SAO PAULO

TELEFONE / FAX

1135813790

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Dt. Venc.: 02/08/2020 - Valor: 1399.92

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | |
|----------------------------|------------------|-------------------------------|---------------------|--------------------------|----------------|---------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S | VALOR DO I.C.M.S | BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S ST | VALOR DO I.C.M.S ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | |
| 1.399,92 | 167,99 | 0,00 | 0,00 | 1.399,92 | | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | DESPESAS ACESSÓRIAS | TRIBUTOS | VALOR DO I.E.F | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 219,09 | 0,00 | 1.399,92 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|----------------------------------|------------------------------------------|----------|--------------------|------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓD ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | C.N.P.J / C.P.F |
| INDALABOR - INDAIA LAB FARM LTDA | Contratação por conta do Remetente - CIF | | | | 04.654.861/0001-44 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| AVENIDA DA SAUDADE 434 | DORES DO INDAIA | MG | 2321425390063 | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 14 | VOLUMES | PROPRIO | | 128,844 | 114,822 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNITÁRIO | CEST | TRIBUTOS | VALOR TOTAL | BC I.C.M.S | VALORES ICMS IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|----------|----------------|-----------|----------|-------------|------------|------------------|--------------------|
| 1100400020510 | Indagel-Gel Antisseptico Pele-1L/850g/Prof./Pump Lote: 140.06/2020 - Vencimento: 15/06/2022 08:51:00 | 30049099 | 000 | 6107 | UN | 27,00 | 10,0000 | 13.004.02 | 42.26 | 270,00 | 270,00 | 32,40 0,00 | 12,00 0,00 |
| 1010010100010 | Alcool Etílico 70% P/P Liq.-100mL Lote: 268.05/2020 - Vencimento: 19/05/2022 11:22:21 | 38089999 | 000 | 6107 | UN | 1.056,00 | 1,0700 | | 176,83 | 1.129,92 | 1.129,92 | 135,59 0,00 | 12,00 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| 001800 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da Ordem do Pedido: OC4179-438358
OC 4179-438358 Portal Síntese Contato IGOR CHEWANKO 11 3581-3890 / E-mail: compras.igor@chsp.org.br
Operação com pagamento do imposto diferido, conforme Regime Especial 033/2015 PTA 45.000007814-44
Declaramos que os produtos constantes nesta nota fiscal estão adequadamente acondicionados para suportar os riscos do transporte e atendem a legislação em vigor.
Valor do ICMS interestadual para a UF de destino R\$84,00 (Alíquota interna do destinatário 18.00%), atendendo ao disposto na Emenda Constitucional nº 87 de 2015
DADO PARA ENTREGA - CLIENTE: 57571275001921 FUNDAÇÃO DO ABC - ENDEREÇO: RUA DOM JOSE MAURICIO 15 - BAIRRO: CARANDIRU - MUNICÍPIO: SAO PAULO - ESTADO: SP - CEP: 02028000

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO:
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA, POIS NÃO
ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES

SES - SECRETARIA DE SAÚDE
FUABC - CENTRO DE ATENDIMENTO
PERIFÉRICO
CONTRATO: 001.6500.00001

SES - SECRETARIA DE SAÚDE
FUABC - CENTRO DE ATENDIMENTO
PERIFÉRICO
CONTRATO: 001.6500.00001

Presença 26/20.

Luciano

13 JUL. 2020

[Signature]
José Américo B. Queiroz
Coordenador de Farmácia
CPF 51532

ATESTO
O
RECEBIMENTO
08/07/2020

[Signature]
Rogério Antônio Bigas
Diretor Geral
CHSP-FUABC

03/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:07:04
191101911 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070003572151340592500009683320000233120
BENEFICIARIO:
MGMED PRODUTOS HOSP EIRELI
NOME FANTASIA:
MGMED PRODUTOS HOSP EIRELI
CNPJ: 17.217.364/0001-20
PAGADOR:
FUNDACAO DO ABC
CNPJ: 57.571.275/0019-21

NR. DOCUMENTO 73.014
DATA DE VENCIMENTO 30/07/2020
DATA DO PAGAMENTO 30/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO 2.331,20
VALOR COBRADO 2.331,20
NR. AUTENTICACAO 9.7AB.B19.7E8.924.AEE

04/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:44:57
191101911 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090275590810600045243177883350000139992

BENEFICIARIO:

INDALABOR I L F LTDA-ME

NOME FANTASIA:

INDALABOR INDAIA LABORATORIO FARMAC

CNPJ: 04.654.861/0001-44

PAGADOR:

FUNDACAO DO ABC

CNPJ: 57.571.275/0019-21

| | |
|--------------------|-------------------|
| NR. DOCUMENTO | 80.317 |
| NOSSO NUMERO | 27559081000045243 |
| CONVENIO | 02755908 |
| DATA DE VENCIMENTO | 02/08/2020 |
| DATA DO PAGAMENTO | 03/08/2020 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.399,92 |
| VALOR COBRADO | 1.399,92 |

NR.AUTENTICACAO 5.6AD.79F.BD8.E89.B18