

Mapa da Cotação COT3997-275 (Agrupado)

Dados da Cotação

Validade das Propostas: 11/05/2021
Data de Abertura: 26/04/2021 08:41:36
Observação da Cotação:

Condição de Pagamento: 30 dias
Data de Fechamento: 26/04/2021 15:38:16

Tipo de Frete: CIF

Requisições: REQ232852-3997; REQ232855-3997

ACIDO ACETILSALICILICO 100MG - 478

Quantidade: 40

Seleç.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	IMEC	Ácido Acetilsalicílico	1.000 COMPRIMIDO	1	30 dias	1.000	R\$ 0,0458	R\$ 45,80
Total: R\$ 45,80									

Última Compra - Preço ERP: 0,0400 Preço: R\$ 0,0390 Data: 22/04/2021 Fornecedor: SOMA - SP Marca: BRASTERAPICA Quantidade: 500 unidade(s)

ACIDO FOLICO 5MG - 795

Quantidade: 90

Seleç.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input type="checkbox"/>	DUPATRI HOSPITALAR GO Comentário Comprador: Empresa exige pagamento antecipado, como não temos previsão de entrada de recurso por esses dias, daremos prioridade para empresas que faturam.	NEO QUIMICA	Ácido fólico 5 mg - comp	20 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 0,0800	R\$ 0,00
Total: R\$ 0,00									

Última Compra - Preço ERP: 0,1000 Preço: R\$ 0,0469 Data: 22/04/2021 Fornecedor: SUPERMEDICA HOSPITALAR GO Marca: NATULAB Quantidade: 500 unidade(s)

ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS+ VIT A+ VIT E + HIDRATANTE FR 200ML - 1017

Quantidade: 75

Seleç.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	NUTRIEX	Loção	1 FRASCO	3	20 Dias	75	R\$ 5,6000	R\$ 420,00
<input type="checkbox"/>	CAPROMED FARMACÉUTICA - SP	DERMAEX	AGE - Referência	24 FRASCO	5	30 dias		R\$ 6,5500	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	DUPATRI HOSPITALAR GO	LC PRODUTOS	Supiderm	1 FRASCO	1	À vista		R\$ 14,4500	R\$ 0,00
Total: R\$ 420,00									

Última Compra - Preço ERP: 5,7000 Preço: R\$ 5,9200 Data: 22/04/2021 Fornecedor: SUPERMEDICA HOSPITALAR GO Marca: TROL Quantidade: 25 unidade(s)

AGUA DESTILADA PARA INJECAO 10ML - 978

Quantidade: 4.000

Seleç.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input type="checkbox"/>	DUPATRI HOSPITALAR GO Comentário Comprador: Empresa exige pagamento antecipado, como não temos previsão de entrada de recurso por esses dias, daremos prioridade para empresas que faturam.	FARMARIN	- Genérico	200 AMPOLA	1	À vista		R\$ 0,3100	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	CRISMED Comentário Comprador: Empresa exige pagamento antecipado, como não temos previsão de entrada de recurso por esses dias, daremos prioridade para empresas que faturam.	EQUIPLEX	AGUA BI DESTILADA 10ML - Referência	200 AMPOLA	2	À vista		R\$ 0,3160	R\$ 0,00
<input checked="" type="checkbox"/>	FUTURA MEDICAMENTOS	EQUIPLEX	AGUA BI DESTILADA 10ML - Referência	200 AMPOLA	1	30 dias	4.000	R\$ 0,3200	R\$ 1.280,00
<input type="checkbox"/>	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	EQUIPLEX	AGUA BI DESTILADA 10ML - Referência	200 AMPOLA	1	À vista		R\$ 0,3245	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	CAPROMED FARMACÉUTICA - SP	SAMTEC	AGUA - Referência	200 AMPOLA	5	30 dias		R\$ 0,3300	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	EQUIPLEX	AGUA BI DESTILADA 10ML - Referência	200 AMPOLA	3	20 Dias		R\$ 0,3355	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	EQUIPLEX	AGUA BI DESTILADA 10ML - Referência	200 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 0,3696	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	LONGMED PROD MEDICOS HOSPITALARES - SP	SAMTEC	AGUA - Referência	200 AMPOLA	5	30 dias		R\$ 0,4200	R\$ 0,00
Total: R\$ 1.280,00									

Última Compra - Preço ERP: 0,5000 Preço: R\$ 0,2450 Data: 22/04/2021 Fornecedor: SOMA - SP Marca: FARMACE Quantidade: 2.000 unidade(s)

AGUA DESTILADA PARA INJECAO 250ML - 1507

Quantidade: 40

Seleç.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	JP	JP FARMACÉUTICA	- Genérico	35 FRASCO	3	30 dias	70	R\$ 2,3300	R\$ 163,10
<input type="checkbox"/>	CRISMED	FRESENIUS	AGUA - Referência	48 FRASCO	2	À vista		R\$ 2,4600	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	CAPROMED FARMACÉUTICA - SP	FRESENIUS	AGUA - Referência	48 FRASCO	5	30 dias		R\$ 2,5100	R\$ 0,00

FUTURA MEDICAMENTOS	EQUIPLEX	Agua destilada - Referência	A	40 FRASCO	1	30 dias		R\$ 2,5900	R\$ 0,00
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	EQUIPLEX	Agua destilada - Referência	A	40 FRASCO	1	30 dias		R\$ 2,8200	R\$ 0,00
SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	EUROFARMA	eurofarma - Genérico	-	30 FRASCO	3	20 Dias		R\$ 2,9000	R\$ 0,00
Total: R\$ 163,10									
Última Compra - Preço ERP: 3,1000 Preço: R\$ 2,2934 Data: 22/04/2021 Fornecedor: CIRÚRGICA MAFRA GO Marca: HALEX ISTAR Quantidade: 50 unidade(s)									

AGUA DESTILADA PARA INJECAO 500ML - 979										Quantidade: 40
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
<input checked="" type="checkbox"/>	FUTURA MEDICAMENTOS	EQUIPLEX	Agua destilada - Referência	A	24 FRASCO	1	30 dias	48	R\$ 2,7400	R\$ 131,52
	JP	JP FARMACÉUTICA	- Genérico	A	20 FRASCO	3	30 dias		R\$ 2,9300	R\$ 0,00
	CRISMED	FRESENIUS	AGUA - Referência	A	30 FRASCO	2	À vista		R\$ 2,9800	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	FRESENIUS	AGUA - Referência	A	30 FRASCO	1	30 dias		R\$ 3,0360	R\$ 0,00
	CAPROMED FARMACÉUTICA - SP	FRESENIUS	AGUA - Referência	A	30 FRASCO	5	30 dias		R\$ 3,1100	R\$ 0,00
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	EUROFARMA	eurofarma - Genérico	-	25 FRASCO	3	20 Dias		R\$ 3,4000	R\$ 0,00
Total: R\$ 131,52										
Última Compra - Preço ERP: 3,6000 Preço: R\$ 2,5000 Data: 22/04/2021 Fornecedor: FUTURA MEDICAMENTOS Marca: EQUIPLEX Quantidade: 48 unidade(s)										

ALCOOL ETILICO 70% ALM. 100ML - 1019										Quantidade: 140
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	VIC PHARMA	VICPHARMA - Referência	A	24 FRASCO	1	30 dias	168	R\$ 1,4520	R\$ 243,94
	CAPROMED FARMACÉUTICA - SP	PROLINK	- Manipulado	A	30 FRASCO	5	30 dias		R\$ 1,9900	R\$ 0,00
Total: R\$ 243,94										
Última Compra - Preço ERP: 1,9000 Preço: R\$ 1,2758 Data: 22/04/2021 Fornecedor: BIOHOSP Marca: RIOQUÍMICA Quantidade: 60 unidade(s)										

AMICACINA 250MG/ML 2ML - 845										Quantidade: 138
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
<input checked="" type="checkbox"/>	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	TEUTO	Genérico - Genérico	A	50 AMPOLA	3	20 Dias	100	R\$ 3,1830	R\$ 318,30
Total: R\$ 318,30										
Última Compra - Preço ERP: 1,9000 Preço: R\$ 3,1830 Data: 22/04/2021 Fornecedor: SUPERMEDICA HOSPITALAR GO Marca: TEUTO Quantidade: 100 unidade(s)										

AMIODARONA,CLORIDRATO 50MG/ML 3ML - 759										Quantidade: 60
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	A	100 AMPOLA	1	30 dias	100	R\$ 1,7581	R\$ 175,81
	CRISMED	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	A	100 AMPOLA	2	À vista		R\$ 1,7586	R\$ 0,00
	CAPROMED FARMACÉUTICA - SP	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	A	100 AMPOLA	5	30 dias		R\$ 1,9800	R\$ 0,00
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	A	100 AMPOLA	3	20 Dias		R\$ 2,0950	R\$ 0,00
Total: R\$ 175,81										
Última Compra - Preço ERP: 1,6000 Preço: R\$ 1,7200 Data: 22/04/2021 Fornecedor: SOMA - SP Marca: HIPOLABOR Quantidade: 100 unidade(s)										

ANLODIPINO,BESILATO 5MG - 780										Quantidade: 160
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	GEOLAB	Besilapin	A	500 COMPRIMIDO	1	30 dias	1.000	R\$ 0,0396	R\$ 39,60
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	GEOLAB	Genérico - Genérico	-	500 COMPRIMIDO	3	20 Dias		R\$ 0,0460	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	DUPATRI HOSPITALAR GO Obs. Forn: CNPJ DE SUMARE	CIMED	Alivpress - Similar	-	30 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 0,0633	R\$ 0,00
Total: R\$ 39,60										
Última Compra - Preço ERP: 0,0000 Preço: R\$ 0,0340 Data: 22/04/2021 Fornecedor: ANBIOTON SP Marca: GEOLAB Quantidade: 500 unidade(s)										

ATENOLOL 50MG - 755										Quantidade: 90
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
<input checked="" type="checkbox"/>	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	SANDOZ	Generico - Genérico	A	30 COMPRIMIDO	3	20 Dias	120	R\$ 0,0933	R\$ 11,20
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	PRATI.DONADUZZI	Genérico - Genérico	A	600 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 0,1040	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	DUPATRI HOSPITALAR GO Obs. Forn: CNPJ de SUMARE	EMS	EMS - Referência	-	30 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 0,1100	R\$ 0,00
Total: R\$ 11,20										
Última Compra - Preço ERP: 0,0700 Preço: R\$ 0,0740 Data: 19/04/2021 Fornecedor: CIRURGICA OLIMPIO Marca: SANDOZ Quantidade: 300 unidade(s)										

AZITROMICINA 500 MG - 848

Quantidade: 280

Seleção	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	PHARLAB	Azithropha - Similar	500 COMPRIMIDO	3	20 Dias	500	R\$ 1,4800	R\$ 740,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	MEDQUIMICA	Azitromed - Similar	300 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 1,5250	R\$ 0,00
	CRISMED	PHARLAB	Azithropha - Similar	5 COMPRIMIDO	2	À vista		R\$ 2,2400	R\$ 0,00
	DUPATRI HOSPITALAR GO	GEOLAB	Genérico - Genérico	150 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 2,2667	R\$ 0,00
	LONGMED PROD MEDICOS HOSPITALARES - SP	NEO QUÍMICA	Genérico - Genérico	300 COMPRIMIDO	5	30 dias		R\$ 3,0000	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	CRISTÁLIA	Azacin - Similar	10 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 90,4800	R\$ 0,00
Total: R\$ 740,00									
Última Compra - Preço ERP: 2,1000 Preço: R\$ 1,1720 Data: 22/04/2021 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: CIMED Quantidade: 60 unidade(s)									

BICARBONATO SODIO 8,4% 10ML - 986

Quantidade: 400

Seleção	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	CRISMED	SAMTEC	Bicarbonato	200 AMPOLA	2	À vista		R\$ 0,6157	R\$ 0,00
<input checked="" type="checkbox"/>	CAPROMED FARMACÉUTICA - SP	SAMTEC	Bicarbonato	200 AMPOLA	5	30 dias	400	R\$ 0,8100	R\$ 324,00
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	SAMTEC	Bicarbonato	200 AMPOLA	3	20 Dias		R\$ 0,8550	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	FARMACE	Bicarbonato	100 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 1,0599	R\$ 0,00
Total: R\$ 324,00									
Última Compra - Preço ERP: 0,8000 Preço: R\$ 0,6158 Data: 22/04/2021 Fornecedor: CRISMED Marca: SAMTEC Quantidade: 400 unidade(s)									

CEFEPIMA 1G - 856

Quantidade: 280

Seleção	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	BIOCHIMICO	cefepima - Genérico	50 FRASCO AMPOLA	1	À vista	300	R\$ 18,3872	R\$ 5.516,16
	CRISMED	BIOCHIMICO	cefepima - Genérico	50 FRASCO AMPOLA	2	À vista		R\$ 22,0600	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	BIOCHIMICO	cefepima - Genérico	50 FRASCO AMPOLA	1	30 dias		R\$ 22,5700	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	BIOCHIMICO	cefepima - Genérico	50 FRASCO AMPOLA	1	30 dias		R\$ 23,5000	R\$ 0,00
	LONGMED PROD MEDICOS HOSPITALARES - SP	ABL	- Genérico	25 FRASCO AMPOLA	5	30 dias		R\$ 25,6000	R\$ 0,00
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	AUROBINDO PHARMA / AB FARMO	CEFEPIMA - Genérico	50 FRASCO AMPOLA	3	20 Dias		R\$ 25,8400	R\$ 0,00
	DUPATRI HOSPITALAR GO Obs. Forn: CNPJ de SUMARE	BIOCHIMICO	cefepima - Genérico	50 FRASCO AMPOLA	1	À vista		R\$ 31,3440	R\$ 0,00
Total: R\$ 5.516,16									
Última Compra - Preço ERP: 44,0000 Preço: R\$ 15,5000 Data: 22/04/2021 Fornecedor: MEDICAL.COM - RJ Marca: AUROBINDO PHARMA / AB FARMO Quantidade: 180 unidade(s)									

CEFTRIAXONA 1G - IV - 854

Quantidade: 450

Seleção	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	DUPATRI HOSPITALAR GO Comentário Comprador: Empresa exige pagamento antecipado, como não temos previsão de entrada de recurso por esses dias, daremos prioridade para empresas que faturam.	BLAUSIEGEL	CEFARISTON - Similar	100 FRASCO AMPOLA	1	À vista		R\$ 8,3785	R\$ 0,00
<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	BIOCHIMICO	Amplopec - Similar	50 FRASCO AMPOLA	1	À vista	450	R\$ 8,9773	R\$ 4.039,79
	FUTURA MEDICAMENTOS	BIOCHIMICO	Amplopec - Similar	50 FRASCO AMPOLA	1	30 dias		R\$ 9,1500	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	BLAU FARMACEUTICA	CEFTRIAXONA 1000MG CX C/100 FA - GENÉRICO - Genérico	100 FRASCO AMPOLA	1	30 dias		R\$ 9,4000	R\$ 0,00
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	NOVAFARMA	Ceftriona - Similar	50 FRASCO AMPOLA	3	20 Dias		R\$ 9,7800	R\$ 0,00
	CRISMED	BLAUSIEGEL	CEFARISTON - Similar	100 FRASCO AMPOLA	2	À vista		R\$ 9,9800	R\$ 0,00
Total: R\$ 4.039,79									
Última Compra - Preço ERP: 14,9000 Preço: R\$ 6,4000 Data: 22/04/2021 Fornecedor: SOMA - SP Marca: BLAU FARMACEUTICA Quantidade: 200 unidade(s)									

CLARITROMICINA 500MG - 862

Quantidade: 30

Seleção	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	DUPATRI HOSPITALAR GO Obs. Forn: CNPJ de SUMARE	EMS	EMS - Genérico	10 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 3,0400	R\$ 0,00
<input checked="" type="checkbox"/>	FUTURA MEDICAMENTOS	EMS	EMS - Genérico	10 COMPRIMIDO	1	30 dias	30	R\$ 3,1900	R\$ 95,70
Total: R\$ 95,70									
Última Compra - Preço ERP: 3,1000 Preço: R\$ 2,7062 Data: 22/04/2021 Fornecedor: BIOHOSP Marca: ABBOTT Quantidade: 10 unidade(s)									

CLARITROMICINA 500MG PÓ LIOFILIZADO - USO INJETÁVEL - 1064

Quantidade: 50

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	DUPATRI HOSPITALAR GO Obs. Forn: CNPJ de SUMARE Comentário Comprador: Empresa exige pagamento antecipado, daremos prioridade para empresas que faturam, no caso desse item a diferença de valor pra empresa q fatura e muito grande, mas a que ganha orça em cnpj diferente do que será entregue, item cancelado	ABBOTT	Klaricid IV - Referência	A 1 FRASCO AMPOLA	1	À vista		R\$ 42,0000	R\$ 0,00
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	ABL	Genérico - Genérico	A 10 FRASCO AMPOLA	3	20 Dias		R\$ 118,5000	R\$ 0,00
Total: R\$ 0,00									

Última Compra - Preço ERP: 43,8000 Preço: R\$ 42,0000 Data: 22/04/2021 Fornecedor: DUPATRI Marca: ABBOTT Quantidade: 20 unidade(s)

CLINDAMICINA, FOSFATO 150MG/ML - 4ML - 861

Quantidade: 120

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	CRISMED Comentário Comprador: Empresa exige pagamento antecipado, como não temos previsão de entrada de recurso por esses dias, daremos prioridade para empresas que faturam.	HIPOLABOR	Genérico	A 100 AMPOLA	2	À vista		R\$ 4,1600	R\$ 0,00
<input checked="" type="checkbox"/>	CAPROMED FARMACÉUTICA - SP	HIPOLABOR	Genérico	A 100 AMPOLA	5	30 dias	200	R\$ 5,0900	R\$ 1.018,00
Total: R\$ 1.018,00									

Última Compra - Preço ERP: 4,5000 Preço: R\$ 4,5000 Data: 19/04/2021 Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Marca: HIPOLABOR Quantidade: 2.000 unidade(s)

CLONAZEPAM 2MG - 503

Quantidade: 300

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	GEOLAB	GEOLAB - Similar	A 480 COMPRIMIDO	1	30 dias	960	R\$ 0,0880	R\$ 84,48
	FUTURA MEDICAMENTOS	CRISTÁLIA	Clopam	- 200 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 0,0980	R\$ 0,00
Total: R\$ 84,48									

Última Compra - Preço ERP: 0,1000 Preço: R\$ 0,0580 Data: 22/04/2021 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: GEOLAB Quantidade: 0 unidade(s)

CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75MG - 799

Quantidade: 100

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	TEUTO	CLOPIDOGREL - Similar	A 30 COMPRIMIDO	3	20 Dias	120	R\$ 0,5567	R\$ 66,80
	DUPATRI HOSPITALAR GO Obs. Forn: CNPJ de SUMARE	DR. REDDYS	Bissulfato de clopidogrel 75 mg - comp	- 28 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 0,7143	R\$ 0,00
Total: R\$ 66,80									

Última Compra - Preço ERP: 0,2000 Preço: R\$ 0,4874 Data: 22/04/2021 Fornecedor: BIOHOSP Marca: EMS - SIGMA PHARMA Quantidade: 56 unidade(s)

CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML - 983

Quantidade: 300

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	DUPATRI HOSPITALAR GO Comentário Comprador: Empresa exige pagamento antecipado, como não temos previsão de entrada de recurso por esses dias, daremos prioridade para empresas que faturam.	FARMARIN	CLOR. POTASSIO - Referência	- 200 AMPOLA	1	À vista		R\$ 0,3655	R\$ 0,00
	CRISMED Comentário Comprador: Empresa exige pagamento antecipado, como não temos previsão de entrada de recurso por esses dias, daremos prioridade para empresas que faturam.	SAMTEC	samtec - Referência	A 200 AMPOLA	2	À vista		R\$ 0,3700	R\$ 0,00
<input checked="" type="checkbox"/>	CAPROMED FARMACÉUTICA - SP	SAMTEC	samtec - Referência	A 200 AMPOLA	5	30 dias	400	R\$ 0,4400	R\$ 176,00
Total: R\$ 176,00									

Última Compra - Preço ERP: 0,3000 Preço: R\$ 0,3432 Data: 22/04/2021 Fornecedor: BIOHOSP Marca: SAMTEC Quantidade: 200 unidade(s)

CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 1000ML - 991

Quantidade: 50

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	JP	JP INDÚSTRIA	- Genérico	A 10 FRASCO	3	30 dias	50	R\$ 4,1600	R\$ 208,00
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	EUROFARMA	soro fisiologico - Similar	A 15 FRASCO	3	20 Dias		R\$ 4,5333	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	EQUIPLEX	CLORETO SODIO - Similar	A 12 FRASCO	1	30 dias		R\$ 5,0160	R\$ 0,00
	CRISMED	FRESENIUS	- Genérico	A 16 FRASCO	2	À vista		R\$ 5,0200	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	EQUIPLEX	CLORETO SODIO - Similar	A 12 FRASCO	1	30 dias		R\$ 5,4300	R\$ 0,00
	CAPROMED FARMACÉUTICA - SP	FRESENIUS	- Genérico	A 16 FRASCO	5	30 dias		R\$ 5,4700	R\$ 0,00
Total: R\$ 208,00									

Última Compra - Preço ERP: 5,0000 Preço: R\$ 4,1600 Data: 22/04/2021 Fornecedor: JP Marca: JP INDÚSTRIA Quantidade: 50 unidade(s)

CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 100ML - 1181

Quantidade: 2.700

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	JP	JP INDÚSTRIA	- Genérico	A 50 FRASCO	3	30 dias	2.700	R\$ 1,9500	R\$ 5.265,00
	CRISMED	EQUIPLEX	CLORETO SODIO - Similar	A 70 FRASCO	2	À vista		R\$ 2,1800	R\$ 0,00

	FUTURA MEDICAMENTOS	EQUIPLEX	CLORETO SODIO - Similar	A	70 FRASCO	1	30 dias		R\$ 2,1900	R\$ 0,00
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	EQUIPLEX	CLORETO SODIO - Similar	A	70 FRASCO	3	20 Dias		R\$ 2,2143	R\$ 0,00
	DUPATRI HOSPITALAR GO	FRESENIUS	- Genérico	A	80 FRASCO	1	À vista		R\$ 2,2450	R\$ 0,00
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	EQUIPLEX	CLORETO SODIO - Similar	A	70 FRASCO	1	À vista		R\$ 2,4187	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	EQUIPLEX	CLORETO SODIO - Similar	A	70 FRASCO	1	30 dias		R\$ 2,4500	R\$ 0,00
	CAPROMED FARMACÉUTICA - SP	FRESENIUS	- Genérico	A	80 FRASCO	5	30 dias		R\$ 2,5600	R\$ 0,00
Total: R\$ 5.265,00										
Última Compra - Preço ERP: 2,3000 Preço: R\$ 1,9500 Data: 22/04/2021 Fornecedor: JP Marca: JP INDÚSTRIA Quantidade: 1.500 unidade(s)										

CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 10ML - 988										
Quantidade: 3.600										
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação		Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	FUTURA MEDICAMENTOS	EQUIPLEX	CLORETO SODIO - Similar	A	200 AMPOLA	1	30 dias	3.600	R\$ 0,3200	R\$ 1.152,00
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	SAMTEC	- Genérico	A	200 AMPOLA	1	À vista		R\$ 0,3245	R\$ 0,00
	CRISMED	EQUIPLEX	CLORETO SODIO - Similar	A	200 AMPOLA	2	À vista		R\$ 0,3300	R\$ 0,00
	DUPATRI HOSPITALAR GO	SAMTEC	- Genérico	A	200 AMPOLA	1	À vista		R\$ 0,3400	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	EQUIPLEX	CLORETO SODIO - Similar	A	200 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 0,3430	R\$ 0,00
	CAPROMED FARMACÉUTICA - SP	SAMTEC	- Genérico	A	200 AMPOLA	5	30 dias		R\$ 0,3500	R\$ 0,00
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	SAMTEC	- Genérico	A	200 AMPOLA	3	20 Dias		R\$ 0,3620	R\$ 0,00
	LONGMED PROD MEDICOS HOSPITALARES - SP	FARMACE	- Genérico	A	200 AMPOLA	5	30 dias		R\$ 0,4200	R\$ 0,00
Total: R\$ 1.152,00										
Última Compra - Preço ERP: 0,5000 Preço: R\$ 0,2500 Data: 22/04/2021 Fornecedor: SOMA - SP Marca: FARMACE Quantidade: 1.600 unidade(s)										

CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 250ML - 989										
Quantidade: 1.000										
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação		Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	JP Obs. Forn: Prazo de 7 dias para entrega	JP INDÚSTRIA	- Genérico	A	35 FRASCO	3	30 dias	1.050	R\$ 2,1900	R\$ 2.299,50
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	EQUIPLEX	CLORETO SODIO - Similar	A	40 FRASCO	3	20 Dias		R\$ 2,6000	R\$ 0,00
	DUPATRI HOSPITALAR GO	FRESENIUS	- Genérico	A	48 FRASCO	1	À vista		R\$ 2,8885	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	EUOFARMA	soro fisiologico - Similar	A	30 FRASCO	1	30 dias		R\$ 2,9700	R\$ 0,00
	CRISMED	EUOFARMA	soro fisiologico - Similar	A	40 FRASCO	2	À vista		R\$ 3,2400	R\$ 0,00
Total: R\$ 2.299,50										
Última Compra - Preço ERP: 2,0000 Preço: R\$ 2,0980 Data: 16/04/2021 Fornecedor: NEUPHARMA - SP Marca: FRESENIUS Quantidade: 5.232 unidade(s)										

CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 500ML - 990										
Quantidade: 650										
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação		Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	JP	JP INDÚSTRIA	- Genérico	A	20 FRASCO	3	30 dias	320	R\$ 2,7300	R\$ 873,60
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	FRESENIUS	- Genérico	A	30 FRASCO	1	30 dias		R\$ 3,1700	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	EQUIPLEX	CLORETO SODIO - Similar	A	24 FRASCO	1	30 dias		R\$ 3,2000	R\$ 0,00
	CAPROMED FARMACÉUTICA - SP	FRESENIUS	- Genérico	A	30 FRASCO	5	30 dias		R\$ 3,2500	R\$ 0,00
	CRISMED	EUOFARMA	soro fisiologico - Similar	A	16 FRASCO	2	À vista		R\$ 3,5500	R\$ 0,00
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	EUOFARMA	soro fisiologico - Similar	A	16 FRASCO	3	20 Dias		R\$ 3,5688	R\$ 0,00
Total: R\$ 873,60										
Última Compra - Preço ERP: 2,6000 Preço: R\$ 2,7300 Data: 22/04/2021 Fornecedor: JP Marca: JP INDÚSTRIA Quantidade: 160 unidade(s)										

CLORETO DE SODIO SOLUCAO 20% 10ML - 992										
Quantidade: 250										
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação		Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	DUPATRI HOSPITALAR GO Comentário Comprador: Empresa exige pagamento antecipado, como não temos previsão de entrada de recurso por esses dias, daremos prioridade para empresas que faturam.	FARMARIN	- Genérico	A	200 AMPOLA	1	À vista		R\$ 0,3950	R\$ 0,00
	CRISMED Comentário Comprador: Empresa exige pagamento antecipado, como não temos previsão de entrada de recurso por esses dias, daremos prioridade para empresas que faturam.	FARMACE	- Genérico	A	200 AMPOLA	2	À vista		R\$ 0,4000	R\$ 0,00
<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	ISOFARMA	Cloreto de Sodio - Referência	A	200 AMPOLA	1	30 dias	400	R\$ 0,4185	R\$ 167,40
	CAPROMED FARMACÉUTICA - SP	SAMTEC	- Genérico	A	200 AMPOLA	5	30 dias		R\$ 0,4400	R\$ 0,00
Total: R\$ 167,40										
Última Compra - Preço ERP: 0,3000 Preço: R\$ 0,3300 Data: 22/04/2021 Fornecedor: SOMA - SP Marca: FARMACE Quantidade: 200 unidade(s)										

CLOREXIDINA 0,12% SEM ALCOL FR 1 LITRO - 8324

Quantidade: 10

Seleção	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	CAPROMED FARMACÉUTICA - SP	INDALABOR	INDAHEX 0,12% - Referência	8 FRASCO	5	30 dias	16	R\$ 19,0900	R\$ 305,44
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	VIC PHARMA	CHLORCLEAR - Odontológico	12 FRASCO	1	30 dias		R\$ 19,6600	R\$ 0,00
Total: R\$ 305,44									

Última Compra - Preço ERP: 28,5000 Preço: R\$ 19,3000 Data: 22/04/2021 Fornecedor: CAPROMED FARMACÉUTICA - SP Marca: INDALABOR Quantidade: 16 unidade(s)

CLOREXIDINA, DIGLUCONATO ALCOLICA 0,5 % ALM 100ML - 1525

Quantidade: 74

Seleção	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	CAPROMED FARMACÉUTICA - SP	FARMAX	Clorexidina - Similar	48 FRASCO	5	30 dias	96	R\$ 1,4500	R\$ 139,20
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	VIC PHARMA	VIC PHARMA - Referência	24 FRASCO	1	30 dias		R\$ 1,6500	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	VIC PHARMA	VIC PHARMA - Referência	24 FRASCO	1	30 dias		R\$ 1,7500	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	DUPATRI HOSPITALAR GO	FARMAX	Clorexidina - Similar	48 FRASCO	1	À vista		R\$ 1,7563	R\$ 0,00
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	VIC PHARMA	VIC PHARMA - Referência	1 FRASCO	3	20 Dias		R\$ 1,8900	R\$ 0,00
Total: R\$ 139,20									

Última Compra - Preço ERP: 2,3000 Preço: R\$ 1,3700 Data: 22/04/2021 Fornecedor: SOMA - SP Marca: FARMAX Quantidade: 96 unidade(s)

CLOREXIDINA, DIGLUCONATO AQUOSA 0,2% ALM 100ML - 907

Quantidade: 78

Seleção	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	VIC PHARMA	VICLOHEX - Similar	24 FRASCO	1	30 dias	96	R\$ 1,1750	R\$ 112,80
	CAPROMED FARMACÉUTICA - SP	INDALABOR	INDAHEX - Referência	96 FRASCO	5	30 dias		R\$ 1,7100	R\$ 0,00
Total: R\$ 112,80									

Última Compra - Preço ERP: 1,9000 Preço: R\$ 1,5000 Data: 22/04/2021 Fornecedor: BIOHOSP Marca: RIOQUÍMICA Quantidade: 30 unidade(s)

CLOREXIDINA, DIGLUCONATO DEGERMANTE 2 % ALM 100ML - 1524

Quantidade: 100

Seleção	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	VIC PHARMA	-	1 FRASCO	3	20 Dias	100	R\$ 1,8900	R\$ 189,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	VIC PHARMA	-	24 FRASCO	1	30 dias		R\$ 2,0600	R\$ 0,00
	CAPROMED FARMACÉUTICA - SP	VIC PHARMA	-	24 FRASCO	5	30 dias		R\$ 2,9400	R\$ 0,00
Total: R\$ 189,00									

Última Compra - Preço ERP: 3,6000 Preço: R\$ 1,8800 Data: 22/04/2021 Fornecedor: BIOHOSP Marca: RIOQUÍMICA Quantidade: 60 unidade(s)

COLAGENASE 0,6U+CLORANFENICOL 0,01G POMADA - 996

Quantidade: 16

Seleção	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	FUTURA MEDICAMENTOS	CRISTÁLIA	Kollagenase - Similar	1 TUBO	1	30 dias	16	R\$ 13,6700	R\$ 218,72
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	CRISTALIA	Colagenase 0.6 u - g + cloranfenicol 0,01 g - 30g	10 TUBO	1	30 dias		R\$ 14,8500	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	DUPATRI HOSPITALAR GO Obs. Forn: CNPJ de SUMARE	CRISTALIA	Colagenase 0.6 u - g + cloranfenicol 0,01 g - 30g	10 TUBO	1	À vista		R\$ 17,3700	R\$ 0,00
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	CRISTÁLIA	Kollagenase - Similar	10 TUBO	3	20 Dias		R\$ 17,7300	R\$ 0,00
Total: R\$ 218,72									

Última Compra - Preço ERP: 11,4000 Preço: R\$ 9,1180 Data: 22/04/2021 Fornecedor: DUPATRI HOSPITALAR GO Marca: ABBOTT Quantidade: 50 unidade(s)

COMPLEXO B - 834

Quantidade: 100


Seleção	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input type="checkbox"/>	DUPATRI HOSPITALAR GO Obs. Forn: CNPJ de SUMARE Comentário Comprador: Empresa exige pagamento antecipado, como não temos previsão de entrada de recurso por esses dias, daremos prioridade para empresas que faturam.	CRISTALIA	Complexo b - comp	200 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 0,1050	R\$ 0,00
<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	CRISTÁLIA	Benormal - Similar	200 COMPRIMIDO	1	30 dias	400	R\$ 0,1150	R\$ 46,00
Total: R\$ 46,00									

Última Compra - Preço ERP: 0,1000 Preço: R\$ 0,0810 Data: 22/04/2021 Fornecedor: BIOHOSP Marca: EMS - SIGMA PHARMA Quantidade: 100 unidade(s)

COMPLEXO B 2ML - 833



Quantidade: 150

Seleção	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	HYPOFARMA	Hyplex B - Similar	100 AMPOLA	1	À vista	200	R\$ 2,1632	R\$ 432,64

SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	HYPOFARMA	Hyplex B - Similar		100 AMPOLA	3	20 Dias	R\$ 3,4915	R\$ 0,00
Total: R\$ 432,64								






Última Compra - Preço ERP: 1,0000 Preço: R\$ 2,2880 Data: 22/04/2021 Fornecedor: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA Marca: HYPOFARMA Quantidade: 100 unidade(s)

DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML - 955 Quantidade: 800

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	 100 FRASCO AMPOLA	1	30 dias	800	R\$ 3,7600	R\$ 3.008,00
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	 100 FRASCO AMPOLA	3	20 Dias		R\$ 4,2500	R\$ 0,00
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	 100 FRASCO AMPOLA	1	À vista		R\$ 4,3264	R\$ 0,00
Total: R\$ 3.008,00									


Última Compra - Preço ERP: 1,8000 Preço: R\$ 1,8000 Data: 22/04/2021 Fornecedor: LONGMED PROD MEDICOS HOSPITALARES - SP Marca: FARMACE Quantidade: 600 unidade(s)

DIAZEPAM 10MG - 1101 Quantidade: 500

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	FUTURA MEDICAMENTOS	UNIÃO QUÍMICA	Uni Diazepam - Similar	 200 COMPRIMIDO	1	30 dias	600	R\$ 0,1180	R\$ 70,80
	DUPATRI HOSPITALAR GO Obs. Form: CNPJ de SUMARE	CRISTALIA	Diazepam 10 mg - comp	 200 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 0,1305	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	NEO QUÍMICA	Genérico - Genérico	 30 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 0,1450	R\$ 0,00
	CRISMED	CRISTALIA	Diazepam 10 mg - comp	 200 COMPRIMIDO	2	À vista		R\$ 0,1587	R\$ 0,00
Total: R\$ 70,80									

Última Compra - Preço ERP: 0,1000 Preço: R\$ 0,0800 Data: 16/04/2021 Fornecedor: MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG Marca: BRAINFARMA Quantidade: 1.020 unidade(s)

DIMENIDRATO 3MG+PIRIDOX.5MG+GLICO.100MG+FRUTO 100MG/ML 10ML - 1504 Quantidade: 100

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	NYCOMED PHARMA	Dramin B6 DL - Referência	 100 AMPOLA	1	30 dias	200	R\$ 2,6364	R\$ 527,28
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	NYCOMED PHARMA	Dimenidrinato + Cloridrato de Piridoxina + Glucose + Frutose - Genérico	 100 AMPOLA	3	20 Dias		R\$ 3,4915	R\$ 0,00
Total: R\$ 527,28									

Última Compra - Preço ERP: 3,7000 Preço: R\$ 2,6364 Data: 22/04/2021 Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Marca: TAKEDA Quantidade: 100 unidade(s)

DIPIRONA SODICA 500MG - 480 Quantidade: 500

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	DUPATRI HOSPITALAR GO Comentário Comprador: Empresa exige pagamento antecipado, como não temos previsão de entrada de recurso por esses dias, daremos prioridade para empresas que faturam.	GREENPHARMA	Genérico - Genérico	 100 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 0,1500	R\$ 0,00
<input checked="" type="checkbox"/>	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	GREENPHARMA	Genérico - Genérico	 500 COMPRIMIDO	3	20 Dias	500	R\$ 0,1600	R\$ 80,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	PRATI.DONADUZZI	Genérico - Genérico	 500 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 0,1754	R\$ 0,00
Total: R\$ 80,00									






Última Compra - Preço ERP: 0,1000 Preço: R\$ 0,1250 Data: 19/04/2021 Fornecedor: PROMEFARMA - PR Marca: GREENPHARMA Quantidade: 2.500 unidade(s)

DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML - 1103 Quantidade: 1.600

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	TEUTO	Genérico - Genérico	 120 AMPOLA	1	30 dias	1.680	R\$ 0,5600	R\$ 940,80
	DUPATRI HOSPITALAR GO Obs. Form: CNPJ de SUMARE	FARMACE	Dipifarma - Similar	 100 AMPOLA	1	À vista		R\$ 0,6490	R\$ 0,00
	CRISMED	FARMACE	Dipifarma - Similar	 100 AMPOLA	2	À vista		R\$ 0,7820	R\$ 0,00
Total: R\$ 940,80									

Última Compra - Preço ERP: 0,7000 Preço: R\$ 0,5160 Data: 19/04/2021 Fornecedor: ANBIOTON SP Marca: TEUTO Quantidade: 10.080 unidade(s)

DOBUTAMINA,CLORIDRATO 12,5MG/ML 20ML - 774 Quantidade: 50

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	 10 AMPOLA	1	À vista	50	R\$ 7,4630	R\$ 373,15
	DUPATRI HOSPITALAR GO	TEUTO	Genérico - Genérico	 50 AMPOLA	1	À vista		R\$ 9,0820	R\$ 0,00
	CRISMED	TEUTO	Genérico - Genérico	 50 AMPOLA	2	À vista		R\$ 9,3000	R\$ 0,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	 10 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 11,7500	R\$ 0,00
Total: R\$ 373,15									

Última Compra - Preço ERP: 12,0000 Preço: R\$ 5,9500 Data: 22/04/2021 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: TEUTO Quantidade: 50 unidade(s)

ENALAPRIL,MALEATO 5MG - 765

Quantidade: 150

Seleç. Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/> SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	BELFAR	Renopril	30 COMPRIMIDO	3	20 Dias	180	R\$ 0,0617	R\$ 11,11
<input type="checkbox"/> DUPATRI HOSPITALAR GO Obs. Forn: CNPJ de SUMARE	EMS	Maleato de enalapril 5 mg - comp	30 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 0,1367	R\$ 0,00
Total: R\$ 11,11								

Última Compra - Preço ERP: 0,1000 Preço: R\$ 0,0600 Data: 22/04/2021 Fornecedor: SUPERMEDICA HOSPITALAR GO Marca: BELFAR Quantidade: 60 unidade(s)

ENOXAPARINA SODICA 40MG SERINGA 0,4 ML - 801

Quantidade: 550

Seleç. Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/> MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	MYLAN	- Genérico	10 UNIDADE	1	À vista	550	R\$ 49,4208	R\$ 27.181,44
Total: R\$ 27.181,44								

Última Compra - Preço ERP: 40,4000 Preço: R\$ 85,0000 Data: 19/04/2021 Fornecedor: SUPREMA Marca: BLAU FARMACEUTICA Quantidade: 420 unidade(s)

EPINEFRINA, HEMIITARTARATO 1MG/ML 1ML (ADRENALINA) - 776

Quantidade: 150

Seleç. Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/> FUTURA MEDICAMENTOS	HYPOFARMA	EFRINALIN 1MG/ML 100AMP 1ML SOL INJ - Similar	100 AMPOLA	1	30 dias	200	R\$ 1,7500	R\$ 350,00
<input type="checkbox"/> SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	HIPOLABOR	Epinefrina 1Mg/MI Ampola 1MI	100 AMPOLA	3	20 Dias		R\$ 1,8160	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/> COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	HIPOLABOR	Epinefrina 1Mg/MI Ampola 1MI	100 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 1,8250	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/> MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	HYPOFARMA	EFRINALIN 1MG/ML 100AMP 1ML SOL INJ - Similar	100 AMPOLA	1	À vista		R\$ 1,9469	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/> DUPATRI HOSPITALAR GO Obs. Forn: CNPJ de SUMARE	HIPOLABOR	Epinefrina 1Mg/MI Ampola 1MI	100 AMPOLA	1	À vista		R\$ 1,9880	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/> CRISMED	HIPOLABOR	Epinefrina 1Mg/MI Ampola 1MI	100 AMPOLA	2	À vista		R\$ 2,0394	R\$ 0,00
Total: R\$ 350,00								

Última Compra - Preço ERP: 1,5000 Preço: R\$ 1,5200 Data: 22/04/2021 Fornecedor: FUTURA MEDICAMENTOS Marca: HYPOFARMA Quantidade: 200 unidade(s)

ESPIRONOLACTONA 25MG - 766

Quantidade: 200

Seleç. Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/> SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	APSEN	Aldosterin - Similar	200 COMPRIMIDO	3	20 Dias	200	R\$ 0,1923	R\$ 38,46
Total: R\$ 38,46								

Última Compra - Preço ERP: 0,2000 Preço: R\$ 0,1400 Data: 19/04/2021 Fornecedor: PROMEFARMA - PR Marca: APSEN Quantidade: 800 unidade(s)

FITOMENADIONA IM 10 MG/ML 1ML - 807

Quantidade: 100

Seleç. Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input type="checkbox"/> CRISMED Comentário Comprador: Empresa exige pagamento antecipado, como não temos previsão e entrada de verba por esses dias, nesse processo daremos prioridade para empresas que faturam.	HYPOFARMA / MG	Fitomenadiona 10 mg - MI im (vitamina k) - amp com 1 ml	50 AMPOLA	2	À vista		R\$ 1,4000	R\$ 0,00
<input checked="" type="checkbox"/> SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	HYPOFARMA	Furosemida inj 2ml - Genérico	50 AMPOLA	3	20 Dias	100	R\$ 1,5370	R\$ 153,70
<input type="checkbox"/> COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	HIPOLABOR	Eskavit - Similar	50 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 2,3600	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/> MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	HIPOLABOR	Eskavit - Similar	50 AMPOLA	1	À vista		R\$ 2,8122	R\$ 0,00
Total: R\$ 153,70								

Última Compra - Preço ERP: 1,2000 Preço: R\$ 1,4000 Data: 22/04/2021 Fornecedor: CRISMED Marca: HYPOFARMA Quantidade: 150 unidade(s)

FLUCONAZOL 2MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML=200MG - 879

Quantidade: 25

Seleç. Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/> FUTURA MEDICAMENTOS	CRISTÁLIA	Fluconazol - Similar	6 FRASCO AMPOLA	1	30 dias	30	R\$ 11,7700	R\$ 353,10
<input type="checkbox"/> DUPATRI HOSPITALAR GO Obs. Forn: CNPJ de SUMARE	SANOBIOI	Genérico - Genérico	6 FRASCO AMPOLA	1	À vista		R\$ 13,3667	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/> SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	HALEX ISTAR	Genérico - Genérico	60 FRASCO AMPOLA	3	20 Dias		R\$ 16,7600	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/> CAPROMED FARMACÉUTICA - SP	HALEX ISTAR	Genérico - Genérico	60 FRASCO AMPOLA	5	30 dias		R\$ 18,6000	R\$ 0,00
Total: R\$ 353,10								

Última Compra - Preço ERP: 15,0000 Preço: R\$ 11,7700 Data: 22/04/2021 Fornecedor: FUTURA MEDICAMENTOS Marca: CRISTÁLIA Quantidade: 30 unidade(s)

FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML - 767

Quantidade: 400

Seleç. Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/> SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	SANTISA	Furosemida 10 mg / ml - Genérico	100 AMPOLA	3	20 Dias	400	R\$ 0,7545	R\$ 301,80
<input type="checkbox"/> DUPATRI HOSPITALAR GO	TEUTO	Genérico - Genérico	60 AMPOLA	1	À vista		R\$ 0,8108	R\$ 0,00
Total: R\$ 301,80								

Última Compra - Preço ERP: 0,5000 Preço: R\$ 0,6538 Data: 22/04/2021 Fornecedor: SUPERMEDICA HOSPITALAR GO Marca: FARMACE Quantidade: 400 unidade(s)

FUROSEMIDA 40MG - 768									Quantidade: 200
Seleç. Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
CRISMED Comentário Comprador: Empresa exige pagamento antecipado, como não temos previsão e entrada de verba por esses dias, nesse processo daremos prioridade para empresas que faturam.	PRATI.DONADUZZI	Genérico - Genérico	500 COMPRIMIDO	2	À vista		R\$ 0,0720	R\$ 0,00	
<input checked="" type="checkbox"/> FUTURA MEDICAMENTOS	GEOLAB	Diuremida - Similar	500 COMPRIMIDO	1	30 dias	500	R\$ 0,0880	R\$ 44,00	
<input type="checkbox"/> DUPATRI HOSPITALAR GO	SANOFI	Furosemida 40 mg - comp	20 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 0,7395	R\$ 0,00	
Total: R\$ 44,00									

Última Compra - Preço ERP: 0,1000 Preço: R\$ 0,0720 Data: 22/04/2021 Fornecedor: CRISMED Marca: PRATI.DONADUZZI Quantidade: 0 unidade(s)

GENTAMICINA, SULFATO 40MG/ML - 2 ML - 847									Quantidade: 100
Seleç. Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
DUPATRI HOSPITALAR GO Obs. Forn: CNPJ de SUMARE Comentário Comprador: nesse item so temos uma empresa ofertando...alem de ser pagamento antecipado, a empresa coloca na obs que entregará em Cnpj diferente, sendo impossivel a aquisição.	NOVAFARMA	Gentamicin - Similar	50 AMPOLA	1	À vista		R\$ 1,0290	R\$ 0,00	
Total: R\$ 0,00									

Última Compra - Preço ERP: 1,1000 Preço: R\$ 0,8310 Data: 22/04/2021 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: SANTISA Quantidade: 0 unidade(s)

GLICOSE SOLUCAO 25% 10ML - 839									Quantidade: 200
Seleç. Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
CRISMED Comentário Comprador: Empresa exige pagamento antecipado, como não temos previsão e entrada de verba por esses dias, nesse processo daremos prioridade para empresas que faturam.	SAMTEC	GLICOSE 50% - Similar	200 AMPOLA	2	À vista		R\$ 0,4180	R\$ 0,00	
<input checked="" type="checkbox"/> COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	SAMTEC	GLICOSE 50% - Similar	200 AMPOLA	1	30 dias	400	R\$ 0,4250	R\$ 170,00	
CAPROMED FARMACÉUTICA - SP	SAMTEC	GLICOSE 50% - Similar	200 AMPOLA	5	30 dias		R\$ 0,4400	R\$ 0,00	
<input type="checkbox"/> DUPATRI HOSPITALAR GO	SAMTEC	GLICOSE 50% - Similar	200 AMPOLA	1	À vista		R\$ 0,4662	R\$ 0,00	
SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	ISOFARMA	- Manipulado	200 AMPOLA	3	20 Dias		R\$ 0,4900	R\$ 0,00	
Total: R\$ 170,00									

Última Compra - Preço ERP: 0,4000 Preço: R\$ 0,3525 Data: 22/04/2021 Fornecedor: MAFRA HOSPITALAR Marca: SAMTEC Quantidade: 200 unidade(s)

GLICOSE SOLUCAO 5% 1000ML - 837									Quantidade: 100
Seleç. Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
<input checked="" type="checkbox"/> JP	JP FARMACÉUTICA	Glicose 5%500 ml - Similar	10 FRASCO	3	30 dias	40	R\$ 4,6100	R\$ 184,40	
CAPROMED FARMACÉUTICA - SP	FRESENIUS	Soro - Referência	16 FRASCO	5	30 dias		R\$ 5,6200	R\$ 0,00	
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	EQUIPLEX	GLICOSE 50% - Referência	12 FRASCO	1	30 dias		R\$ 5,6500	R\$ 0,00	
SUPERMEDICA HOSPITALAR GO Obs. Forn: venc 02/2022	EUROFARMA	- Manipulado	15 FRASCO	3	20 Dias		R\$ 5,8333	R\$ 0,00	
Total: R\$ 184,40									

Última Compra - Preço ERP: 6,8000 Preço: R\$ 4,6100 Data: 22/04/2021 Fornecedor: JP Marca: JP FARMACÉUTICA Quantidade: 20 unidade(s)

GLICOSE SOLUCAO 5% 250ML - 835									Quantidade: 300
Seleç. Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
<input checked="" type="checkbox"/> JP Obs. Forn: Prazo de 45 dias para entrega	JP FARMACÉUTICA	Glicose 5%500 ml - Similar	35 FRASCO	3	30 dias	315	R\$ 2,4400	R\$ 768,60	
Total: R\$ 768,60									

Última Compra - Preço ERP: 3,3000 Preço: R\$ 2,6571 Data: 22/04/2021 Fornecedor: MAFRA HOSPITALAR Marca: JP FARMACÉUTICA Quantidade: 0 unidade(s)

GLICOSE SOLUCAO 5% FR 500ML - 836									Quantidade: 100
Seleç. Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
CRISMED Comentário Comprador: Empresa exige pagamento antecipado, como não temos previsão e entrada de verba por esses dias, nesse processo daremos prioridade para empresas que faturam.	FRESENIUS	Soro - Referência	30 FRASCO	2	À vista		R\$ 2,9600	R\$ 0,00	
<input checked="" type="checkbox"/> JP	JP FARMACÉUTICA	Glicose 5%500 ml - Similar	20 FRASCO	3	30 dias	100	R\$ 2,9800	R\$ 298,00	
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	FRESENIUS	Soro - Referência	30 FRASCO	1	30 dias		R\$ 3,0360	R\$ 0,00	
SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	EUROFARMA	- Manipulado	25 FRASCO	3	20 Dias		R\$ 3,4400	R\$ 0,00	

FUTURA MEDICAMENTOS	EQUIPLEX	GLICOSE 50% - Referência	A	24 FRASCO	1	30 dias		R\$ 3,8800	R\$ 0,00
Total: R\$ 298,00									

Última Compra - Preço ERP: 3,7000 Preço: R\$ 2,8500 Data: 22/04/2021 Fornecedor: DUPATRI HOSPITALAR GO Marca: FRESENIUS Quantidade: 120 unidade(s)

GLICOSE SOLUCAO 50% 10ML - 840 Quantidade: 1.200

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	DUPATRI HOSPITALAR GO Comentário Comprador: Empresa exige pagamento antecipado, como não temos previsão e entrada de verba por esses dias, nesse processo daremos prioridade para empresas que faturam.	SAMTEC	GLICOSE 50% - Similar	A	200 AMPOLA	1	À vista	R\$ 0,4835	R\$ 0,00	
<input checked="" type="checkbox"/>	CAPROMED FARMACÉUTICA - SP	SAMTEC	GLICOSE 50% - Similar	A	200 AMPOLA	5	30 dias	1.200	R\$ 0,5900	R\$ 708,00
Total: R\$ 708,00										

Última Compra - Preço ERP: 0,4000 Preço: R\$ 0,5800 Data: 22/04/2021 Fornecedor: CRISMED Marca: SAMTEC Quantidade: 3.000 unidade(s)

GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML - 980 Quantidade: 200

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	ISOFARMA	Gluconato de Cálcio 10%	A	200 AMPOLA	1	30 dias	200	R\$ 1,7765	R\$ 355,30
	CRISMED	FRESENIUS	Gluconato	A	100 AMPOLA	2	À vista		R\$ 1,8761	R\$ 0,00
Total: R\$ 355,30										

Última Compra - Preço ERP: 1,7000 Preço: R\$ 1,8761 Data: 16/04/2021 Fornecedor: CRISMED Marca: FRESENIUS Quantidade: 200 unidade(s)

HALOPERIDOL 5MG - 693 Quantidade: 600

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	CRISTÁLIA	Halo - Similar	A	200 COMPRIMIDO	1	30 dias	800	R\$ 0,2050	R\$ 164,00
	DUPATRI HOSPITALAR GO Obs. Forn: CNPJ de SUMARE	CRISTALIA	Haloperidol 5 mg - comp	-	200 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 0,2648	R\$ 0,00
Total: R\$ 164,00										

Última Compra - Preço ERP: 0,1000 Preço: R\$ 0,2050 Data: 22/04/2021 Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Marca: CRISTÁLIA Quantidade: 200 unidade(s)

HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML - 695 Quantidade: 50

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
<input checked="" type="checkbox"/>	FUTURA MEDICAMENTOS	CRISTÁLIA	Halo - Similar	A	50 AMPOLA	1	30 dias	50	R\$ 5,2500	R\$ 262,50

Última Compra - Preço ERP: 1,7000 Preço: R\$ 3,9000 Data: 09/04/2021 Fornecedor: SUPERMEDICA HOSPITALAR GO Marca: HYPOFARMA Quantidade: 700 unidade(s)

HEPARINA SODICA 25.000UI / 5ML IV - 802 Quantidade: 25

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	LONGMED PROD MEDICOS HOSPITALARES - SP Comentário Comprador: Empresa exige pagamento antecipado, como não temos previsão e entrada de verba por esses dias, nesse processo daremos prioridade para empresas que faturam.	BLAUSIEGEL	Hepamox S - Similar	A	25 FRASCO AMPOLA	5	30 dias		R\$ 24,5000	R\$ 0,00
<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	BLAUSIEGEL	Hepamox S - Similar	A	25 FRASCO AMPOLA	1	À vista	25	R\$ 35,9424	R\$ 898,56
	FUTURA MEDICAMENTOS	CRISTÁLIA	Hemofol - Similar	-	25 FRASCO AMPOLA	1	30 dias		R\$ 56,7500	R\$ 0,00
Total: R\$ 898,56										

Última Compra - Preço ERP: 21,9000 Preço: R\$ 23,9150 Data: 22/04/2021 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: BLAUSIEGEL Quantidade: 0 unidade(s)

HEPARINA SODICA 5.000UI / 0,25ML SC - 803 Quantidade: 900

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
<input checked="" type="checkbox"/>	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	CRISTÁLIA	Hemofol - Referência	A	25 AMPOLA	3	20 Dias	1.000	R\$ 13,4400	R\$ 13,440,00
Total: R\$ 13.440,00										

Última Compra - Preço ERP: 4,5000 Preço: R\$ 8,9024 Data: 24/03/2021 Fornecedor: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA Marca: SANVAL Quantidade: 600 unidade(s)

HIDRALAZINA,CLORIDRATO 50MG - 7502 Quantidade: 100

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
	DUPATRI HOSPITALAR GO Comentário Comprador: Empresa exige pagamento antecipado, como não temos previsão e entrada de verba, e não temos outra oferta, item cancelado.	NOVARTIS	NOVARTIS - Referência	A	20 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 0,4020	R\$ 0,00
Total: R\$ 0,00										

Última Compra - Preço ERP: 0,4000 Preço: R\$ 0,4020 Data: 22/04/2021 Fornecedor: BIOHOSP Marca: NOVARTIS BIOSINTETICA Quantidade: 400 unidade(s)

HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - 769 Quantidade: 200

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
<input checked="" type="checkbox"/>	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	CIMED	Genérico - Genérico	A	500 COMPRIMIDO	3	20 Dias	500	R\$ 0,0340	R\$ 17,00

CRISMED	PHARLAB	Hidroclorana - Similar	500 COMPRIMIDO	2	À vista	R\$ 0,0535	R\$ 0,00
Total: R\$ 17,00							

Última Compra - Preço ERP: 0,0000 Preço: R\$ 0,0210 Data: 22/04/2021 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: TEUTO Quantidade: 300 unidade(s)

HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 100MG - 964

Quantidade: 200

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	DUPATRI HOSPITALAR GO Comentário Comprador: Empresa exige pagamento antecipado, como não temos previsão e entrada de verba por esses dias, nesse processo daremos prioridade para empresas que faturam.	BLAUSIEGEL	Ariscorten - Similar	A 50 FRASCO AMPOLA	1	À vista		R\$ 2,3980	R\$ 0,00
<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	BLAU FARMACEUTICA	Hidrocortisona - Similar	A 50 FRASCO AMPOLA	1	30 dias	200	R\$ 2,4600	R\$ 492,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	NOVAFARMA	Gliocort(hidrocortisona) - Similar	A 50 FRASCO AMPOLA	1	30 dias		R\$ 2,8200	R\$ 0,00
	CRISMED	BLAU FARMACEUTICA	Hidrocortisona - Similar	A 50 FRASCO AMPOLA	2	À vista		R\$ 2,9300	R\$ 0,00
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	BLAU FARMACEUTICA	- Genérico	- 50 FRASCO AMPOLA	3	20 Dias		R\$ 3,0730	R\$ 0,00
	LONGMED PROD MEDICOS HOSPITALARES - SP	NOVAFARMA	Gliocort(hidrocortisona) - Similar	A 50 FRASCO AMPOLA	5	30 dias		R\$ 3,8000	R\$ 0,00
Total: R\$ 492,00									

Última Compra - Preço ERP: 2,8000 Preço: R\$ 1,9600 Data: 22/04/2021 Fornecedor: ANBIOTON SP Marca: TEUTO Quantidade: 100 unidade(s)

HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 500MG - 965

Quantidade: 40

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	TEUTO	ANDROCORTIL 500MG CX C/50F-A IM/IV S/DIL - Similar	A 50 FRASCO AMPOLA	1	30 dias	100	R\$ 4,9700	R\$ 497,00
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	NOVAFARMA	gliocort 500mg - Similar	A 50 FRASCO AMPOLA	3	20 Dias		R\$ 6,1460	R\$ 0,00
	CRISMED	NOVAFARMA	gliocort 500mg - Similar	A 50 FRASCO AMPOLA	2	À vista		R\$ 6,2800	R\$ 0,00
Total: R\$ 497,00									

Última Compra - Preço ERP: 6,7000 Preço: R\$ 3,5100 Data: 22/04/2021 Fornecedor: BIOHOSP Marca: TEUTO Quantidade: 100 unidade(s)

ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG - 785

Quantidade: 200

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	CRISMED Comentário Comprador: Empresa exige pagamento antecipado, como não temos previsão e entrada de verba por esses dias, nesse processo daremos prioridade para empresas que faturam.	BIOLAB	mono. isossorbida - Genérico	A 30 COMPRIMIDO	2	À vista		R\$ 0,1180	R\$ 0,00
<input checked="" type="checkbox"/>	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	ZYDUS NIKKHO	Genérico - Genérico	A 30 COMPRIMIDO	3	20 Dias	240	R\$ 0,1767	R\$ 42,41
Total: R\$ 42,41									

Última Compra - Preço ERP: 0,2000 Preço: R\$ 0,0880 Data: 22/04/2021 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: ZYDUS NIKKHO Quantidade: 0 unidade(s)

LACTULOSE 667MG/ML SOLUCAO ORAL - 946

Quantidade: 12

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	CRISMED Comentário Comprador: Empresa exige pagamento antecipado, como não temos previsão e entrada de verba por esses dias, nesse processo daremos prioridade para empresas que faturam.	NTS	- Similar	A 1 FRASCO	2	À vista		R\$ 6,3000	R\$ 0,00
<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	UNIAO QUIMICA	NORMOLAX - Similar	A 1 FRASCO	1	30 dias	12	R\$ 8,9500	R\$ 107,40
	FUTURA MEDICAMENTOS	UNIÃO QUÍMICA	COLACT - Similar	- 1 FRASCO	1	30 dias		R\$ 9,1500	R\$ 0,00
	CAPROMED FARMACÉUTICA - SP	NUTRIEX	- Genérico	- 50 FRASCO	5	30 dias		R\$ 9,8300	R\$ 0,00
Total: R\$ 107,40									

Última Compra - Preço ERP: 9,2000 Preço: R\$ 6,2800 Data: 22/04/2021 Fornecedor: CRISMED Marca: NTS Quantidade: 0 unidade(s)

LIDOCAINA GELEIA 2% 30G - 500

Quantidade: 100

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	NEO QUÍMICA	- Genérico	A 50 TUBO	1	30 dias	100	R\$ 2,2500	R\$ 225,00
	CRISMED	PHARLAB	LIDOCAINA - Similar	A 100 TUBO	2	À vista		R\$ 2,6800	R\$ 0,00
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	PHARLAB	LIDOCAINA - Similar	A 100 TUBO	3	20 Dias		R\$ 2,8000	R\$ 0,00
	LONGMED PROD MEDICOS HOSPITALARES - SP	PHARLAB	LIDOCAINA - Similar	A 1 TUBO	5	30 dias		R\$ 3,6000	R\$ 0,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	CRISTÁLIA	xylestesin - Similar	- 10 TUBO	1	30 dias		R\$ 4,9000	R\$ 0,00
	CAPROMED FARMACÉUTICA - SP	HIPOLABOR	- Genérico	- 100 TUBO	5	30 dias		R\$ 5,3200	R\$ 0,00
	DUPATRI HOSPITALAR GO Obs. Forn: CNPJ de SUMARE	CRISTALIA	Cloridrato de lidocaína 2% pomada - bisnaga com 30 gr	- 10 TUBO	1	À vista		R\$ 5,4850	R\$ 0,00
Total: R\$ 225,00									

Última Compra - Preço ERP: 4,7000 Preço: R\$ 2,2500 Data: 22/04/2021 Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Marca: NEO QUÍMICA Quantidade: 50 unidade(s)

LIDOCAINA, CLORIDRATO 2% (20 MG/ML) - 20 ML - 498

Quantidade: 100

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	HYPOFARMA	Genérico - Genérico	25 FRASCO AMPOLA	3	20 Dias	100	R\$ 3,6980	R\$ 369,80
<input type="checkbox"/>	DUPATRI HOSPITALAR GO Obs. Forn: CNPJ de SUMARE	HYPOFARMA	Genérico - Genérico	25 FRASCO AMPOLA	1	À vista		R\$ 3,9284	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	CAPROMED FARMACÉUTICA - SP	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	25 FRASCO AMPOLA	5	30 dias		R\$ 4,1000	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	LONGMED PROD MEDICOS HOSPITALARES - SP	HYPOFARMA	Genérico - Genérico	25 FRASCO AMPOLA	5	30 dias		R\$ 4,2900	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	25 FRASCO AMPOLA	1	30 dias		R\$ 4,4700	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	FUTURA MEDICAMENTOS	UNIÃO QUÍMICA	Lidojet - Similar	10 FRASCO AMPOLA	1	30 dias		R\$ 4,9700	R\$ 0,00
Total: R\$ 369,80									
Última Compra - Preço ERP: 3,5000 Preço: R\$ 3,6952 Data: 22/04/2021 Fornecedor: SUPERMEDICA HOSPITALAR GO Marca: HYPOFARMA Quantidade: 100 unidade(s)									

LOSARTANA POTASSICA 50MG - 5703

Quantidade: 200

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input type="checkbox"/>	CRISMED Comentário Comprador: Empresa exige pagamento antecipado, como não temos previsão e entrada de verba por esses dias, nesse processo daremos prioridade para empresas que faturam.	PHARLAB	- Genérico	30 COMPRIMIDO	2	À vista		R\$ 0,1250	R\$ 0,00
<input checked="" type="checkbox"/>	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	EMS	EMS - Genérico	30 COMPRIMIDO	3	20 Dias	240	R\$ 0,1317	R\$ 31,61
<input type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	GEOLAB	Genérico - Genérico	480 COMPRIMIDO	1	30 dias		R\$ 0,1320	R\$ 0,00
Total: R\$ 31,61									
Última Compra - Preço ERP: 0,1000 Preço: R\$ 0,0790 Data: 22/04/2021 Fornecedor: MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG Marca: EMS Quantidade: 120 unidade(s)									

MEROPENEM 500MG - 849

Quantidade: 300

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input type="checkbox"/>	CRISMED Comentário Comprador: Empresa exige pagamento antecipado, como não temos previsão e entrada de verba por esses dias, nesse processo daremos prioridade para empresas que faturam.	EUROFARMA	Genérico - Genérico	25 FRASCO AMPOLA	2	À vista		R\$ 21,1400	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	DUPATRI HOSPITALAR GO Obs. Forn: CNPJ de SUMARE Comentário Comprador: Empresa exige pagamento antecipado, como não temos previsão e entrada de verba por esses dias, nesse processo daremos prioridade para empresas que faturam.	BIOCHIMICO	Mepenix - Similar	25 FRASCO AMPOLA	1	À vista		R\$ 22,1020	R\$ 0,00
<input checked="" type="checkbox"/>	FUTURA MEDICAMENTOS	BIOCHIMICO	Mepenix - Similar	25 FRASCO AMPOLA	1	30 dias	300	R\$ 23,3600	R\$ 7.008,00
<input type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	BIOCHIMICO	Mepenix - Similar	25 FRASCO AMPOLA	1	30 dias		R\$ 24,5000	R\$ 0,00
Total: R\$ 7.008,00									
Última Compra - Preço ERP: 19,3000 Preço: R\$ 18,0000 Data: 23/04/2021 Fornecedor: RIOBAHIAFARMA - BA Marca: AUROBINDO PHARMA / AB FARMO Quantidade: 190 unidade(s)									

METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML - 933

Quantidade: 150

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	FARMACE	Noprosil - Similar	240 AMPOLA	1	30 dias	480	R\$ 0,4963	R\$ 238,22
<input type="checkbox"/>	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	ISOFARMA	Noprosil - Similar	240 AMPOLA	3	20 Dias		R\$ 0,5271	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	DUPATRI HOSPITALAR GO Obs. Forn: CNPJ de SUMARE	FARMACE	Noprosil - Similar	100 AMPOLA	1	À vista		R\$ 0,6310	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	CRISMED	FARMACE	Noprosil - Similar	100 AMPOLA	2	À vista		R\$ 0,6500	R\$ 0,00
Total: R\$ 238,22									
Última Compra - Preço ERP: 0,6000 Preço: R\$ 0,4800 Data: 22/04/2021 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: SANTISA Quantidade: 0 unidade(s)									

METOPROLOL,TARTARATO 1MG/ML 5ML - 756

Quantidade: 10

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	CRISTÁLIA	Brevibloc - Referência	10 UNIDADE	1	30 dias	10	R\$ 23,5000	R\$ 235,00
<input type="checkbox"/>	FUTURA MEDICAMENTOS	CRISTÁLIA	Brevibloc - Referência	10 UNIDADE	1	30 dias		R\$ 25,9400	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	DUPATRI HOSPITALAR GO Obs. Forn: CNPJ de SUMARE	CRISTALIA	BETACRIS - Referência	10 UNIDADE	1	À vista		R\$ 27,4200	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/>	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	CRISTÁLIA	Brevibloc - Referência	10 UNIDADE	3	20 Dias		R\$ 30,8000	R\$ 0,00
Total: R\$ 235,00									
Última Compra - Preço ERP: 27,8000 Preço: R\$ 23,4960 Data: 12/03/2021 Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Marca: CRISTÁLIA Quantidade: 10 unidade(s)									

METRONIDAZOL 5MG/ML - 100 ML SOLUCAO INJETAVEL - 902

Quantidade: 60

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	JP	JP FARMACÉUTICA	- Genérico	50 FRASCO	3	30 dias	100	R\$ 3,1000	R\$ 310,00
<input type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	ISOFARMA	Genérico	60 FRASCO	1	30 dias		R\$ 3,1020	R\$ 0,00

CRISMED	JP FARMACÉUTICA	- Genérico		50 FRASCO	2	À vista		R\$ 3,7800	R\$ 0,00
CAPROMED FARMACÉUTICA - SP	FARMACE	Flagyl - Similar		60 FRASCO	5	30 dias		R\$ 3,8200	R\$ 0,00
SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	HALEX ISTAR	Solução de Metronidazol 5 mg / ml		60 FRASCO	3	20 Dias		R\$ 3,9108	R\$ 0,00
DUPATRI HOSPITALAR GO	SANOFI	Solução de metronidazol 5 mg - ML - frasco com 100 ml		1 FRASCO	1	À vista		R\$ 21,8300	R\$ 0,00
Total: R\$ 310,00									

Última Compra - Preço ERP: 3.6000 Preço: R\$ 3,1200 Data: 22/04/2021 Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Marca: ISOFARMA Quantidade: 60 unidade(s)

Quantidade: 25									
Seleç.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	DUPATRI HOSPITALAR GO Obs. Forn: CNPJ de SUMARE Comentário Comprador: Empresa exige pagamento antecipado, como não temos previsão e entrada de verba por esses dias, nesse processo daremos prioridade para empresas que faturam., como não temos outra oferta, item cancelado	CRISTALIA	Nitroprussiato de sódio 25 mg - ML - amp com 2 ml	5 FRASCO AMPOLA	1	À vista		R\$ 30,6000	R\$ 0,00
Total: R\$ 0,00									

Última Compra - Preço ERP: 15.8000 Preço: R\$ 15,0000 Data: 23/04/2021 Fornecedor: RIOBAHIAFARMA - BA Marca: HYPOFARMA Quantidade: 0 unidade(s)

Quantidade: 800									
Seleç.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	CRISMED Comentário Comprador: Empresa exige pagamento antecipado, como não temos previsão e entrada de verba por esses dias, nesse processo daremos prioridade para empresas que faturam.	HYPOFARMA	NOREPINEFRINA (HYPONOR) 8MG/4ML C/50AMP - Referência	50 AMPOLA	2	À vista		R\$ 10,1512	R\$ 0,00
	DUPATRI HOSPITALAR GO Obs. Forn: CNPJ DE SUMARE Comentário Comprador: Empresa exige pagamento antecipado, como não temos previsão e entrada de verba por esses dias, nesse processo daremos prioridade para empresas que faturam.	HYPOFARMA	NOREPINEFRINA (HYPONOR) 8MG/4ML C/50AMP - Referência	50 AMPOLA	1	À vista		R\$ 10,1512	R\$ 0,00
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	HYPOFARMA	NOREPINEFRINA (HYPONOR) 8MG/4ML C/50AMP - Referência	50 AMPOLA	3	20 Dias	800	R\$ 10,1960	R\$ 8.156,80
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	HIPOLABOR	Genérico	50 AMPOLA	1	À vista		R\$ 16,2240	R\$ 0,00
Total: R\$ 8.156,80									

Última Compra - Preço ERP: 9,0000 Preço: R\$ 9,7000 Data: 22/04/2021 Fornecedor: SUPERMED - SP Marca: HIPOLABOR Quantidade: 800 unidade(s)

Quantidade: 260									
Seleç.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	CRISMED Comentário Comprador: Empresa exige pagamento antecipado, como não temos previsão e entrada de verba por esses dias, nesse processo daremos prioridade para empresas que faturam.	HYPOFARMA	Genérico - Genérico	50 AMPOLA	2	À vista		R\$ 1,5800	R\$ 0,00
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	NOVAFARMA	Genérico - Genérico	50 AMPOLA	3	20 Dias	300	R\$ 1,5800	R\$ 474,00
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	HYPOFARMA	Genérico - Genérico	50 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 2,3500	R\$ 0,00
	DUPATRI HOSPITALAR GO Obs. Forn: CNPJ DE SUMARE	CRISTALIA	Cloridrato de Ondansetrona 2mg-ml - Amp com 2 ML	25 AMPOLA	1	À vista		R\$ 3,3460	R\$ 0,00
Total: R\$ 474,00									

Última Compra - Preço ERP: 1,1000 Preço: R\$ 1,5700 Data: 22/04/2021 Fornecedor: CRISMED Marca: NOVAFARMA Quantidade: 0 unidade(s)

Quantidade: 80									
Seleç.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	CRISMED Comentário Comprador: Empresa exige pag. antecipado, como nesse item não temos opção de empresa que fatura, item cancelado	NATIVITA	Óxido de Zinco / Associações 80g Uso Tópico Bisnaga 80g	1 TUBO	2	À vista		R\$ 3,9200	R\$ 0,00
	DUPATRI HOSPITALAR GO	NATIVITA	Óxido de Zinco / Associações 80g Uso Tópico Bisnaga 80g	1 TUBO	1	À vista		R\$ 4,2500	R\$ 0,00
Total: R\$ 0,00									

Última Compra - Preço ERP: 3,7000 Preço: R\$ 3,7700 Data: 22/04/2021 Fornecedor: CRISMED Marca: NATIVITA Quantidade: 0 unidade(s)

Quantidade: 800									
Seleç.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	MEDQUIMICA	Pantonax - Similar	60 COMPRIMIDO	3	20 Dias	840	R\$ 0,1667	R\$ 140,03
	DUPATRI HOSPITALAR GO	TAKEDA	pantoprazol - Referência	28 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 6,9750	R\$ 0,00
Total: R\$ 140,03									

Última Compra - Preço ERP: 0,0000 Preço: R\$ 0,2300 Data: 22/04/2021 Fornecedor: FUTURA MEDICAMENTOS Marca: PRATI DONADUZZI Quantidade: 560 unidade(s)

PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAM 500MG - 873

Quantidade: 220

Seleç. Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/> MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	MYLAN	- Genérico	10 FRASCO AMPOLA	1	À vista	220	R\$ 33,6960	R\$ 7.413,12
<input type="checkbox"/> SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	MYLAN	- Genérico	10 FRASCO AMPOLA	3	20 Dias		R\$ 36,3500	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/> COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	MYLAN	- Genérico	10 FRASCO AMPOLA	1	30 dias		R\$ 39,5000	R\$ 0,00
Total: R\$ 7.413,12								

Última Compra - Preço ERP: 22,0000 Preço: R\$ 38,9500 Data: 22/04/2021 Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Marca: MYLAN Quantidade: 140 unidade(s)

POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G 30G - 995

Quantidade: 100

Seleç. Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/> SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	EUROFARMA	calnate - Similar	60 ENVELOPE	3	20 Dias	120	R\$ 22,1167	R\$ 2.654,00
<input type="checkbox"/> COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	EUROFARMA	calnate - Similar	60 ENVELOPE	1	30 dias		R\$ 22,2549	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/> DUPATRI HOSPITALAR GO Obs. Forn: CNPJ DE SUMARE	EUROFARMA	calnate - Similar	60 ENVELOPE	1	À vista		R\$ 22,2555	R\$ 0,00
Total: R\$ 2.654,00								

Última Compra - Preço ERP: 20,8000 Preço: R\$ 21,1400 Data: 22/04/2021 Fornecedor: CRISMED Marca: EUROFARMA Quantidade: 60 unidade(s)

PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG - 949

Quantidade: 400

Seleç. Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input type="checkbox"/> DUPATRI HOSPITALAR GO Obs. Forn: CNPJ DE SUMARE Comentário Comprador: Empresa exige pagamento antecipado, como não temos previsão e entrada de verba por esses dias, nesse processo daremos prioridade para empresas que faturam.	CRISTALIA	Cloridrato de prometazina 25 mg - comp	200 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 0,1300	R\$ 0,00
<input checked="" type="checkbox"/> COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	CRISTÁLIA	Pamergan - Similar	200 COMPRIMIDO	1	30 dias	400	R\$ 0,1300	R\$ 52,00
<input type="checkbox"/> SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	CRISTÁLIA	Pamergan - Similar	200 COMPRIMIDO	3	20 Dias		R\$ 0,2100	R\$ 0,00
Total: R\$ 52,00								

Última Compra - Preço ERP: 0,1000 Preço: R\$ 0,1050 Data: 22/04/2021 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: TEUTO Quantidade: 0 unidade(s)

PROMETAZINA, CLORIDRSTO 25MG/ML - 2ML - 950

Quantidade: 50

Seleç. Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input type="checkbox"/> CRISMED Comentário Comprador: Empresa exige pagamento antecipado, como não temos previsão e entrada de verba por esses dias, nesse processo daremos prioridade para empresas que faturam.	SANVAL	Prometazol - Similar	100 AMPOLA	2	À vista		R\$ 1,8600	R\$ 0,00
<input checked="" type="checkbox"/> COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	SANVAL	Prometazol - Similar	100 AMPOLA	1	30 dias	100	R\$ 2,0000	R\$ 200,00
<input type="checkbox"/> SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	SANVAL	Clorifrato	100 AMPOLA	3	20 Dias		R\$ 2,1100	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/> DUPATRI HOSPITALAR GO Obs. Forn: CNPJ DE SUMARE	CRISTALIA	Cloridrato de prometazina 25 mg - amp com 2 ml	50 AMPOLA	1	À vista		R\$ 2,2260	R\$ 0,00
Total: R\$ 200,00								

Última Compra - Preço ERP: 2,5000 Preço: R\$ 1,8946 Data: 22/04/2021 Fornecedor: CRISMED Marca: SANVAL Quantidade: 0 unidade(s)

QUETIAPINA 25MG - 8242

Quantidade: 250

Seleç. Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/> COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	CRISTALIA	QUET - Similar	200 COMPRIMIDO	1	30 dias	400	R\$ 0,2560	R\$ 102,40
<input type="checkbox"/> DUPATRI HOSPITALAR GO Obs. Forn: CNPJ DE SUMARE	CRISTALIA	QUET - Similar	200 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 0,5355	R\$ 0,00
Total: R\$ 102,40								

Última Compra - Preço ERP: 0,2000 Preço: R\$ 0,1400 Data: 22/04/2021 Fornecedor: MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG Marca: EMS Quantidade: 270 unidade(s)

RINGER COM LACTATO 500ML - 993

Quantidade: 50

Seleç. Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input type="checkbox"/> CRISMED Comentário Comprador: Empresa exige pagamento antecipado, como não temos previsão e entrada de verba por esses dias, nesse processo daremos prioridade para empresas que faturam.	FRESENIUS	FRESENIUS - Similar	30 FRASCO	2	À vista		R\$ 3,2100	R\$ 0,00
<input checked="" type="checkbox"/> COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	FRESENIUS	FRESENIUS - Similar	30 FRASCO	1	30 dias	60	R\$ 3,5600	R\$ 213,60
<input type="checkbox"/> CAPROMED FARMACÉUTICA - SP	FRESENIUS	FRESENIUS - Similar	30 FRASCO	5	30 dias		R\$ 3,5800	R\$ 0,00
<input type="checkbox"/> SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	EUROFARMA	Solução	16 FRASCO	3	20 Dias		R\$ 3,9375	R\$ 0,00
Total: R\$ 213,60								

Última Compra - Preço ERP: 3,8000 Preço: R\$ 2,2470 Data: 16/04/2021 Fornecedor: NEUPHARMA - SP Marca: EQUIPLEX Quantidade: 330 unidade(s)


RISPERIDONA 1MG - 2905

Quantidade: 200

Seleç. Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
-------------------	-------	---------------	-----------	-------------	-------------	------------	-----------------	-------

 <p>DUPATRI HOSPITALAR GO Obs. Forn: CNPJ DE SUMARE Comentário Comprador: Empresa exige pagamento antecipado, como não temos previsão e entrada de verba por esses dias, nesse processo daremos prioridade para empresas que faturam.</p>	CRISTALIA	Risperidona 1 mg - comp		200 COMPRIMIDO	1	À vista		R\$ 0,1285	R\$ 0,00
	<input checked="" type="checkbox"/> <p>COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE</p>	CRISTALIA	Risperidona 1 mg - comp		200 COMPRIMIDO	1	30 dias	200	R\$ 0,1900
Total: R\$ 38,00									
Última Compra - Preço ERP: 0,3000 Preço: R\$ 0,0800 Data: 22/04/2021 Fornecedor: MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG Marca: ACCORD Quantidade: 210 unidade(s)									

QUANTIDADE: 200									
Selec. Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
 <p>FUTURA MEDICAMENTOS Obs. Forn: a vista antecipado/ entrega 15/05 Comentário Comprador: Valor abusivo referente a ultima compra, item cancelado</p>	VOLPHARMA	ROCURONIO - Similar		10 FRASCO AMPOLA	1	30 dias	R\$ 175,0000	R\$ 0,00	
Total: R\$ 0,00									
Última Compra - Preço ERP: 145,0000 Preço: R\$ 100,0000 Data: 22/04/2021 Fornecedor: ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI MG Marca: NUTRIEX Quantidade: 200 unidade(s)									

QUANTIDADE: 200									
Selec. Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
 <p>DUPATRI HOSPITALAR GO Obs. Forn: CNPJ DE SUMARE Comentário Comprador: Empresa exige pagamento antecipado, como não temos previsão e entrada de verba por esses dias, nesse processo daremos prioridade para empresas que faturam.</p>	CIMED	Sinvastamed - Similar		30 COMPRIMIDO	1	À vista	R\$ 0,1350	R\$ 0,00	
<input checked="" type="checkbox"/> <p>SUPERMEDICA HOSPITALAR GO</p>	CIMED	Sinvastamed - Similar		30 COMPRIMIDO	3	20 Dias	R\$ 0,1933	R\$ 46,39	
Total: R\$ 46,39									
Última Compra - Preço ERP: 0,2000 Preço: R\$ 0,0510 Data: 22/04/2021 Fornecedor: FUTURA MEDICAMENTOS Marca: EMS - SIGMA PHARMA Quantidade: 120 unidade(s)									

QUANTIDADE: 200									
Selec. Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
<input checked="" type="checkbox"/> <p>CAPROMED FARMACÉUTICA - SP</p>	SAMTEC	Solução		200 AMPOLA	5	30 dias	R\$ 1,0300	R\$ 206,00	
Total: R\$ 206,00									
Última Compra - Preço ERP: 1,1000 Preço: R\$ 0,7800 Data: 24/03/2021 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: SAMTEC Quantidade: 400 unidade(s)									

QUANTIDADE: 400									
Selec. Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
<input checked="" type="checkbox"/> <p>COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE</p>	HIPOLABOR	Genérico - Genérico		50 AMPOLA	1	30 dias	R\$ 2,9500	R\$ 1.180,00	
	CRISMED	Genérico - Genérico		100 AMPOLA	2	À vista	R\$ 3,1300	R\$ 0,00	
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	Genérico - Genérico		100 AMPOLA	3	20 Dias	R\$ 4,2000	R\$ 0,00	
Total: R\$ 1.180,00									
Última Compra - Preço ERP: 2,2000 Preço: R\$ 4,5474 Data: 22/04/2021 Fornecedor: SUPERMEDICA HOSPITALAR GO Marca: GREENPHARMA Quantidade: 200 unidade(s)									

QUANTIDADE: 225									
Selec. Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
 <p>DUPATRI HOSPITALAR GO Obs. Forn: CNPJ DE SUMARE Comentário Comprador: Empresa exige pagamento antecipado, como não temos previsão e entrada de verba por esses dias, nesse processo daremos prioridade para empresas que faturam.</p>	NOVAFARMA	Novamicin - Similar		50 FRASCO AMPOLA	1	À vista	R\$ 5,4840	R\$ 0,00	
<input checked="" type="checkbox"/> <p>FUTURA MEDICAMENTOS</p>	UNIÃO QUÍMICA	Vancotrat - Similar		50 FRASCO AMPOLA	1	30 dias	R\$ 5,5000	R\$ 1.375,00	
	CRISMED	Novamicin - Similar		50 FRASCO AMPOLA	2	À vista	R\$ 6,1400	R\$ 0,00	
	SUPERMEDICA HOSPITALAR GO	Genérico - Genérico		25 FRASCO AMPOLA	3	20 Dias	R\$ 6,8800	R\$ 0,00	
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	Vancomicina - Genérico		20 FRASCO AMPOLA	1	30 dias	R\$ 7,0500	R\$ 0,00	
Total: R\$ 1.375,00									
Última Compra - Preço ERP: 4,0000 Preço: R\$ 4,7800 Data: 22/04/2021 Fornecedor: ANBIOTON SP Marca: TEUTO Quantidade: 150 unidade(s)									

Total Geral Aprovado: R\$ 108.807,27

Assinatura 1

Assinatura 2

Assinatura 3

Assinatura 4

Ordem de Compra: OC3997-653202
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 28/04/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-275 Requisição: REQ232852-3997/1210000321
Comprador: Aline Ziggatti Brandelik **Telefone:** (11) 4547-6942 **E-Mail:**
aline.ziggatti@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Data Entrega: 30/04/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ - - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Dados do Fornecedor

CAPROMED FARMACÊUTICA - SP

Razão Social: CAPROMED FARMACEUTICA LTDA

CNPJ: 13.085.369/0001-96

End.: AV MURCHID HOMSI - 2975 - - QUINTA DAS PAINEIRAS -
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP

CEP: 15080445

Fone: 32219515

Usuário Resgate: VERA ALICE GORLA PROTO

Prazo de Entrega ofertado: 5 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 300,0000

Observação:

- PROC 0227/2021 - HORÁRIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 12:00 E
DAS 1300 AS 16:30.

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.	
47 CLINDAMICINA, FOSFATO 150MG/ML - 4ML / 861	709	HIPOLABOR	Genérico	100 AMPOLA	100	5,0900	Não	509,00	
63 CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML / 983	399	SAMTEC	samtec	200 AMPOLA	200	0,4400	Não	88,00	
11 CLOREXIDINA, DIGLUCONATO ALCOOLICA 0,5 % ALM 100ML / 1525	664	FARMAX	Clorexidina	48 FRASCO	48	1,4500	Não	69,60	
40 GLICOSE SOLUCAO 50% 10ML / 840	441	SAMTEC	GLICOSE 50%	200 AMPOLA	200	0,5900	Não	118,00	

Total Geral(R\$): 784,60

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 27/04/2021 16:20:59

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 26/04/2021

.....

Ordem de Compra: OC3997-653201
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 28/04/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-275 Requisição: REQ232855-3997/1210000322
Comprador: Aline Ziggiatti Brandelik Telefone: (11) 4547-6942 E-Mail:
 aline.ziggiatti@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Data Entrega: 30/04/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ - - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Dados do Fornecedor

CAPROMED FARMACÊUTICA - SP

Razão Social: CAPROMED FARMACEUTICA LTDA

CNPJ: 13.085.369/0001-96

End.: AV MURCHID HOMSI - 2975 - - QUINTA DAS PAINEIRAS -
 SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP

CEP: 15080445

Fone: 32219515

Usuário Resgate: VERA ALICE GORLA PROTO

Prazo de Entrega ofertado: 5 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 300,0000

Observação:

- PROC 0227/2021 - HORÁRIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 12:00 E
 DAS 1300 AS 16:30.

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
96 BICARBONATO SODIO 8,4% 10ML / 986	535	SAMTEC	Bicarbonato	200 AMPOLA	400	0,8100	Não	324,00	
72 CLINDAMICINA, FOSFATO 150MG/ML - 4ML / 861	709	HIPOLABOR	Genérico	100 AMPOLA	100	5,0900	Não	509,00	
95 CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML / 983	399	SAMTEC	samtec	200 AMPOLA	200	0,4400	Não	88,00	
58 CLOREXIDINA 0,12% SEM ALCOOL FR 1 LITRO / 8324	978	INDALABOR	INDAHEX 0,12%	8 FRASCO	16	19,0900	Não	305,44	
12 CLOREXIDINA, DIGLUCONATO ALCOOLICA 0,5 % ALM 100ML / 1525	664	FARMAX	Clorexidina	48 FRASCO	48	1,4500	Não	69,60	
65 GLICOSE SOLUCAO 50% 10ML / 840	441	SAMTEC	GLICOSE 50%	200 AMPOLA	1.000	0,5900	Não	590,00	
94 SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML / 981	530	SAMTEC	Solução	200 AMPOLA	200	1,0300	Não	206,00	

Total Geral(R\$): 2.092,04

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 27/04/2021 16:20:59

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 26/04/2021

Ordem de Compra: OC3997-653207
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 27/04/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-275 Requisição: REQ232855-3997/1210000322
Comprador: Aline Ziggiatti Brandelik Telefone: (11) 4547-6942 E-Mail:
 aline.ziggiatti@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Data Entrega: 30/04/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ - - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Observação:

- PROC 0227/2021 - HORÁRIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 12:00 E DAS 1300 AS 16:30.

Dados do Fornecedor

FUTURA MEDICAMENTOS

Razão Social: FUTURA COM. DE PRODUTOS MED. E HOSPIT. LTDA - EPP

CNPJ: 08.231.734/0001-93

End.: RUA 15 DE NOVEMBRO 665 - - - CENTRO - TATUÍ - SP

CEP: 18270310

Fone: 15 3251 9494

Usuário Resgate: Leticia Oliveira

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
91 AGUA DESTILADA PARA INJECAO 10ML / 978	568543	EQUIPLEX	AGUA BI DESTILADA 10ML	200 AMPOLA	2.000	0,3200	Não	640,00	
92 AGUA DESTILADA PARA INJECAO 500ML / 979	569138	EQUIPLEX	Agua destilada	24 FRASCO	48	2,7400	Não	131,52	
73 CLARITROMICINA 500MG / 862	55636	EMS	EMS	10 COMPRIMIDO	10	3,1900	Não	31,90	
98 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 10ML / 988	568100	EQUIPLEX	CLORETO SODIO	200 AMPOLA	1.600	0,3200	Não	512,00	
105 COLAGENASE 0,6U+CLORANFENICOL 0,01G POMADA / 996	11234	CRISTÁLIA	Kollagenase	1 TUBO	6	13,6700	Não	82,02	
5 DIAZEPAM 10MG / 1101		UNIÃO QUÍMICA	Uni Diazepax	200 COMPRIMIDO	400	0,1180	Não	47,20	
40 EPINEFRINA, HEMITARTARATO 1MG/ML 1ML (ADRENALINA) / 776	569889	HYPOFARMA	EFRINALIN 1MG/ML 100AMP 1ML SOL INJ	100 AMPOLA	200	1,7500	Não	350,00	
77 FLUCONAZOL 2MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML=200MG / 879	53889	CRISTÁLIA	Flucazol	6 FRASCO AMPOLA	30	11,7700	Não	353,10	
25 HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML / 695		CRISTÁLIA	Halo	50 AMPOLA	50	5,2500	Não	262,50	
69 MEROPENEM 500MG / 849	568678	BIOCHIMICO	Mepenox	25 FRASCO AMPOLA	200	23,3600	Não	4.672,00	
76 VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG / 875	569091	UNIÃO QUÍMICA	Vancotrat	50 FRASCO AMPOLA	150	5,5000	Não	825,00	

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 27/04/2021 16:20:56

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 26/04/2021

Ordem de Compra: OC3997-653206
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 27/04/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-275 Requisição: REQ232852-3997/1210000321
Comprador: Aline Ziggatti Brandelik Telefone: (11) 4547-6942 E-Mail:
aline.ziggatti@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Data Entrega: 30/04/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ - - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Dados do Fornecedor

FUTURA MEDICAMENTOS

Razão Social: FUTURA COM. DE PRODUTOS MED. E HOSPIT. LTDA - EPP

CNPJ: 08.231.734/0001-93

End.: RUA 15 DE NOVEMBRO 665 - - - CENTRO - TATUÍ - SP

CEP: 18270310

Fone: 15 3251 9494

Usuário Resgate: Letícia Oliveira

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Observação:

- PROC 0227/2021 - HORÁRIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 12:00 E DAS 1300 AS 16:30.

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
62 AGUA DESTILADA PARA INJECAO 10ML / 978	568543	EQUIPLEX	AGUA BI DESTILADA 10ML	200 AMPOLA	2.000	0,3200	Não	640,00	
48 CLARITROMICINA 500MG / 862	55636	EMS	EMS	10 COMPRIMIDO	20	3,1900	Não	63,80	
64 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 10ML / 988	568100	EQUIPLEX	CLORETO SODIO	200 AMPOLA	2.000	0,3200	Não	640,00	
69 COLAGENASE 0,6U+CLORANFENICOL 0,01G POMADA / 996	11234	CRISTÁLIA	Kollagenase	1 TUBO	10	13,6700	Não	136,70	
5 DIAZEPAM 10MG / 1101		UNIÃO QUÍMICA	Uni Diazepax	200 COMPRIMIDO	200	0,1180	Não	23,60	
23 FUROSEMIDA 40MG / 768	11492	GEOLAB	Diuremida	500 COMPRIMIDO	500	0,0880	Não	44,00	
44 MEROPENEM 500MG / 849	568678	BIOCHIMICO	Mepenox	25 FRASCO AMPOLA	100	23,3600	Não	2.336,00	
50 VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG / 875	569091	UNIÃO QUÍMICA	Vancotrat	50 FRASCO AMPOLA	100	5,5000	Não	550,00	

Total Geral(R\$): 4.434,10

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 27/04/2021 16:20:57

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 26/04/2021

Ordem de Compra: OC3997-653209
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 28/04/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-275 Requisição: REQ232852-3997/1210000321
Comprador: Aline Ziggiatti Brandelik Telefone: (11) 4547-6942 E-Mail:
aline.ziggiatti@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Data Entrega: 30/04/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ - - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Dados do Fornecedor

JP

Razão Social: JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A

CNPJ: 55.972.087/0001-50

End.: AVENIDA CASTELO BRANCO 999 - 999 - - LAGOINHA -
RIBEIRÃO PRETO - SP

CEP: 00000000

Fone: 016 35123500

Usuário Resgate: ANDRÉ ALI MERE

Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 1000,0000

Observação:

- PROC 0227/2021 - HORÁRIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 12:00 E
DAS 1300 AS 16:30.

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
8 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 100ML / 1181	5045	JP INDÚSTRIA		50 FRASCO	1.200	1,9500	Não	2.340,00	
65 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 250ML / 989	5043	JP INDÚSTRIA		35 FRASCO	525	2,1900	Não	1.149,75	
Prazo de 7 dias para entrega									
66 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 500ML / 990	5042	JP INDÚSTRIA		20 FRASCO	160	2,7300	Não	436,80	
38 GLICOSE SOLUCAO 5% 1000ML / 837	5011	JP FARMACÊUTICA	Glicose 5%500 ml	10 FRASCO	20	4,6100	Não	92,20	
51 METRONIDAZOL 5MG/ML - 100 ML SOLUCAO INJETAVEL / 902	5304	JP FARMACÊUTICA		50 FRASCO	50	3,1000	Não	155,00	

Total Geral(R\$): 4.173,75

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 27/04/2021 16:20:53

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 26/04/2021

Ordem de Compra: OC3997-653208
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 28/04/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-275 Requisição: REQ232855-3997/1210000322
Comprador: Aline Ziggiatti Brandelik Telefone: (11) 4547-6942 E-Mail:
 aline.ziggiatti@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Data Entrega: 30/04/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ - - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Observação:

- PROC 0227/2021 - HORÁRIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 12:00 E DAS 1300 AS 16:30.

Dados do Fornecedor

JP

Razão Social: JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A

CNPJ: 55.972.087/0001-50

End.: AVENIDA CASTELO BRANCO 999 - 999 - - LAGOINHA - RIBEIRÃO PRETO - SP

CEP: 00000000

Fone: 016 35123500

Usuário Resgate: ANDRÉ ALI MERE

Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 1000,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
10 AGUA DESTILADA PARA INJECAO 250ML / 1507	5143	JP FARMACÊUTICA		35 FRASCO	70	2,3300	Não	163,10	
101 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 1000ML / 991	5041	JP INDÚSTRIA		10 FRASCO	50	4,1600	Não	208,00	
8 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 100ML / 1181	5045	JP INDÚSTRIA		50 FRASCO	1.500	1,9500	Não	2.925,00	
99 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 250ML / 989	5043	JP INDÚSTRIA		35 FRASCO	525	2,1900	Não	1.149,75	
Prazo de 7 dias para entrega									
100 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 500ML / 990	5042	JP INDÚSTRIA		20 FRASCO	160	2,7300	Não	436,80	
63 GLICOSE SOLUCAO 5% 1000ML / 837	5011	JP FARMACÊUTICA	Glicose 5%500 ml	10 FRASCO	20	4,6100	Não	92,20	
61 GLICOSE SOLUCAO 5% 250ML / 835	5013	JP FARMACÊUTICA	Glicose 5%500 ml	35 FRASCO	315	2,4400	Não	768,60	
Prazo de 45 dias para entrega									
62 GLICOSE SOLUCAO 5% FR 500ML / 836	5012	JP FARMACÊUTICA	Glicose 5%500 ml	20 FRASCO	100	2,9800	Não	298,00	
78 METRONIDAZOL 5MG/ML - 100 ML SOLUCAO INJETAVEL / 902	5304	JP FARMACÊUTICA		50 FRASCO	50	3,1000	Não	155,00	

Total Geral(R\$): 6.196,45

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 27/04/2021 16:20:53

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 26/04/2021

Ordem de Compra: OC3997-653210
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 27/04/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-275 Requisição: REQ232852-3997/1210000321
Comprador: Aline Ziggatti Brandelik Telefone: (11) 4547-6942 E-Mail:
aline.ziggatti@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Data Entrega: 30/04/2021

Cond.Pagto: À vista

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ - - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Dados do Fornecedor

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

Razão Social: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

End.: RUA 03 - 283 - PARQUE INDUSTRIAL NORTE - CARLOS PRATES - VESPASIANO - MG

CEP: 30200000

Fone: 31 25228128

Usuário Resgate: MARISA GONZAGA

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Observação:

- PROC 0227/2021 - HORÁRIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 12:00 E DAS 1300 AS 16:30.PROC 0227/2021

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
46 CEFEPIMA 1G / 856		BIOCHIMICO	cefepima	50 FRASCO AMPOLA	100	18,3872	Não		1.838,72	
45 CEFTRIAXONA 1G - IV / 854	1012026	BIOCHIMICO	Amplospec	50 FRASCO AMPOLA	250	8,9773	Não		2.244,33	
36 COMPLEXO B 2ML / 833		HYPOFARMA	Hyplex B	100 AMPOLA	100	2,1632	Não		216,32	
49 PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAM 500MG / 873		MYLAN		10 FRASCO AMPOLA	80	33,6960	Não		2.695,68	

Total Geral(R\$): 6.995,05

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 27/04/2021 16:20:56

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 26/04/2021

Ordem de Compra: OC3997-653211
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 27/04/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-275 Requisição: REQ232855-3997/1210000322
Comprador: Aline Ziggiatti Brandelik Telefone: (11) 4547-6942 E-Mail:
aline.ziggiatti@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Data Entrega: 30/04/2021

Cond.Pagto: À vista

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ - - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Dados do Fornecedor

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

Razão Social: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

End.: RUA 03 - 283 - PARQUE INDUSTRIAL NORTE - CARLOS PRATES - VESPASIANO - MG

CEP: 30200000

Fone: 31 25228128

Usuário Resgate: MARISA GONZAGA

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Observação:

- PROC 0227/2021 - HORÁRIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 12:00 E DAS 1300 AS 16:30.PROC 0227/2021

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Forne.	Marca	Especificação Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
71 CEFEPIMA 1G / 856		BIOCHIMICO	cefepima	50 FRASCO AMPOLA	200	18,3872	Não	3.677,44	
70 CEFTRIAXONA 1G - IV / 854	1012026	BIOCHIMICO	Amplospéc	50 FRASCO AMPOLA	200	8,9773	Não	1.795,46	
59 COMPLEXO B 2ML / 833		HYPOFARMA	Hyplex B	100 AMPOLA	100	2,1632	Não	216,32	
38 DOBUTAMINA,CLORIDRATO 12,5MG/ML 20ML / 774		HIPOLABOR	Genérico	10 AMPOLA	50	7,4630	Não	373,15	
51 HEPARINA SODICA 25.000UI / 5ML IV / 802		BLAUSIEGEL	Hepamax S	25 FRASCO AMPOLA	25	35,9424	Não	898,56	
74 PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAM 500MG / 873		MYLAN		10 FRASCO AMPOLA	140	33,6960	Não	4.717,44	

Total Geral(R\$): 11.678,37

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 27/04/2021 16:20:55

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 26/04/2021

Ordem de Compra: OC3997-651801
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 26/04/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-275 Requisição: REQ232855-3997/1210000322
Comprador: Aline Ziggiatti Brandelik **Telefone:** (11) 4547-6942 **E-Mail:**
aline.ziggiatti@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Data Entrega: 30/04/2021

Cond.Pagto: À vista

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ - - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Dados do Fornecedor

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

Razão Social: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

End.: RUA 03 - 283 - PARQUE INDUSTRIAL NORTE - CARLOS

PRATES - VESPASIANO - MG

CEP: 30200000

Fone: 31 25228128

Usuário Resgate: MARCELA RIBEIRO

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Observação:

- PROC 0227/2021

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
50 ENOXAPARINA SODICA 40MG SERINGA 0,4 ML / 801		MYLAN		10 UNIDADE	550	49,4208	Não		27.181,44	

Total Geral(R\$): 27.181,44

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 26/04/2021 15:18:33

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 26/04/2021

Ordem de Compra: OC3997-653204
Situação: APROVADA (em 27/04/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-275 Requisição: REQ232852-3997/1210000321
Comprador: Aline Ziggatti Brandelik **Telefone:** (11) 4547-6942 **E-Mail:**
 aline.ziggatti@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Data Entrega: 30/04/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete:CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ - - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Dados do Fornecedor

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

Razão Social: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

CNPJ: 67.729.178/0004-91

End.: PRAÇA EMILIO MARCONATO - 1000 - GALPAO G22 -
 CAMPO MOGIANA - JAGUARIUNA - SP

CEP: 13820000

Fone: 11 3646-5858

Usuário Resgate: Aline Ziggatti Brandelik

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Observação:

- PROC 0227/2021 - HORÁRIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 12:00 E
 DAS 1300 AS 16:30.

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
12 ACIDO ACETILSALICILICO 100MG / 478	021306	IMEC	Ácido Acetilsalicílico	1.000 COMPRIMIDO	1.000	0,0458	Não	45,80	
3 ALCOOL ETILICO 70% ALM. 100ML / 1019	031280	VIC PHARMA	VICPHARMA	24 FRASCO	120	1,4520	Não	174,24	
25 ANLODIPINO,BESILATO 5MG / 780	024167	GEOLAB	Besilapin	500 COMPRIMIDO	500	0,0396	Não	19,80	
15 CLONAZEPAM 2MG / 503	028142	GEOLAB	GEOLAB	480 COMPRIMIDO	480	0,0880	Não	42,24	
67 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 20% 10ML / 992	030898	ISOFARMA	Cloreto de Sodio	200 AMPOLA	200	0,4185	Não	83,70	
52 CLOREXIDINA, DIGLUCONATO AQUOSA 0,2% ALM 100ML / 907	031060	VIC PHARMA	VICLOHEX	24 FRASCO	48	1,1750	Não	56,40	
37 COMPLEXO B / 834	028300	CRISTÁLIA	Benormal	200 COMPRIMIDO	200	0,1150	Não	23,00	
58 DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML / 955	001672	HIPOLABOR	Genérico	100 FRASCO AMPOLA	600	3,7600	Não	2.256,00	
9 DIMENIDRATO 3MG+PIRIDOX.5MG+GLICO.100MG+FRUTO 100MG/ML 10ML / 1504	003386	NYCOMED PHARMA	Dramin B6 DL	100 AMPOLA	100	2,6364	Não	263,64	
6 DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML / 1103	003148	TEUTO	Genérico	120 AMPOLA	1.080	0,5600	Não	604,80	
39 GLICOSE SOLUCAO 25% 10ML / 839	032234	SAMTEC	GLICOSE 50%	200 AMPOLA	200	0,4250	Não	85,00	
17 HALOPERIDOL 5MG / 693		CRISTÁLIA	Halo	200 COMPRIMIDO	400	0,2050	Não	82,00	

59 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 100MG / 964	026700	BLAU FARMACEUTICA	Hidrocortisona	50 FRASCO AMPOLA	100	2,4600	Não	246,00	
60 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 500MG / 965		TEUTO	ANDROCORTIL 500MG CX C/50F-A IM/IV S/DIL	50 FRASCO AMPOLA	50	4,9700	Não	248,50	
56 LACTULOSE 667MG/ML SOLUCAO ORAL / 946	015745	UNIAO QUIMICA	NORMOLAX	1 FRASCO	6	8,9500	Não	53,70	
14 LIDOCAINA GELEIA 2% 30G / 500		NEO QUÍMICA		50 TUBO	50	2,2500	Não	112,50	
53 METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML / 933		FARMACE	Noprosil	240 AMPOLA	240	0,4963	Não	119,11	
34 TERBUTALINA,SULFATO 0,5MG/ML 1ML / 819		HIPOLABOR	Genérico	50 AMPOLA	200	2,9500	Não	590,00	

Total Geral(R\$): 5.106,43

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 27/04/2021 16:20:54

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 26/04/2021

.....

Ordem de Compra: OC3997-653203
Situação: APROVADA (em 27/04/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-275 Requisição: REQ232855-3997/1210000322

Comprador: Aline Ziggiatti Brandelik Telefone: (11) 4547-6942 E-Mail:

aline.ziggiatti@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Data Entrega: 30/04/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete:CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ - - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Dados do Fornecedor

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

Razão Social: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

CNPJ: 67.729.178/0004-91

End.: PRAÇA EMILIO MARCONATO - 1000 - GALPAO G22 -

CAMPO MOGIANA - JAGUARIUNA - SP

CEP: 13820000

Fone: 11 3646-5858

Usuário Resgate: Aline Ziggiatti Brandelik

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Observação:

- PROC 0227/2021 - HORÁRIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 12:00 E DAS 1300 AS 16:30.

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
3 ALCOOL ETILICO 70% ALM. 100ML / 1019	031280	VIC PHARMA	VICPHARMA	24 FRASCO	48	1,4520	Não	69,70	
33 AMIODARONA,CLORIDRATO 50MG/ML 3ML / 759	014053	HIPOLABOR	Genérico	100 AMPOLA	100	1,7581	Não	175,81	
42 ANLODIPINO,BESILATO 5MG / 780	024167	GEOLAB	Besilapin	500 COMPRIMIDO	500	0,0396	Não	19,80	
20 CLONAZEPAM 2MG / 503	028142	GEOLAB	GEOLAB	480 COMPRIMIDO	480	0,0880	Não	42,24	
102 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 20% 10ML / 992	030898	ISOFARMA	Cloreto de Sodio	200 AMPOLA	200	0,4185	Não	83,70	
79 CLOREXIDINA, DIGLUCONATO AQUOSA 0,2% ALM 100ML / 907	031060	VIC PHARMA	VICLOHEX	24 FRASCO	48	1,1750	Não	56,40	
60 COMPLEXO B / 834	028300	CRISTÁLIA	Benormal	200 COMPRIMIDO	200	0,1150	Não	23,00	
87 DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML / 955	001672	HIPOLABOR	Genérico	100 FRASCO AMPOLA	200	3,7600	Não	752,00	
9 DIMENIDRATO 3MG+PIRIDOX.5MG+GLICO.100MG+FRUTO 100MG/ML 10ML / 1504	003386	NYCOMED PHARMA	Dramin B6 DL	100 AMPOLA	100	2,6364	Não	263,64	
6 DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML / 1103	003148	TEUTO	Genérico	120 AMPOLA	600	0,5600	Não	336,00	
64 GLICOSE SOLUCAO 25% 10ML / 839	032234	SAMTEC	GLICOSE 50%	200 AMPOLA	200	0,4250	Não	85,00	
93 GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML / 980		ISOFARMA	Gluconato de Cálcio 10%	200 AMPOLA	200	1,7765	Não	355,30	

24 HALOPERIDOL 5MG / 693		CRISTÁLIA	Halo	200 COMPRIMIDO	400	0,2050	Não	82,00	
88 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 100MG / 964	026700	BLAU FARMACEUTICA	Hidrocortisona	50 FRASCO AMPOLA	100	2,4600	Não	246,00	
89 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 500MG / 965		TEUTO	ANDROCORTIL 500MG CX C/50F-A IM/IV S/DIL	50 FRASCO AMPOLA	50	4,9700	Não	248,50	
83 LACTULOSE 667MG/ML SOLUCAO ORAL / 946	015745	UNIAO QUIMICA	NORMOLAX	1 FRASCO	6	8,9500	Não	53,70	
19 LIDOCAINA GELEIA 2% 30G / 500		NEO QUÍMICA		50 TUBO	50	2,2500	Não	112,50	
80 METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML / 933		FARMACE	Noprosil	240 AMPOLA	240	0,4963	Não	119,11	
32 METOPROLOL, TARTARATO 1MG/ML 5ML / 756		CRISTÁLIA	Brevibloc	10 UNIDADE	10	23,5000	Não	235,00	
84 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG / 949	022086	CRISTÁLIA	Pamergan	200 COMPRIMIDO	400	0,1300	Não	52,00	
85 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG/ML - 2ML / 950	022086	SANVAL	Prometazol	100 AMPOLA	100	2,0000	Não	200,00	
56 QUETIAPINA 25MG / 8242	029997	CRISTALIA	QUET	200 COMPRIMIDO	400	0,2560	Não	102,40	
103 RINGER COM LACTATO 500ML / 993	021162	FRESENIUS	FRESENIUS	30 FRASCO	60	3,5600	Não	213,60	
13 RISPERIDONA 1MG / 2905	004238	CRISTALIA	Risperidona 1 mg - comp	200 COMPRIMIDO	200	0,1900	Não	38,00	
54 TERBUTALINA, SULFATO 0,5MG/ML 1ML / 819		HIPOLABOR	Genérico	50 AMPOLA	200	2,9500	Não	590,00	

Total Geral(R\$): 4.555,40

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 27/04/2021 16:20:54

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 26/04/2021

.....

Ordem de Compra: OC3997-653213
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 27/04/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-275 Requisição: REQ232852-3997/1210000321
Comprador: Aline Ziggiatti Brandelik Telefone: (11) 4547-6942 E-Mail:
 aline.ziggiatti@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Data Entrega: 30/04/2021

Cond.Pagto: 20 Dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ - - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Dados do Fornecedor

SUPERMEDICA HOSPITALAR GO

Razão Social: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA-ME

CNPJ: 06.065.614/0001-38

End.: RUA C 0159 - 674 - QUADRA 297, LOTE 19/20 - JARDIM AMERICA - GOIANIA - GO

CEP: 74255140

Fone: 62982224864

Usuário Resgate: AGNALDO DO CARMO CHAGAS

Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 1600,0000

Observação:

- PROC 0227/2021 - HORÁRIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 12:00 E DAS 1300 AS 16:30.

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
1 ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS+ VIT A+ VIT E + HIDRATANTE FR 200ML / 1017	4621	NUTRIEX	Loção	1 FRASCO	50	5,6000	Não	280,00	
41 AMICACINA 250MG/ML 2ML / 845	2118	TEUTO	Genérico	50 AMPOLA	50	3,1830	Não	159,15	
20 ATENOLOL 50MG / 755	5237	SANDOZ	Generico	30 COMPRIMIDO	60	0,0933	Não	5,60	
43 AZITROMICINA 500 MG / 848	3779	PHARLAB	Azitrophar	500 COMPRIMIDO	500	1,4800	Não	740,00	
30 CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75MG / 799	13581	TEUTO	CLOPIDOGREL	30 COMPRIMIDO	60	0,5567	Não	33,40	
10 CLOREXIDINA, DIGLUCONATO DEGERMANTE 2 % ALM 100ML / 1524	6735	VIC PHARMA		1 FRASCO	60	1,8900	Não	113,40	
13 DIPIRONA SODICA 500MG / 480	2935	GREENPHARMA	Genérico	500 COMPRIMIDO	500	0,1600	Não	80,00	
21 ENALAPRIL,MALEATO 5MG / 765	5547	BELFAR	Renopril	30 COMPRIMIDO	120	0,0617	Não	7,40	
22 ESPIRONOLACTONA 25MG / 766	124	APSEN	Aldosterin	200 COMPRIMIDO	200	0,1923	Não	38,46	
33 FITOMENADIONA IM 10 MG/ML 1ML / 807	8183	HYPOFARMA	Furosemda inj 2ml	50 AMPOLA	50	1,5370	Não	76,85	
32 HEPARINA SODICA 5.000UI / 0,25ML SC / 803	1845	CRISTÁLIA	Hemofol	25 AMPOLA	500	13,4400	Não	6.720,00	

24 HIDROCLOROTIAZIDA 25MG / 769	13582	CIMED	Genérico	500 COMPRIMIDO	500	0,0340	Não	17,00	
26 ISSOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG / 785	7178	ZYDUS NIKKHO	Genérico	30 COMPRIMIDO	120	0,1767	Não	21,20	
16 LOSARTANA POTASSICA 50MG / 5703	13429	EMS	EMS	30 COMPRIMIDO	120	0,1317	Não	15,80	
54 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML - 2ML / 934	2644	NOVAFARMA	Genérico	50 AMPOLA	200	1,5800	Não	316,00	
2 PANTOPRAZOL 40 MG / 10182		MEDQUIMICA	Pantonax	60 COMPRIMIDO	420	0,1667	Não	70,01	
68 POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G 30G / 995	1302	EUROFARMA	calnate	60 ENVELOPE	60	22,1167	Não	1.327,00	
35 SINVASTATINA 40MG / 823	13428	CIMED	Sinvastamed	30 COMPRIMIDO	120	0,1933	Não	23,20	

Total Geral(R\$): 10.044,48

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 27/04/2021 16:20:57

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 26/04/2021

.....

Ordem de Compra: OC3997-653212
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 27/04/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-275 Requisição: REQ232855-3997/1210000322
Comprador: Aline Ziggiatti Brandelik Telefone: (11) 4547-6942 E-Mail:
 aline.ziggiatti@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Data Entrega: 30/04/2021

Cond.Pagto: 20 Dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ - - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Observação:

- PROC 0227/2021 - HORÁRIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 12:00 E DAS 1300 AS 16:30.

Dados do Fornecedor

SUPERMEDICA HOSPITALAR GO

Razão Social: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA-ME

CNPJ: 06.065.614/0001-38

End.: RUA C 0159 - 674 - QUADRA 297, LOTE 19/20 - JARDIM AMERICA - GOIANIA - GO

CEP: 74255140

Fone: 62982224864

Usuário Resgate: AGNALDO DO CARMO CHAGAS

Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 1600,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
1 ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS+ VIT A+ VIT E + HIDRATANTE FR 200ML / 1017	4621	NUTRIEX	Loção	1 FRASCO	25	5,6000	Não	140,00	
66 AMICACINA 250MG/ML 2ML / 845	2118	TEUTO	Genérico	50 AMPOLA	50	3,1830	Não	159,15	
31 ATENOLOL 50MG / 755	5237	SANDOZ	Generico	30 COMPRIMIDO	60	0,0933	Não	5,60	
48 CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75MG / 799	13581	TEUTO	CLOPIDOGREL	30 COMPRIMIDO	60	0,5567	Não	33,40	
11 CLOREXIDINA, DIGLUCONATO DEGERMANTE 2 % ALM 100ML / 1524	6735	VIC PHARMA		1 FRASCO	40	1,8900	Não	75,60	
34 ENALAPRIL,MALEATO 5MG / 765	5547	BELFAR	Renopril	30 COMPRIMIDO	60	0,0617	Não	3,70	
53 FITOMENADIONA IM 10 MG/ML 1ML / 807	8183	HYPOFARMA	Furosemida inj 2ml	50 AMPOLA	50	1,5370	Não	76,85	
35 FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML / 767	804	SANTISA	Furosemida 10 mg / ml	100 AMPOLA	400	0,7545	Não	301,80	
52 HEPARINA SODICA 5.000UI / 0,25ML SC / 803	1845	CRISTÁLIA	Hemofol	25 AMPOLA	500	13,4400	Não	6.720,00	
43 ISOSSORBIDA,MONONITRATO 20MG / 785	7178	ZYDUS NIKKHO	Genérico	30 COMPRIMIDO	120	0,1767	Não	21,20	
18 LIDOCAINA, CLORIDRATO 2% (20 MG/ML) - 20 ML / 498	1985	HYPOFARMA	Genérico	25 FRASCO AMPOLA	100	3,6980	Não	369,80	

23 LOSARTANA POTASSICA 50MG / 5703	13429	EMS	EMS	30 COMPRIMIDO	120	0,1317	Não	15,80	
41 NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML - 4ML / 778	3013	HYPOFARMA	NOREPINEFRINA (HYPONOR) 8MG/4ML C/50AMP	50 AMPOLA	800	10,1960	Não	8.156,80	
81 ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML - 2ML / 934	2644	NOVAFARMA	Genérico	50 AMPOLA	100	1,5800	Não	158,00	
2 PANTOPRAZOL 40 MG / 10182		MEDQUIMICA	Pantonax	60 COMPRIMIDO	420	0,1667	Não	70,01	
104 POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G 30G / 995	1302	EUROFARMA	calnate	60 ENVELOPE	60	22,1167	Não	1.327,00	
55 SINVASTATINA 40MG / 823	13428	CIMED	Sinvastamed	30 COMPRIMIDO	120	0,1933	Não	23,20	

Total Geral(R\$): 17.657,92

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 27/04/2021 16:20:58

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 26/04/2021

.....

Ofício SS/HC Nº780-21

À Gerência Financeira

Sr Marcos Veríssimo da Silva.


CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.

Atestamos para os devidos fins procedimentos de pagamento que os produtos listados abaixo foram conferidos quantitativamente e qualitativamente.

PROCESSO	FORNECEDOR	NF	VALOR (R\$)	COMPETÊNCIA
OC 3997-653209 PROCESSO 0227/2021 COVID - 19	JP	000.164.477	R\$ 4.173,75	ABRIL/2021

Mauá 04 de Maio de 2021.

Juliana Silva
Encarregada Suprimentos

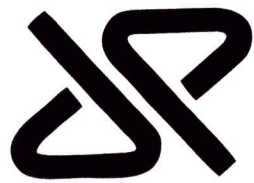

JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA

Suprimentos – RE: 3189

Complexo de Saúde de Mauá – COSAM

RECEBIDO 05 MAI 2021

RECEBIDO 05 MAI 2021



ATENÇÃO

Caro Cliente,

Antes de assinar o canhoto da Nota Fiscal e o Conhecimento de Transporte, verifique se as quantidades e os produtos adquiridos conferem com a Nota Fiscal.

LEMBRE-SE: A conferência do material recebido é de responsabilidade do cliente. Após o recebimento nos isentamos de eventuais extravios.

Todas as caixas estão carimbadas com o número de sua Nota Fiscal, na conferência verifique para que não seja entregue produto que não seja seu.

Caso esteja danificada ou faltando produto, escreva no Conhecimento de Transporte (em poder do transportador) as avarias observadas, e ligue imediatamente para a JP Indústria Farmacêutica S.A.

Os CERTIFICADOS DE ANÁLISE estão disponíveis em nossa homepage www.jpfarma.com.br.

Basta clicar no ícone “Certificados de Análise”, digitar o número do lote, observando o espaço entre o quarto e quinto dígito (ex. 0001 06), escolher o produto desejado e imprimir.

SAC 0800 0183111



Ordem de Compra: OC3997-653209
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 28/04/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-275 Requisição: REQ232852-3997/1210000321
Comprador: Aline Ziggianti Brandelik Telefone: (11) 4547-6942 E-Mail:
aline.ziggianti@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI
CNPJ: 57.571.275/0013-36
E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br
Data Entrega: 30/04/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ - - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP
CEP: 09310640
Fone: 1145474999

Dados do Fornecedor

JP
Razão Social: JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A
CNPJ: 55.972.087/0001-50
End.: AVENIDA CASTELO BRANCO 999 - 999 - - LAGOINHA -
RIBEIRÃO PRETO - SP
CEP: 00000000
Fone: 016 35123500
Usuário Resgate: ANDRÉ ALI MERE
Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS
Valor do Faturamento Mínimo: 1000,0000

Observação:

- PROC 0227/2021 - HORÁRIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 12:00 E
DAS 1300 AS 16:30.

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
8 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 100ML / 1181	5045	JP INDÚSTRIA		50 FRASCO	1.200	1,9500	Não	2.340,00	
65 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 250ML / 989	5043	JP INDÚSTRIA		35 FRASCO	525	2,1900	Não	1.149,75	
Prazo de 7 dias para entrega									
66 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 500ML / 990	5042	JP INDÚSTRIA		20 FRASCO	160	2,7300	Não	436,80	
38 GLICOSE SOLUCAO 5% 1000ML / 837	5011	JP FARMACÉUTICA	Glicose 5%500 ml	10 FRASCO	20	4,6100	Não	92,20	
51 METRONIDAZOL 5MG/ML - 100 ML SOLUCAO INJETAVEL / 902	5304	JP FARMACÉUTICA		50 FRASCO	50	3,1000	Não	155,00	

Total Geral(R\$): 4.173,75

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 27/04/2021 16:20:53

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Documento de Entrada

Fornecedor: 20031 JP INDUSTRIA FARMACEUTICA Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 29/04/2021 Usuário: JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SI VI Acréscimo: 0,00
 Número: 000.164.477 VI. Total: 4.173,75 % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00
 VI Frete: 0,00 Observ.: % Desc: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/05/2021	4.173,75						

Entradas de Produtos

Código: 00024947 Estoque: 0182 MATERIAIS HOSPITALARES Doc Ent: NOTA FISCAL Entrada: 03/05/2021 16:22
 Fornecedor: 20031 JP INDUSTRIA FARMACEUTICA Nr. Série: 1 Emissão: 29/04/2021 Nr Doc: 000.164.477 Usuário: JULIANA LISBOA DE ALMEIDA VI Desc: 0,00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Entrega: TOTAL VI Total: 4.173,75 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 Atu Preço: SIM VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: % Desc: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 % Frete: 0,00
 Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00
 Dt Vector: Portador: Nr Conhecimento:

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
837 GLICOSE SOLUCAO 5% 1000ML - USO INTRAVENOSO		FRASC O	20.0000	4,6100	4,6100	92,20		0,00			830621 Marca:	20.0000	31/03/2023
902 METRONIDAZOL 5MG/ML - 100 ML SOLUCAO INJETAVEL		FRASC O	50.0000	3,1000	3,1000	155,00		0,00			191220 Marca:	50.0000	30/11/2022
989 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 250ML		FRASC O	525.0000	2,1900	2,1900	1.149,75		0,00			839021 Marca:	525.0000	30/04/2023
990 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 500ML		FRASC O	160.0000	2,7300	2,7300	436,80		0,00			069221 Marca:	160.0000	30/04/2023
1181 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 100ML		FRASC O	1.200.0000	1,9500	1,9500	2.340,00		0,00			068721 Marca:	1.200.0000	30/04/2023

Total do(s) Produto(s) : 4.173,75
 Total do(s) Custo(s) : 4.173,75

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Ofício SS/HC Nº779-21

À Gerência Financeira

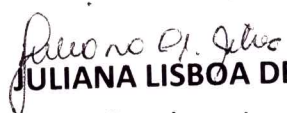
Sr Marcos Veríssimo da Silva.

CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.

Atestamos para os devidos fins procedimentos de pagamento que os produtos listados abaixo foram conferidos quantitativamente e qualitativamente.

PROCESSO	FORNECEDOR	NF	VALOR (R\$)	COMPETÊNCIA
OC 3997-653208 PROCESSO 0227/2021 COVID - 19	JP	000.164.478	R\$ 5.427,85	ABRIL/2021


Mauá 04 de Maio de 2021.


JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA
Suprimentos – RE: 3189
Complexo de Saúde de Mauá – COSAM

RECEBIDO 05 MAI 2021

GRUPO 55
JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A
 AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 999 - - LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO, SP - CEP: 14095902 - Fone/Fax: 1635123500

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída **1**
 Nº 000.164.478
 SÉRIE: 1
 Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

 CHAVE DE ACESSO
 3521 0455 9720 8700 0150 5500 1000 1644 7815 6327 0006
 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 Produto
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 582026713118 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 55.972.087/0001-50
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210466323408 - 29/04/2021 11:16

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC - COMPLEXO DE SAUDE DE MAUA -COSAM CNPJ/CPF 57.571.275/0013-36 DATA DA EMISSÃO 29/04/2021
 ENDEREÇO R REGENTE FEIJO, 166 - BAIRRO/DISTRITO VILA BOCAINA CEP 09310-640 DATA DE ENTRADA/SAÍDA
 MUNICÍPIO MAUA FONE/FAX 1145141866 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
 / Num.: 164478 / V. Orig.: 5.427,85 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 5.427,85

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		3.326,59	440,37	0,00	0,00	5.427,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.427,85	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL HEALTH TRANSPORTES DE FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 09.387.983/0001-35
 ENDEREÇO AV PAPA JOAO XXIII, 4883 - GALPAO 01 MUNICÍPIO MAUA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 442249074110
 QUANTIDADE 68 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 637,350 PESO LÍQUIDO 595,110

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5011	GLICOSE 5% 1 L BOLSA PVC LOTE(S): 8306 21 QTDE: 20 VALIDADE: 03/2023 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais 24,27	30049099	020	5101	UN	20,0000	4,6100	92,20	55,45	7,37		13,30	
5012	GLICOSE 5% 500 ML BOLSA PVC LOTE(S): 8340 21 QTDE: 100 VALIDADE: 04/2023 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais 78,46	30049099	020	5101	UN	100,0000	2,9800	298,00	179,24	23,83		13,30	
5041	FISIOLOGICO 0,9% 1 L BOLSA PVC LOTE(S): 0681 21 QTDE: 50 VALIDADE: 04/2023 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais 54,76	30049099	020	5101	UN	50,0000	4,1600	208,00	125,11	16,63		13,30	
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC LOTE(S): 0692 21 QTDE: 160 VALIDADE: 04/2023 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais 115,00	30049099	020	5101	UN	160,0000	2,7300	436,80	262,73	34,94		13,30	
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA PVC LOTE(S): 8390 21 QTDE: 525 VALIDADE: 04/2023 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais 302,72	30049099	020	5101	UN	525,0000	2,1900	1.149,75	691,57	91,97		13,30	
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA PVC LOTE(S): 0687 21 QTDE: 1500 VALIDADE: 04/2023 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais 770,15	30049099	020	5101	UN	1.500,0000	1,9500	2.925,00	1.759,39	233,99		13,30	
5143	AGUA P. INECAO 250 ML BOLSA PVC LOTE(S): 8220 21 QTDE: 70 VALIDADE: 03/2023 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais 42,94	30049099	020	5101	UN	70,0000	2,3300	163,10	98,10	13,04		13,30	

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Duplicata - Num.: 001, Venc.: 29/05/2021, Valor: 5.427,85
 PIS / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548 /02. ALIQ ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP. ordem de compra OC 3997 653208 processo 0227 2021 entregas das 8 as 12 h s e das 13 as 16 30 hs . PEDIDO: 160768 REPRESENTANTE COMERCIAL: 2055 JRS MED REPRESENTACOES LTDA
 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: CREDENCIADO:
 RESERVADO AO FISCO
 04 Julho 2021
 Encarregado Suplente
 Juliano



JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A

AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 999 - - LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO, SP - CEP: 14095902 - Fone/Fax: 1635123500

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.164.478

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521 0455 9720 8700 0150 5500 1000 1644 7815 6327 0006

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210466323408 - 29/04/2021 11:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Produto

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582026713118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

55.972.087/0001-50

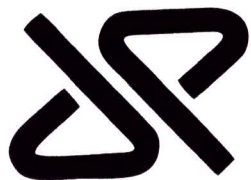
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5304	METRONIDAZOL GENERICO 100 ML BOLSA PVC 1 LOTE(S): 1912 20 QTDE: 50 VALIDADE: 11/2022 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 49,73	30039076	000	5101	UN	50,0000	3,1000	155,00	155,00	18,60		12,00	

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

2935, DATA PUBLICAÇÃO: 02/09/2008

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.438,03



ATENÇÃO

Caro Cliente,

Antes de assinar o canhoto da Nota Fiscal e o Conhecimento de Transporte, verifique se as quantidades e os produtos adquiridos conferem com a Nota Fiscal.

LEMBRE-SE: A conferência do material recebido é de responsabilidade do cliente. Após o recebimento nos isentamos de eventuais extravios.

Todas as caixas estão carimbadas com o número de sua Nota Fiscal, na conferência verifique para que não seja entregue produto que não seja seu.

Caso esteja danificada ou faltando produto, escreva no Conhecimento de Transporte (em poder do transportador) as avarias observadas, e ligue imediatamente para a JP Indústria Farmacêutica S.A.

Os CERTIFICADOS DE ANÁLISE estão disponíveis em nossa homepage www.jpfarma.com.br.

Basta clicar no ícone “Certificados de Análise”, digitar o número do lote, observando o espaço entre o quarto e quinto dígito (ex. 0001 06), escolher o produto desejado e imprimir.

SAC 0800 0183111



Ordem de Compra: OC3997-653208
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 28/04/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-275 Requisição: REQ232855-3997/1210000322
Comprador: Aline Ziggatti Brandelik Telefone: (11) 4547-6942 **E-Mail:**
aline.ziggatti@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI
CNPJ: 57.571.275/0013-36
E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br
Data Entrega: 30/04/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ - - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP
CEP: 09310640
Fone: 1145474999

Observação:

- PROC 0227/2021 - HORÁRIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 12:00 E
DAS 1300 AS 16:30.

Dados do Fornecedor

JP
Razão Social: JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A
CNPJ: 55.972.087/0001-50
End.: AVENIDA CASTELO BRANCO 999 - 999 - - LAGOINHA -
RIBEIRÃO PRETO - SP
CEP: 00000000
Fone: 016 35123500
Usuário Resgate: ANDRÉ ALI MERE
Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS
Valor do Faturamento Mínimo: 1000,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
10 AGUA DESTILADA PARA INJECAO 250ML / 1507	5143	JP FARMACÉUTICA		35 FRASCO	70	2,3300	Não	163,10	✓
101 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 1000ML / 991	5041	JP INDÚSTRIA		10 FRASCO	50	4,1600	Não	208,00	✓
8 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 100ML / 1181	5045	JP INDÚSTRIA		50 FRASCO	1.500	1,9500	Não	2.925,00	✓
99 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 250ML / 989	5043	JP INDÚSTRIA		35 FRASCO	525	2,1900	Não	1.149,75	✓
Prazo de 7 dias para entrega				20 FRASCO	160	2,7300	Não	436,80	✓
100 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 500ML / 990	5042	JP INDÚSTRIA		20 FRASCO	160	2,7300	Não	436,80	✓
63 GLICOSE SOLUCAO 5% 1000ML / 837	5011	JP FARMACÉUTICA	Glicose 5%500 ml	10 FRASCO	20	4,6100	Não	92,20	✓
61 GLICOSE SOLUCAO 5% 250ML / 835	5013	JP FARMACÉUTICA	Glicose 5%500 ml	35 FRASCO	315	2,4400	Não	768,60	✓
Prazo de 45 dias para entrega				20 FRASCO	100	2,9800	Não	298,00	✓
62 GLICOSE SOLUCAO 5% FR 500ML / 836	5012	JP FARMACÉUTICA	Glicose 5%500 ml	20 FRASCO	100	2,9800	Não	298,00	✓
78 METRONIDAZOL 5MG/ML - 100 ML SOLUCAO INJETAVEL / 902	5304	JP FARMACÉUTICA		50 FRASCO	50	3,1000	Não	155,00	✓

Total Geral(R\$): 6.196,45

Documento de Entrada

Fornecedor: 20031 JP INDUSTRIA FARMACEUTICA Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 29/04/2021 Usuário: JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SI VI Acréscimo: 0,00
 Numero: 000.164.478 VI. Total: 5.427,85 % ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00
 VI Frete: 0,00 Observ.: % ICMS: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/05/2021	5.427,85						

Entradas de Produtos

Código: 00024948 Estoque: 0182 MATERIAIS HOSPITALARES Doc Ent: NOTA FISCAL Entrada: 03/05/2021 16:29
 Fornecedor: 20031 JP INDUSTRIA FARMACEUTICA Nr. Série: 1 Emissão: 29/04/2021 Nr. Doc: 000.164.478 Usuário: JULIANA LISBOA DE ALMEIDA VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 Tp Doc: NOTA FISCAL Entrega: TOTAL VI Total: 5.427,85 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00
 Atu Preço: SIM VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta: % Frete: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Nr. Conhecimento:
 Dt Vcto: Portador:

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitario	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
836 GLICOSE SOLUCAO 5% FR 500ML		FRASC O	100,0000	2,9800	2,9800	298,00		0,00			834021	100,0000	30/04/2023
837 GLICOSE SOLUCAO 5% 1000ML - USO INTRAVENOSO		FRASC O	20,0000	4,6100	4,6100	92,20		0,00			830621	20,0000	31/03/2023
902 METRONIDAZOL 5MG/ML - 100 ML SOLUCAO INJETAVEL		FRASC O	50,0000	3,1000	3,1000	155,00		0,00			191220	50,0000	30/11/2022
989 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 250ML		FRASC O	525,0000	2,1900	2,1900	1.149,75		0,00			839021	525,0000	30/04/2023
990 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 500ML		FRASC O	160,0000	2,7300	2,7300	436,80		0,00			069221	160,0000	30/04/2023
991 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 1000ML		FRASC O	50,0000	4,1600	4,1600	208,00		0,00			068121	50,0000	30/04/2023
1181 CLORETO DE SODIO SOLUCAO		FRASC O	1.500,0000	1,9500	1,9500	2.925,00		0,00			068721	1.500,0000	30/04/2023

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Ofício SS/HC Nº782-21

À Gerência Financeira

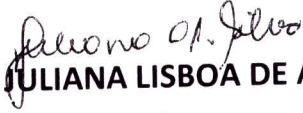
Sr Marcos Veríssimo da Silva.

CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.

Atestamos para os devidos fins procedimentos de pagamento que os produtos listados abaixo foram conferidos quantitativamente e qualitativamente.

PROCESSO	FORNECEDOR	NF	VALOR (R\$)	COMPETÊNCIA
OC 3997 - 653202 PROCESSO 0227/2021 COVID -19	CAPROMED	000.009.050	R\$ 1.962,64	ABRIL/2021

Mauá 04 de Maio de 2021.


JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA
Suprimentos – RE: 3189
Complexo de Saúde de Mauá – COSAM

RECEBIDO 05 MAI 2021

NF-e

000.009.050
SÉRIE 0

RECEBEMOS DE CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/04/2021 VALOR TOTAL: 1.962,64 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - R REGENTE FEIJO, VILA BOCAINA, 09310-640-MAUA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. - CAPROMED FARMACEUTICA

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
15080-445 SÃO JOSE DO RIO PRETO - SP
FONE: (17) 3364-1608

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

000.009.050

SÉRIE 0

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0413 0853 6900 0196 5500 0000 0090 5011 0245 1203

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Setfaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210467920889 29/04/2021 15:47:03

CNPJ

13.085.369/0001-96

CNPJ / CPE

57.571.275/0013-36

CNPJ / CPE

09310-640

BAIRRO / DISTRITO

VILA BOCAINA

UF

SP

FONE / FAX

(11) 4547-6862

INSCRIÇÃO ESTADUAL

00-00-00

DATA DA EMISSÃO

29/04/2021

DATA DA SAÍDA

29/04/2021

HORA DA SAÍDA

00:00:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

647.334.806.110

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC
ENDERECO
R REGENTE FEIJO, 166
MUNICIPIO
MAUA

001 29/05/2021 1.962,64

FATURA / DUPLICATA	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	TOTAL DA NOTA
BASE CALC ICMS	1.962,64	268,70	0,00	0,00	0,00	0,00	1.962,64	1.962,64
VALOR FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	421,96	421,96
VALOR SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,751/0001-05	797.053.778.119
VALOR FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.290,	



Ordem de Compra: OC3997-653202
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 28/04/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-275 Requisição: REQ232852-3997/1210000321
Comprador: Aline Zaggiatti Brandelik Telefone: (11) 4547-6942 E-Mail:
aline.zaggiatti@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI
CNPJ: 57.571.275/0013-36
E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br
Data Entrega: 30/04/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ - - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP
CEP: 09310640
Fone: 1145474999

Dados do Fornecedor

CAPROMED FARMACÊUTICA - SP
Razão Social: CAPROMED FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: 13.085.369/0001-96
End.: AV MURCHID HOMSI - 2975 - - QUINTA DAS PAINEIRAS -
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP
CEP: 15080445
Fone: 32219515
Usuário Resgate: VERA ALICE GORLA PROTO
Prazo de Entrega ofertado: 5 DIAS
Valor do Faturamento Mínimo: 300,0000

Observação:

- PROC 0227/2021 - HORÁRIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 12:00 E
DAS 1300 AS 16:30.

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.	
47 CLINDAMICINA, FOSFATO 150MG/ML - 4ML / 861	709	HIPOLABOR	Genérico	100 AMPOLA	100	5,0900	Não	509,00	OK
63 CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML / 983	399	SAMTEC	samtec	200 AMPOLA	200	0,4400	Não	88,00	OK
11 CLOREXIDINA, DIGLUCONATO ALCOOLICA 0,5 % ALM 100ML / 1525	664	FARMAX	Clorexidina	48 FRASCO	48	1,4500	Não	69,60	OK
40 GLICOSE SOLUCAO 50% 10ML / 840	441	SAMTEC	GLICOSE 50%	200 AMPOLA	200	0,5900	Não	118,00	

Total Geral(R\$): 784,60

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI
Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA
Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA
Data/Hora: 27/04/2021 16:20:59
Requisitante: IGGOR FLORIANO
Sector: Compras
Data de Aprovação: 26/04/2021



Ordem de Compra: OC3997-653201
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 28/04/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-275 Requisição: REQ232855-3997/1210000322
Comprador: Aline Zigiatti Brandelik **Telefone: (11) 4547-6942 E-Mail:**
aline.zigiatti@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI
CNPJ: 57.571.275/0013-36
E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br
Data Entrega: 30/04/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ - - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP
CEP: 09310640
Fone: 1145474999

Observação:

- PROC 0227/2021 - HORÁRIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 12:00 E
DAS 1300 AS 16:30.

Dados do Fornecedor

CAPROMED FARMACÊUTICA - SP
Razão Social: CAPROMED FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: 13.085.369/0001-96
End.: AV MURCHID HOMSI - 2975 - - QUINTA DAS PAINEIRAS -
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP
CEP: 15080445
Fone: 32219515
Usuário Resgate: VERA ALICE GORLA PROTO
Prazo de Entrega ofertado: 5 DIAS
Valor do Faturamento Mínimo: 300,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Forneç.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
96 BICARBONATO SODIO 8,4% 10ML / 986	535	SAMTEC	Bicarbonato	200 AMPOLA	400	0,8100	Não	324,00	OK
72 CLINDAMICINA, FOSFATO 150MG/ML - 4ML / 861	709	HIPOLABOR	Genérico	100 AMPOLA	100	5,0900	Não	509,00	OK
95 CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML / 983	399	SAMTEC	samtec	200 AMPOLA	200	0,4400	Não	88,00	OK
58 CLOREXIDINA 0,12% SEM ALCOOL FR 1 LITRO / 8324	978	INDALABOR	INDAHEX 0,12%	8 FRASCO	16	19,0900	Não	305,44	OK
12 CLOREXIDINA, DIGLUCONATO ALCOOLICA 0,5 % ALM 100ML / 1525	664	FARMAX	Clorexidina	48 FRASCO	48	1,4500	Não	69,60	OK
65 GLICOSE SOLUCAO 50% 10ML / 840	441	SAMTEC	GLICOSE 50%	200 AMPOLA	1.000	0,5900	Não	590,00	
94 SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML / 981	530	SAMTEC	Solução	200 AMPOLA	200	1,0300	Não	206,00	

Total Geral(R\$): 2.092,04

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI
Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA
Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Documento de Entrada

Fornecedor: 20063 CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. CAPROME
 Tipo: NOTA FISCAL
 Emissão: 29/04/2021
 Usuário: JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SI
 Nr. Série: 0
 % Desc: 0,00
 VI Acréscimo: 0,00
 Nr. Série: 0
 % ICMS: 0,00
 % Desc: 0,00
 VI Desc: 0,00
 VI Frete: 0,00
 VI Total: 1.962,64
 Observ.:
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/05/2021	1.962,64						

Entradas de Produtos

Código: 00024945 Estoque : 0043 FARMACIA ESTOQUE
 Fornecedor: 20063 CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. CAPROME
 Doc Ent: NOTA FISCAL
 Nr Doc: 000.009.050
 Entrada: 03/05/2021 16:11
 Tp Doc: NOTA FISCAL
 Emissão: 29/04/2021
 Usuário: JULIANA LISBOA DE ALMEIDA
 % Desc: 0,00
 VI Desc: 0,00
 Atu Preço: SIM
 Entrega: TOTAL
 VI Total: 1.962,64
 % ICMS: 0,00
 VI ICMS: 0,00
 Setor de aplicação direta:
 % Frete: 0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Dt Vecio: Portador: Nr Conhecimento: % Frete: 0,00

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitario	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
861 CLINDAMICINA, FOSFATO		AMPOL A	200,0000	5,0900	5,0900	1.018,00		0,00			AA-065/20	200,0000	31/08/2022
150MG/ML - 4ML											TNS	400,0000	31/12/2022
983 CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML		AMPOL A	400,0000	0,4400	0,4400	176,00		0,00			BHV	400,0000	28/02/2023
986 BICARBONATO SODIO 8,4% 10ML		AMPOL A	400,0000	0,8100	0,8100	324,00		0,00			139	96,0000	23/03/2023
1525 CLOREXIDINA, DIGLUCONATO		FRASC O	96,0000	1,4500	1,4500	139,20		0,00			Marca:		
ALCOOLICA 0,5 %											111	16,0000	17/06/2022
ALM 100ML		FRASC O	16,0000	19,0900	19,0900	305,44		0,00			Marca:		
8324 (NP) CLOREXIDINA 0,12% SEM													
ALCOOL FR 1 LITRO													

Total do(s) Produto(s) : 1.962,64
 Total do(s) Custo(s) : 1.962,64

Responsável pela Entrada

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

Ofício SS/HC Nº759-21

À Gerência Financeira

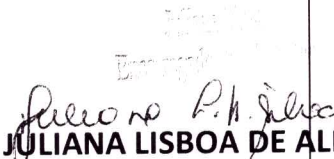
Sr Marcos Veríssimo da Silva.

CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.

Atestamos para os devidos fins procedimentos de pagamento que os produtos listados abaixo foram conferidos quantitativamente e qualitativamente.

PROCESSO	FORNECEDOR	NF	VALOR (R\$)	COMPETÊNCIA
OC 3997-653206 PROCESSO 0227/2021 COVID	FUTURA	77.415	R\$ 4.434,10	ABRIL/2021

Mauá, 29 de Abril de 2021.


JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA
Suprimentos – RE: 3189
Complexo de Saúde de Mauá – COSAM



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 77.415

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3521040823173400019355000000774151000985315

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

Protocolo de Autorização de Uso

135210458671858

27/04/2021 21:17

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

444 FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0013-36

Data da Emissão

27/04/2021

Endereço

RUA REGENTE FEIJO 166

Bairro/Distrito

VILA BOCAINA

Cep

09310-640

Data de Saída/Entrada

27/04/2021

Município

MAUA

Fone/Fax

(11)045476962

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 77.415/ 1 Valor: 4.434,10 Vencto. 18/05/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

4.220,72

Valor do ICMS

565,62

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

4.434,10

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 da Nota

4.434,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES E

Frete por Conta
1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0001-50

Endereço

RUA SAO PAULO, 41 - SALA 1706 - VILA BELMIRO

Município

SANTOS

UF

SP

Inscrição Estadual

633751854115

Quantidade

21

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

62,100

Peso Líquido

62,100

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568543	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200 EQUIPLEX Lote: 2130581 Val.: 30/03/2023	30049099	000	5102	CX	10,00	64,000000	640,00	640,00	85,12		13,3	
55636	CLARITROMICINA 500MG C/10 "GENERIC" EMS Lote: 2E5815 Val.: 30/01/2023	30032029	000	5102	CX	2,00	31,900000	63,80	63,80	7,66		12,0	
568811	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/200 EQUIPLEX Lote: 2130543 Val.: 30/03/2023	30049099	020	5102	CX	10,00	64,000000	640,00	426,62	56,74		13,3	
11234	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANFENICOL 10MG 30G "KOLLAGENASE" (AN CRISTALIA) Lote: 21020800 Val.: 28/02/2023	30049019	000	5102	TB	10,00	13,670000	136,70	136,70	24,61		18,0	
53270	DIAZEPAM 10MG CX C/200CMP "UNI-DIAZEPAX" (B1) UNIAO QUIMICA Lote: 2026744 Val.: 30/07/2022	30049064	000	5102	CX	1,00	23,600000	23,60	23,60	4,25		18,0	
570166	FUROSEMIDA 40MG CX C/ 500 CMP "DIUREMIDA" GEOLAB Lote: 2017096 Val.: 30/12/2022	30049076	000	5102	CX	1,00	44,000000	44,00	44,00	7,92		18,0	
568678	MEROPENEM 500MG FR/AMP CX C/25 "GENERIC" (ANTIB) BIOQUIMICO Lote: 009025 Val.: 30/06/2022	30042099	000	5102	CX	4,00	584,000000	2.336,00	2.336,00	280,32		12,0	
569091	VANCOMICINA 500MG CX C/50 FA "VANCOTRAT" (ANTIB) UNIAO QUIMICA Lote: 2102824 Val.: 30/01/2023	30042071	000	5102	CX	2,00	275,000000	550,00	550,00	99,00		18,0	

Local de entrega: RUA REGENTE FEIJO 166

VILA BOCAINA

09310-640

MAUA SP



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 77.415

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3521040823173400019355000000774151000985315

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

Protocolo de Autorização de Uso

135210458671858

27/04/2021 21:17

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.67 LIFEMED REPRESENTACOES COME

REG.: São Paulo

N/P.94.513

Reservado ao FISCO

OC3997-653206
PROC 0227/2021

29.04.21
Feliciana



Banco
Itaú Banco Itaú S/A 341-7

RECIBO DO SACADO

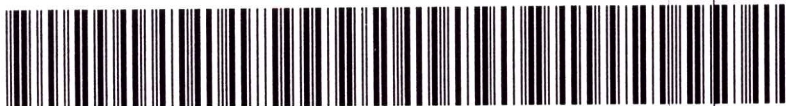
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME			Agência/Código Cedente 4522/05302-6	Vencimento 18/05/2021
Sacador/Avalista FUNDAÇÃO DO ABC			Número do Documento 77415/1	Nosso Número 109/00176113-1
Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor Documento R\$ 4.434,10	(-) Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP				



Banco
Itaú Banco Itaú S/A 341-7 34191.09008 17611.314521 20530.260007 5 86240000443410

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o venc., somente no ITAU.				Vencimento 18/05/2021
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME				Agência/Código Cedente 4522/05302-6
Data Documento 27/04/2021	Número do Documento 77415/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 27/04/2021
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade
				(x) Valor R\$ 4.434,10
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 1,33 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 88,68 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO				(-) Descontos/Abatimentos
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor
Sacado FUNDAÇÃO DO ABC - CNPJ: 57.571.275/0013-36 RUA REGENTE FEIJO 166 VILA BOCAINA - MAUA 09310-640 - SP				

Sacador/Avalista



Documento de Entrada

Fornecedor: 18181 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HO Emissão : 27/04/2021 Usuário : RICARDO FERREIRA DA SILVA
 Número: 77.415 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 VI Frete: 0,00 VI Total: 4.434,10 VI ICMS: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	30/04/2021	4.434,10			

Entradas de Produtos

Código: 00024909 Estoque : 0043 FARMACIA ESTOQUE Doc Ent: NOTA FISCAL Entrada: 28/04/2021 16:12
 Fornecedor: 18181 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HO Nr Doc: 77.415
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 27/04/2021 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SIL
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 4.434,10 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 565,62 Setor de aplicação direta:

Tipo Frete: CIF Fornecedor:
 Dt Vecto: Portador:

VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Nr Conhecimento:

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
768 FUROSEMIDA 40MG		COMPRI MIDO	500,0000	0,0880	0,0880	44,00		0,00			2017096	500,0000	30/12/2022
849 MEROPENEM 500MG		FRASC O AMPOL	100,0000	23,3600	23,3600	2.336,00		0,00			9025	100,0000	30/06/2022
862 CLARITROMICINA 500MG		COMPRI MIDO	20,0000	3,1900	3,1900	63,80		0,00			2E5815	20,0000	30/01/2023
875 VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG		FRASC O AMPOL	100,0000	5,5000	5,5000	550,00		0,00			2102824	100,0000	30/01/2023
978 AGUA DESTILADA PARA INJECAO 10ML		AMPOL A A	2.000,0000	0,3200	0,3200	640,00		0,00			2130581	2.000,0000	30/03/2023
988 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 10ML		AMPOL A	2.000,0000	0,3200	0,3200	640,00		0,00			2130543	2.000,0000	30/03/2023
996 COLAGENASE 0,6U+CLORANFENI COL 0,01G		TUBO	10,0000	13,6700	13,6700	136,70		0,00			21020800	10,0000	28/02/2023

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Documento de Entrada

Fornecedor: 18181 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HO
Número: 77.415 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 0
VI Frete: 0,00 VI Total: 4.434,10 VI ICMS: 0,00

Emissão: 27/04/2021
% ICMS: 0,00

Usuário: RICARDO FERREIRA DA SILVA
VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00

VI Acréscimo: 0,00

Entradas de Produtos

Código: 00024909 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE

Doc Ent: NOTA FISCAL

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
1101 DIAZEPAM 10MG		COMPRI MIDO	200,0000	0,1180	13,6700 0,1180	23,60		0,00			2026744 Marca:	200,0000	30/07/2022
Total do(s) Produto(s) :											4.434,10		
Total do(s) Custo(s) :											4.434,10		

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI



Ordem de Compra: OC3997-653206
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 27/04/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-275 Requisição: REQ232852-3997/1210000321
Comprador: Aline Ziggiatti Brandelik Telefone: (11) 4547-6942 E-Mail:
aline.ziggiatti@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI
CNPJ: 57.571.275/0013-36
E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br
Data Entrega: 30/04/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ - - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP
CEP: 09310640
Fone: 1145474999

Observação:

- PROC 0227/2021 - HORÁRIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 12:00 E
DAS 1300 AS 16:30.

Dados do Fornecedor

FUTURA MEDICAMENTOS
Razão Social: FUTURA COM. DE PRODUTOS MED. E HOSPIT. LTDA -
EPP
CNPJ: 08.231.734/0001-93
End.: RUA 15 DE NOVEMBRO 665 - - - CENTRO - TATUÍ - SP
CEP: 18270310
Fone: 15 3251 9494
Usuário Resgate: Letícia Oliveira
Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS
Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
62 AGUA DESTILADA PARA INJECAO 10ML / 978	568543	EQUIPLEX	AGUA BI DESTILADA 10ML	200 AMPOLA	2.000	0,3200	Não	640,00	
48 CLARITROMICINA 500MG / 862	55636	EMS	EMS	10 COMPRIMIDO	20	3,1900	Não	63,80	
64 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 10ML / 988	568100	EQUIPLEX	CLORETO SODIO	200 AMPOLA	2.000	0,3200	Não	640,00	
69 COLAGENASE 0,6U+CLORANFENICOL 0,01G POMADA / 996	11234	CRISTÁLIA	Kollagenase	1 TUBO	10	13,6700	Não	136,70	
5 DIAZEPAM 10MG / 1101		UNIÃO QUÍMICA	Uni Diazepax	200 COMPRIMIDO	200	0,1180	Não	23,60	
23 FUROSEMIDA 40MG / 768	11492	GEOLAB	Diuremida	500 COMPRIMIDO	500	0,0880	Não	44,00	
44 MEROPENEM 500MG / 849	568678	BIOQUIMICO	Mepenox	25 FRASCO AMPOLA	100	23,3600	Não	2.336,00	
50 VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG / 875	569091	UNIÃO QUÍMICA	Vancotrat	50 FRASCO AMPOLA	100	5,5000	Não	550,00	

Total Geral(R\$): 4.434,10

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI
Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 27/04/2021 16:20:57

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 26/04/2021

Ofício SS/HC Nº760-21

À Gerência Financeira

Sr Marcos Veríssimo da Silva.

CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.

Atestamos para os devidos fins procedimentos de pagamento que os produtos listados abaixo foram conferidos quantitativamente e qualitativamente.

PROCESSO	FORNECEDOR	NF	VALOR (R\$)	COMPETÊNCIA
OC 3997-653207 PROCESSO 0227/2021 COVID	FUTURA	77.432	R\$ 7.644,74	ABRIL/2021

Mauá, 29 de Abril de 2021.


JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA

Suprimentos – RE: 3189

Complexo de Saúde de Mauá – COSAM



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

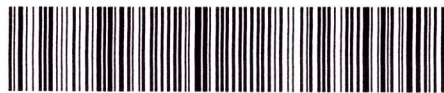
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 77.432

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3521040823173400019355000000774321000985480

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

Protocolo de Autorização de Uso

135210458832655

27/04/2021 22:16

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

444 FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0013-36

Data da Emissão

27/04/2021

Endereço

RUA REGENTE FEIJO 166

Bairro/Distrito

VILA BOCAINA

Cep

09310-640

Data de Saída/Entrada

27/04/2021

Município

MAUA

Fone/Fax

(11)045476962

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 77.432/ 1 Valor: 7.644,74 Vencto. 18/05/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

7.474,04

Valor do ICMS

968,60

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

7.644,74

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

7.644,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES E

Frete por Conta

1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0001-50

Endereço

RUA SAO PAULO, 41 - SALA 1706 - VILA BELMIRO

Município

SANTOS

UF

SP

Inscrição Estadual

633751854115

Quantidade

23

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

143,000

Peso Líquido

143,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568543	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200 EQUIPLEX Lote: 2130581 Val.: 30/03/2023	30049099	000	5102	CX	10,00	64,000000	640,00	640,00	85,12		13,3	
570352	AGUA P/ INJECAO 500ML CX C/24 FRASCOS EQUIPLEX Lote: 2111038 Val.: 22/02/2023	30049099	000	5102	CX	2,00	65,760000	131,52	131,52	17,49		13,3	
55636	CLARITROMICINA 500MG C/10 "GENERIC" EMS Lote: 2E5815 Val.: 30/01/2023	30032029	000	5102	CX	1,00	31,900000	31,90	31,90	3,83		12,0	
568811	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/200 EQUIPLEX Lote: 2130543 Val.: 30/03/2023	30049099	020	5102	CX	8,00	64,000000	512,00	341,30	45,39		13,3	
11234	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANFENICOL10MG 30G "KOLLAGENASE" (AN CRISTALIA) Lote: 21020800 Val.: 28/02/2023	30049019	000	5102	TB	6,00	13,670000	82,02	82,02	14,76		18,0	
53270	DIAZEPAM 10MG CX C/200CMP "UNI-DIAZEPAX" (B1) UNIAO QUIMICA Lote: 2028744 Val.: 30/07/2022	30049064	000	5102	CX	2,00	23,600000	47,20	47,20	8,50		18,0	
569889	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML 1ML CX C/100 AMP "HYFREN" HYPOFARMA Lote: 21030390 Val.: 30/03/2023	30039099	000	5102	CX	2,00	175,000000	350,00	350,00	42,00		12,0	
570406	FLUCONAZOL 2MG/ML CX C/6BOL X 100ML "GENERIC" CRISTALIA Lote: 21020740 Val.: 28/02/2023	30039099	000	5102	CX	5,00	70,620000	353,10	353,10	42,37		12,0	
568678	MEROPENEM 500MG FR/AMP CX C/25 "GENERIC" (ANTIB) BIOCHIMICO	30042099	000	5102	CX	8,00	584,000000	4.672,00	4.672,00	560,84		12,0	

29.04.21

[Handwritten signature]



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira
Cep: 18271-210 Tatuí/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

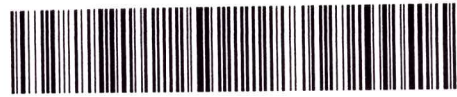
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 77.432

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3521040823173400019355000000774321000985480

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

Protocolo de Autorização de Uso

135210458832655

27/04/2021 22:16

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

Lote: 009025

Val.: 30/06/2022

8,00

569091	VANCOMICINA 500MG CX C/50 FA "VANCOTRAT" (ANTIB) UNIAO QUIMICA	30042071	000	5102	CX	3,00	275,000000	825,00	825,00	148,50	18,0	°
	Lote: 2102824					3,00						

Lote: 2102824

Val.: 30/01/2023

3,00

Local de entrega: RUA REGENTE FEIJO 166

VILA BOCAINA

09310-640

MAUA SP

29/04/21
Fatura de Serviços
Fatura no

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.67 LIFEMED REPRESENTACOES COME

REG.: São Paulo

N/P.94.511

Reservado ao FISCO

OC3997-653207
PROC 0227/2021

RECEB SEG A SEX DAS 8 AS 12 E DAS 13 AS 16:30



Banco
Itaú Banco Itaú S/A 341-7

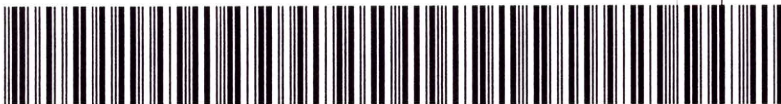
RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME			Agência/Código Cedente 4522/05302-6	Vencimento 18/05/2021
Sacador/Avalista FUNDAÇÃO DO ABC			Número do Documento 77432/1	Nosso Número 109/00176131-3
Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=)Valor Documento R\$ 7.644,74	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP				



Banco
Itaú Banco Itaú S/A 341-7 34191.09008 17613.134521 20530.260007 8 86240000764474

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencimento, somente no ITAU.					Vencimento 18/05/2021
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME					Agência/Código Cedente 4522/05302-6
Data Documento 27/04/2021	Número do Documento 77432/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 27/04/2021	Nosso Número 109/00176131-3
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor R\$ 7.644,74
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APÓS VENCIMENTO COBRAR R\$ 2,29 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 152,89 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-)Descontos/Abatimentos
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor
Sacado FUNDAÇÃO DO ABC - CNPJ: 57.571.275/0013-36 RUA REGENTE FEIJO 166 VILA BOCAINA - MAUA 09310-640 - SP					
Sacador/Avalista					



Documento de Entrada

Fornecedor: 18181 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HO
 Número: 77.432 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 0
 VI Frete: 0,00 VI Total: 7.644,74 VI ICMS: 0,00

Emissão : 27/04/2021
 % ICMS: 0,00

Usuário : RICARDO FERREIRA DA SILVA
 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00

VI Acréscimo: 0,00

Entradas de Produtos

Código: 00024908 Estoque : 0043 FARMACIA ESTOQUE

Doc Ent: NOTA FISCAL

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
979 AGUA DESTILADA PARA INJECAO 500ML		FRASC O	48,0000	2,7400	2,7400	131,52	0,00	0,00	0,00	0,00	2111038 Marca:	48,0000	22/02/2023
988 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 10ML		AMPOL A	1.600,0000	0,3200	0,3200	512,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2130543 Marca:	1.600,0000	30/03/2023
996 COLAGENASE 0,6U+CLORANFENI COL 0,01G POMADA		TUBO	6,0000	13,6700	13,6700	82,02	0,00	0,00	0,00	0,00	21020800 Marca:	6,0000	28/02/2023
1101 DIAZEPAM 10MG		COMPRI MIDO	400,0000	0,1180	0,1180	47,20	0,00	0,00	0,00	0,00	2026744 Marca:	400,0000	30/07/2022

Total do(s) Produto(s) :

7.644,74

Total do(s) Custos(s) :

7.644,74

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI



Ordem de Compra: OC3997-653207
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 27/04/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-275 Requisição: REQ232855-3997/1210000322
Comprador: Aline Ziggianti Brandelik Telefone: (11) 4547-6942 E-Mail:

aline.ziggianti@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Data Entrega: 30/04/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ - - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Observação:

- PROC 0227/2021 - HORÁRIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 12:00 E DAS 1300 AS 16:30.

Dados do Fornecedor

FUTURA MEDICAMENTOS

Razão Social: FUTURA COM. DE PRODUTOS MED. E HOSPIT. LTDA - EPP

CNPJ: 08.231.734/0001-93

End.: RUA 15 DE NOVEMBRO 665 - - - CENTRO - TATUÍ - SP

CEP: 18270310

Fone: 15 3251 9494

Usuário Resgate: Leticia Oliveira

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
91 AGUA DESTILADA PARA INJECAO 10ML / 978	568543	EQUIPLEX	AGUA BI DESTILADA 10ML	200 AMPOLA	2.000	0,3200	Não	640,00	0/1
92 AGUA DESTILADA PARA INJECAO 500ML / 979	569138	EQUIPLEX	Agua destilada	24 FRASCO	48	2,7400	Não	131,52	
73 CLARITROMICINA 500MG / 862	55636	EMS	EMS	10 COMPRIMIDO	10	3,1900	Não	31,90	0/1
98 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 0,9% 10ML / 988	568100	EQUIPLEX	CLORETO SODIO	200 AMPOLA	1.600	0,3200	Não	512,00	0/1
105 COLAGENASE 0,6U+CLORANFENICOL 0,01G POMADA / 996	11234	CRISTÁLIA	Kollagenase	1 TUBO	6	13,6700	Não	82,02	0/1
5 DIAZEPAM 10MG / 1101		UNIÃO QUÍMICA	Uni Diazepam	200 COMPRIMIDO	400	0,1180	Não	47,20	0/1
40 EPINEFRINA, HEMIITARTARATO 1MG/ML 1ML (ADRENALINA) / 776	569889	HYPOFARMA	EFRINALIN 1MG/ML 1ML SOL INJ	100AMP	100	1,7500	Não	350,00	0/1
77 FLUCONAZOL 2MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML=200MG / 879	53889	CRISTÁLIA	Flucazol	6 FRASCO AMPOLA	30	11,7700	Não	353,10	0/1
25 HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML / 695		CRISTÁLIA	Halo	50 AMPOLA	50	5,2500	Não	262,50	
69 MEROPENEM 500MG / 849	568678	BIOCHIMICO	Mepenox	25 FRASCO AMPOLA	200	23,3600	Não	4.672,00	0/1
76 VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG / 875	569091	UNIÃO QUÍMICA	Vancotrat	50 FRASCO AMPOLA	150	5,5000	Não	825,00	0/1

Total Geral(R\$): 7.907,24

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 27/04/2021 16:20:56

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 26/04/2021

Ofício SS/HC Nº763-21

À Gerência Financeira

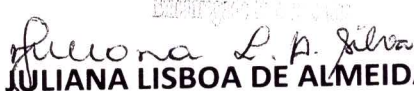
Sr Marcos Veríssimo da Silva.

CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.


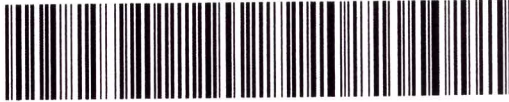
Atestamos para os devidos fins procedimentos de pagamento que os produtos listados abaixo foram conferidos quantitativamente e qualitativamente.

PROCESSO	FORNECEDOR	NF	VALOR (R\$)	COMPETÊNCIA
OC 3997-651801 PROCESSO 0227/2021 COVID	MULTIFARMA	156206	R\$ 27.181,44	ABRIL/2021

Mauá, 29 de Abril de 2021.


JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA
Suprimentos – RE: 3189
Complexo de Saúde de Mauá – COSAM

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 156206	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 27.181,44	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO: 27/04/2021	

 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170 sac@multifarma.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 156206 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO: 3121 0421 6813 2500 0157 5500 1000 1562 0617 7343 9614 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest	

CRT (Código de Regime Tributário): 3 - Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0624859180029	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: 813015392110	CNPJ/CPF: 21.681.325/0001-57
---	--	---	-------------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0013-36	27/04/2021
ENDEREÇO RUA REGENTE FEIJO, 166		BAIRRO VILA BOCAINA	CEP 09.310-640
MUNICÍPIO Mauá	UF SP	PAÍS Brasil	HORA DE ENTRADA SAÍDA 12:36:43
FONE/FAX (11)4547-6918		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA	NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	156206	27.181,44	0,00	27.181,44

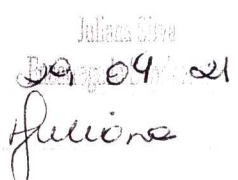
DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	25/05/2021	27.181,44						

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	27.181,44		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
27.181,44	1.087,26	0,00	0,00	27.181,44			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.892,66	27.181,44	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
RAZÃO SOCIAL SUPER URGENTE TRANSPORTE AEREO E		REMETENTE				13.642.117/0001-10
ENDEREÇO RUA RNRALDINO LIMA 580 AEROPORTO		MUNICÍPIO	Belo Horizonte			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	caixa		0	6,880	6,880	

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG:CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1001027	CUTENOX (ENOXAPARINA SÓDICA) 40 MG SOL INJ CT C/10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML Lt: JB105 Qnt: 55.0 Fab: 01/01/2021 Val: 31/12/2022 VPMC: 470.21 LT:JB105 Val:31/12/22 CX:55	30049099	2/00	6108	CX	55.0000	494,2080		27.181,44	4.892,66	27.181,44	1.087,26	0,00	4,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC3997-651801 Proc 0227/2021 Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 3805,40 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial.	

Documento de Entrada

Fornecedor: 9856 MULTIFARMA COMERCIAL LTDA Usuário : RICARDO FERREIRA DA SILVA
 Número: 156206 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão : 27/04/2021 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 VI Frete: 0,00 VI Total: 27.181,44 VI ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	30/04/2021	27.181,44			

Entradas de Produtos

Código: 00024911 Estoque : 0043 FARMACIA ESTOQUE Doc Ent: NOTA FISCAL Entrada: 29/04/2021 11:04
 Fornecedor: 9856 MULTIFARMA COMERCIAL LTDA Nr Doc: 156206
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 27/04/2021 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SIL
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 27.181,44 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 1.087,26 Setor de aplicação direta:

Tipo Frete: CIF Fornecedor:
 Dt Vecto: Portador:

VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Nr Conhecimento:

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
801 ENOXAPARINA SODICA 40MG SERINGA 0,4 ML		UNIDAD E	550,0000	49,4208	49,4208	27.181,44			0,00		JB105 Marca:	550,0000	31/12/2022

Total do(s) Produto(s) : 27.181,44
 Total do(s) Custo(s) : 27.181,44

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI



Ordem de Compra: OC3997-651801
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 26/04/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-275 Requisição: REQ232855-3997/1210000322

Comprador: Aline Ziggiatti Brandelik Telefone: (11) 4547-6942 E-Mail:

aline.ziggiatti@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Data Entrega: 30/04/2021

Cond.Pagto: À vista

Tipo Frete:CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ - - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Dados do Fornecedor

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

Razão Social: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

End.: RUA 03 - 283 - PARQUE INDUSTRIAL NORTE - CARLOS PRATES - VESPASIANO - MG

CEP: 30200000

Fone: 31 25228128

Usuário Resgate: MARCELA RIBEIRO

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Observação:

- PROC 0227/2021

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
50 ENOXAPARINA SODICA 40MG SERINGA 0,4 ML / 801		MYLAN		10 UNIDADE	550	49,4208	Não		27.181,44	

Total Geral(R\$): 27.181,44

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 26/04/2021 15:18:33

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 26/04/2021

Ofício SS/HC Nº766-21

À Gerência Financeira

Sr Marcos Veríssimo da Silva.

CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.

Atestamos para os devidos fins procedimentos de pagamento que os produtos listados abaixo foram conferidos quantitativamente e qualitativamente.

PROCESSO	FORNECEDOR	NF	VALOR (R\$)	COMPETÊNCIA
OC 3997-653210 PROCESSO 0227/2021 COVID	MULTIFARMA	156268	R\$ 6.995,05	ABRIL/2021

Mauá, 29 de Abril de 2021.

Juliana Lisboa de Almeida Silva
Suprimentos – RE: 3189
Complexo de Saúde de Mauá – COSAM



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº 156268
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO 3121 0421 6813 2500 0157 5500 1000 1562 6816 4688 9680

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest
PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131214133015172 28/04/2021 09:18:08
CRT (Código de Regime Tributário) 3 - Regime Normal
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 813015392110
CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC
CNPJ/CPF 57.571.275/0013-36
DATA DE EMISSÃO 28/04/2021
ENDEREÇO RUA REGENTE FEIJO, 166
BAIRRO VILA BOCAINA
CEP 09.310-640
DATA DE ENTRADA/SAÍDA 28/04/2021
MUNICÍPIO Mauá
UF SP PAIS Brasil
FONE/FAX (11)4547-6918
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:20:28

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

Table with columns: DUPLICATA, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR

Table with columns: FORMA DE PAGAMENTO, FORMA PAGAMENTO, VALOR, VALOR TROCO

Table with columns: CÁLCULO IMPOSTO, BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR TOTAL DO IPI, VLR APROX DOS TRIBUTOS, VALOR TOTAL DA NOTA

Table with columns: TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS, RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEICULO, UF, CNPJ, ENDEREÇO, REMETENTE, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPECIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LIQUIDO

Table with columns: DADOS DO PRODUTO/SERVÇOS, CÓDIGO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO, NCM/SII, ORIG/CST, CFOP, UNID, QTDE, VLR UNIT, DESC, VLR TOTAL, V TRIB, BC ICMS, VLR ICMS, VLR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC 3997-653210 PROC 0227/2021 Horário de recebimento 08h as 12 e das 13h as 16:
30.Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Sem base para dif. de aliquota conf. EC 87/15 e Conv. 93/2015 Confaz.Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS RS 2089, 45 - vr. Desonerado de ICMS RS 1838, 72 - vr. Do ICMS RS 250, 73. Conforme -Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente RS 0, 00 - vr. Difal ICMS Destino RS 147, 64 - Vr fundo de combate a pobreza RS 0, 00 Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO
Handwritten signature: Juliana

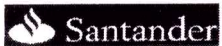
RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 156268	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 6.985,05	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO: 28/04/2021	

 <p>MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA</p> <p>Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170 sac@multifarma.com.br</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 156268 SÉRIE 1 FOLHA 2/2</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3121 0421 6813 2500 0157 5500 1000 1562 6816 4688 9680</p> <p>CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest</p>	

CRT (Código de Regime Tributário) 3 - Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 813015392110	CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57
---	--	---	---------------------------------------

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
	LT:7104861 Val:31/10/22 CX:8													

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------



033-7

Recibo do pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência até o vencimento					Vencimento 26/05/2021
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ/CPF:21.681.325/0001-57 TRÊS,283-PARQUE NORTE-VESPASIANO/MG-CEP:33203-144					Agência / Código Beneficiário 3523/0624608
					Nosso Número 3024840-0
Data do Documento 28/04/2021	Número do documento 156268/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/04/2021	(=) Valor do documento 6.995,05
Carteira 101 - -	Espécie REAL	Quantidade	Valor		(-) Desconto
Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário).					(-) Abatimento
Após vencimento cobrar juros de 3% ao mês					(+) Mora
Após vencimento cobrar Multa de 6%					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador FUNDAÇÃO DO ABC RUA REGENTE FEIJO, 166 9310640 MAUA - SP					CPF/CNPJ: 57.571.275/0013-36
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica



033-7

03399.06240 60800.000303 24840.001010 5 86320000699505

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência até o vencimento					Vencimento 26/05/2021
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ/CPF:21.681.325/0001-57					Agência / Código Beneficiário 3523/0624608
					Nosso Número 3024840-0
Data do Documento 28/04/2021	Número do documento 156268/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/04/2021	(=) Valor do documento 6.995,05
Carteira 101 - -	Espécie REAL	Quantidade	Valor		(-) Desconto
Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário).					(-) Abatimento
Após vencimento cobrar juros de 3% ao mês					(+) Multa
Após vencimento cobrar Multa de 6%					(+) Mora
					(=) Valor cobrado
Pagador FUNDAÇÃO DO ABC RUA REGENTE FEIJO, 166 9310640 MAUA - SP					CPF/CNPJ: 57.571.275/0013-36
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica



Documento de Entrada

Fornecedor: 9856 MULTIFARMA COMERCIAL LTDA Usuário : RICARDO FERREIRA DA SILVA
 Número: 156268 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão : 28/04/2021 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 VI Frete: 0,00 VI Total: 6.995,05 VI ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	30/04/2021	6.995,05			

Entradas de Produtos

Código: 00024913 Estoque : 0043 FARMACIA ESTOQUE Doc Ent: NOTA FISCAL Entrada: 29/04/2021 12:40
 Fornecedor: 9856 MULTIFARMA COMERCIAL LTDA Nr Doc: 156268
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 28/04/2021 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SIL
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 6.995,05 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
833 COMPLEXO B 2ML		AMPOL A	100,0000	2,1632	2,1632	216,32		0,00			21010054 Marca:	100,0000	31/03/2023
854 CEFTRIAXONA 1G		FRASC O	250,0000	8,9773	8,9773	2.244,33		0,00			9185 Marca:	250,0000	29/02/2024
856 CEFEPIMA 1G		AMPOL A	100,0000	18,3872	18,3872	1.838,72		0,00			9161 Marca:	100,0000	30/09/2022
873 PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAM 500MG		FRASC O	80,0000	33,6960	33,6960	2.695,68		0,00			7104861 Marca:	80,0000	31/10/2022

Total do(s) Produto(s) : 6.995,05
Total do(s) Custo(s) : 6.995,05

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI



Ordem de Compra: OC3997-653210
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 27/04/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-275 Requisição: REQ232852-3997/1210000321
Comprador: Aline Ziggianti Brandelik Telefone: (11) 4547-6942 E-Mail:
aline.ziggianti@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Data Entrega: 30/04/2021

Cond.Pagto: À vista

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ - - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP
CEP: 09310640
Fone: 1145474999

Observação:

- PROC 0227/2021 - HORÁRIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 12:00 E
DAS 1300 AS 16:30.PROC 0227/2021

Dados do Fornecedor

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
Razão Social: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

End.: RUA 03 - 283 - PARQUE INDUSTRIAL NORTE - CARLOS
PRATES - VESPASIANO - MG

CEP: 30200000

Fone: 31 25228128

Usuário Resgate: MARISA GONZAGA

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
46 CEFEPIMA 1G / 856		BIOCHIMICO	cefepima	50 FRASCO AMPOLA	100	18,3872	Não	1.838,72	✓
45 CEFTRIAXONA 1G - IV / 854	1012026	BIOCHIMICO	Amplospec	50 FRASCO AMPOLA	250	8,9773	Não	2.244,33	✓
36 COMPLEXO B 2ML / 833		HYPOFARMA	Hyplex B	100 AMPOLA	100	2,1632	Não	216,32	✓
49 PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAM 500MG / 873		MYLAN		10 FRASCO AMPOLA	80	33,6960	Não	2.695,68	✓

Total Geral(R\$): 6.995,05

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 27/04/2021 16:20:56

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 26/04/2021

Ofício SS/HC Nº765-21

À Gerência Financeira

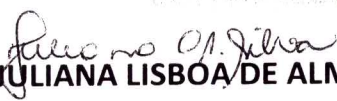
Sr Marcos Veríssimo da Silva.

CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.

Atestamos para os devidos fins procedimentos de pagamento que os produtos listados abaixo foram conferidos quantitativamente e qualitativamente.

PROCESSO	FORNECEDOR	NF	VALOR (R\$)	COMPETÊNCIA
OC 3997-653211 PROCESSO 0227/2021 COVID	MULTIFARMA	156275	R\$ 11.678,37	ABRIL/2021

Mauá, 29 de Abril de 2021.


JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA
Suprimentos – RE: 3189
Complexo de Saúde de Mauá – COSAM



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 156275

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO 3121 0421 6813 2500 0157 5500 1000 1562 7513 0042 7390

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest
PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131214133083869 28/04/2021 09:50:42

CRT (Código de Regime Tributário) 3 - Regime Normal
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 813015392110
CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC
CNPJ/CPF 57.571.275/0013-36
DATA DE EMISSÃO 28/04/2021
ENDEREÇO RUA REGENTE FEIJO, 166
BAIRRO VILA BOCAINA
CEP 09.310-640
DATA DE ENTRADA/SAÍDA 28/04/2021
MUNICÍPIO Maua
UF SP PAIS Brasil
FONE/FAX (11)4547-6918
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:53:02

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

DUPLICATA table with columns: NÚMERO, VENCIMENTO, VALOR, NÚMERO, VENCIMENTO, VALOR

FORMA DE PAGAMENTO table with columns: FORMA PAGAMENTO, VALOR, FORMA PAGAMENTO, VALOR

CÁLCULO IMPOSTO table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR TOTAL DO IPI, VLR APROX DOS TRIBUTOS, VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS table with columns: RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNEP, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO, NCM/SH, ORIG/CST, CFOP, UNID, QTDE, VLR UNIT, DESC, VLR TOTAL, VTRIB, BC ICMS, VLR ICMS, VLR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI

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

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 156275	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 11.878,37	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO: 28/04/2021	

 <p>MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA</p> <p>Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170 sac@multifarma.com.br</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 156275 SÉRIE 1 FOLHA 2/2</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3121 0421 6813 2500 0157 5500 1000 1562 7513 0042 7390</p> <p>CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest</p> <p>PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131214133083869 28/04/2021 09:50:42</p>	

CRT (Código de Regime Tributário) 3 - Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 813015392110	CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57
---	--	---	---------------------------------------

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
1012002	HEPAMAX-S (HEPARINA SÓDICA) 5000UI CX C/25 FR5 SML Lt: 20110644 Qnt: 1,0 Fab: 10/11/2020 Val: 10/11/2022 VPMC: 573.86 LT:20110644 Val:10/11/22 CX:1	30049099	2/00	6108	CX	1,0000	898,5600		898,56	161,74	898,56	35,94	0,00	4,00	0,00
1001011	PIPERACILINA SODICA+TAZOBACTAM SODICO GEN 4,0G+0,5G INJ CX C/10 FA 50ML Lt: 7104861 Qnt: 14,0 Fab: 31/10/2020 Val: 31/10/2022 VPMC: 909.89 LT:7104861 Val:31/10/22 CX:14	30041019	2/00	6108	CX	14,0000	336,9600		4.717,44	566,10	4.717,44	188,70	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

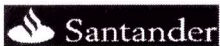


033-7

Recibo do pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência até o vencimento					Vencimento 26/05/2021
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA TRÊS,283-PARQUE NORTE-VESPASIANO/MG-CEP:33203-144					Agência / Código Beneficiário 3523/0624608
CNPJ/CPF:21.681.325/0001-57					Nosso Número 3024845-0
Data do Documento 28/04/2021	Número do documento 156275/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/04/2021	(=) Valor do documento 11.678,37
Carteira 101 - -	Espécie REAL	Quantidade	Valor		(-) Desconto
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário).					(-) Abatimento
Após vencimento cobrar juros de 3% ao mês					(+) Mora
Após vencimento cobrar Multa de 6%					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador FUNDAÇÃO DO ABC RUA REGENTE FEIJO, 166 9310640 MAUA - SP					CPF/CNPJ: 57.571.275/0013-36
Sacador / Avalista					

Autenticação Mecânica



033-7

03399.06240 60800.000303 24845.001015 1 86320001167837

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência até o vencimento					Vencimento 26/05/2021
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA					Agência / Código Beneficiário 3523/0624608
CNPJ/CPF:21.681.325/0001-57					Nosso Número 3024845-0
Data do Documento 28/04/2021	Número do documento 156275/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/04/2021	(=) Valor do documento 11.678,37
Carteira 101 - -	Espécie REAL	Quantidade	Valor		(-) Desconto
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário).					(-) Abatimento
Após vencimento cobrar juros de 3% ao mês					(+) Multa
Após vencimento cobrar Multa de 6%					(+) Mora
					(=) Valor cobrado
Pagador FUNDAÇÃO DO ABC RUA REGENTE FEIJO, 166 9310640 MAUA - SP					CPF/CNPJ: 57.571.275/0013-36
Sacador / Avalista					

Autenticação Mecânica





Ordem de Compra: OC3997-653211
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 27/04/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-275 Requisição: REQ232855-3997/1210000322
Comprador: Aline Ziggianti Brandelik **Telefone:** (11) 4547-6942 **E-Mail:**
aline.ziggianti@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Data Entrega: 30/04/2021

Cond.Pagto: À vista

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ - - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Dados do Fornecedor

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

Razão Social: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

End.: RUA 03 - 283 - PARQUE INDUSTRIAL NORTE - CARLOS PRATES - VESPASIANO - MG

CEP: 30200000

Fone: 31 25228128

Usuário Resgate: MARISA GONZAGA

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Observação:

- PROC 0227/2021 - HORÁRIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 12:00 E DAS 1300 AS 16:30.PROC 0227/2021

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
71 CEFEPIMA 1G / 856		BIOCHIMICO	cefepima	50 FRASCO AMPOLA	200	18,3872	Não	3.677,44	✓
70 CEFTRIAXONA 1G - IV / 854	1012026	BIOCHIMICO	Amplopec	50 FRASCO AMPOLA	200	8,9773	Não	1.795,46	✓
59 COMPLEXO B 2ML / 833		HYPOFARMA	Hypflex B	100 AMPOLA	100	2,1632	Não	216,32	✓
38 DOBUTAMINA,CLORIDRATO 12,5MG/ML 20ML / 774		HIPOLABOR	Genérico	10 AMPOLA	50	7,4630	Não	373,15	✓
51 HEPARINA SODICA 25.000UI / 5ML IV / 802		BLAUSIEGEL	Hepamax S	25 FRASCO AMPOLA	25	35,9424	Não	898,56	✓
74 PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAM 500MG / 873		MYLAN		10 FRASCO AMPOLA	140	33,6960	Não	4.717,44	✓

Total Geral(R\$): 11.678,37

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 27/04/2021 16:20:55

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Ofício SS/HC Nº776-21

À Gerência Financeira

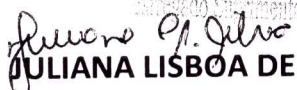
Sr Marcos Veríssimo da Silva.

CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.

Atestamos para os devidos fins procedimentos de pagamento que os produtos listados abaixo foram conferidos quantitativamente e qualitativamente.

PROCESSO	FORNECEDOR	NF	VALOR (R\$)	COMPETÊNCIA
OC 3997-653204 PROCESSO 0227/2021 COVID	RIOCLARENSE	1428312	R\$ 5.061,63	ABRIL/2021

Mauá, 30 de Abril de 2021.

Juliana Silva
Suprimentos

JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA
Suprimentos – RE: 3189
Complexo de Saúde de Mauá – COSAM

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13216-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 1428312 FL 1 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0467 7291 7800 0491 5500 1001 4283 1212 7498 4823

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 DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210468103266 29/04/2021 16:13:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO

RUA REGENTE FEIJO N 166

MUNICÍPIO

MAUA

BAIRRO / DISTRITO

VILA BOCAINA

CEP

09310-640

FONE / FAX

1145476918

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

29/04/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

29/04/2021

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1428312/1	31/05/2021	5.061,63						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
5.061,63	725,57	0,00	0,00	5.061,63	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.061,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13,00	VOLUME(S)		0,01894	46,345	46,345

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
021306	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (IMEC) L: 0459743 Q: 1 .000,0000 F: 29/03/21 V: 29/03/2023, nFCI: B793CB1C-19DE-4666 -A13D-9E8D4FC54A43	30049024	300	5102	CP	1.000,00	0,0458	45,80	45,80	8,24	0,00	18,00	0,00
031280	ALCOOL 70% 100ML ANTISSEPTICO (VIC PHARMA) L: M2 8107 Q: 120,0000 F: 30/09/20 V: 30/09/2022	30039099	000	5102	FR	120,00	1,452	174,24	174,24	31,36	0,00	18,00	0,00
024167	ANLODIPINA 5MG, BESILATO (GEOLAB) L: 2017516 Q: 5 00,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2022	30042079	000	5102	CP	500,00	0,0396	19,80	19,80	3,56	0,00	18,00	0,00
033012	CLONAZEPAM 2,0MG (GEOLAB) L: 2100240 Q: 480,0000 F : 30/01/21 V: 30/01/2023 *** Portaria 344/98 B1	30049069	000	5102	CP	480,00	0,088	42,24	42,24	7,60	0,00	18,00	0,00
027263	CLORETO DE SODIO 20% (FARMACE) L: 21A10003D Q: 2 00,0000 F: 06/01/21 V: 02/01/2023	30039099	000	5102	AP	200,00	0,4185	83,70	83,70	15,07	0,00	18,00	0,00
030292	CLOREXIDINA 0,2% 100ML (VIC PHARMA) L: C9371 Q: 4 8,0000 F: 01/03/21 V: 30/03/2023	34029019	000	5102	FR	48,00	1,175	56,40	56,40	10,15	0,00	18,00	0,00
010855	COMPLEXO B CPR (CRISTALIA) L: 20090516 Q: 200,0000 F: 30/09/20 V: 30/09/2022	30045020	000	5102	DR	200,00	0,115	23,00	23,00	4,14	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS
RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OC 3997-653201 DATA ENTREGA: 30/04/2021 Pedido: 1911327
Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1911327 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491
- DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021
MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 9543 Nome Fantasia: FUNDAÇÃO DO ABC)

RESERVADO AO FISCO

03-05-21
Juliana Silva
FELIPE

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº: 1428312 FL 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0467 7291 7800 0491 5500 1001 4283 1212 7498 4823

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210468103266 29/04/2021 16:13:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
011572	DEXAMETASONA 4MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERIC O) L: T-005/21 Q: 600,0000 F: 30/03/21 V: 28/02/2023, nFCI: 24 DFC1B4-1071-48C5-93C2-78C806DA9E02	30043210	500	5102	AP	600,00	3,76	2.256,00	2.256,00	270,72	0,00	12,00	0,00
032254	DIMENIDRINATO 30MG, CLORIDRATO DE PERIDO (TAKED A/COSMED) L: 11886953 Q: 100,0000 F: 30/05/20 V: 30/05/20 22	30049039	000	5102	AP	100,00	2,6364	263,64	263,64	47,45	0,00	18,00	0,00
017282	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (FARMACE) L: DP21B0 29 Q: 1.000,0000 F: 20/03/21 V: 28/02/2023	30039099	000	5102	AP	1.000,00	0,56	560,00	560,00	100,81	0,00	18,00	0,00
018930	GLICOSE 25% (SAMTEC) L: LYX Q: 200,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2023	30049099	000	5102	AP	200,00	0,425	85,00	85,00	15,30	0,00	18,00	0,00
010679	HALOPERIDOL 5MG (CRISTALIA) L: 20100067 Q: 400,000 0 F: 30/10/20 V: 30/10/2022 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	5102	CP	400,00	0,205	82,00	82,00	14,76	0,00	18,00	0,00
026700	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO (BLAU/ARISTON) (ITEM GENERICO) L: 21010306 Q: 100,0000 F: 30/01/21 V: 30/01/2023, nFCI: 0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E 7AB6B	30043210	500	5102	FA	100,00	2,46	246,00	246,00	29,52	0,00	12,00	0,00
019947	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (TEUTO) L: 25961377 Q: 50,0000 F: 30/06/20 V: 30/06/2022	30043933	000	5102	FA	50,00	4,97	248,50	248,50	44,73	0,00	18,00	0,00
028716	LACTULOSE 667MG/ML (UNIAO QUIMICA) L: 2102565 Q: 6,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2023	21069090	000	5102	FR	6,00	8,95	53,70	53,70	9,67	0,00	18,00	0,00
020367	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO (NEO Q/HYP/BRAIN) L: B 20G2606 Q: 50,0000 F: 30/08/20 V: 30/08/2022	30049043	000	5102	TB	50,00	2,25	112,50	112,50	20,25	0,00	18,00	0,00
030867	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML,CLORIDRATO (HALEX/ISO FARMA) L: 041024 Q: 240,0000 F: 23/11/20 V: 23/11/2022 L: 0110354	30049041	000	5102	AP	240,00	0,4963	119,11	119,11	21,44	0,00	18,00	0,00
024245	TERBUTALINA 0,5MG, SULFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AV-003/21 Q: 200,0000 F: 30/03/21 V: 28/02/2023, nFCI: 43BB0DB6-D17F-4B0C-8285-C04C8BDEE031	30049099	500	5102	AP	200,00	2,95	590,00	590,00	70,80	0,00	12,00	0,00



Ordem de Compra: OC3997-653204
Situação: APROVADA (em 27/04/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-275 Requisição: REQ232852-3997/1210000321
Comprador: Aline Ziggatti Brandelik Telefone: (11) 4547-6942 **E-Mail:**
aline.ziggatti@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Data Entrega: 30/04/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ - - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Dados do Fornecedor

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

Razão Social: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

CNPJ: 67.729.178/0004-91

End.: PRAÇA EMILIO MARCONATO - 1000 - GALPAO G22 -
CAMPO MOGIANA - JAGUARIUNA - SP

CEP: 13820000

Fone: 11 3646-5858

Usuário Resgate: Aline Ziggatti Brandelik

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Observação:

- PROC 0227/2021 - HORÁRIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 12:00 E
DAS 1300 AS 16:30.

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
12 ACIDO ACETILSALICILICO 100MG / 478	021306	IMEC	Ácido Acetilsalicílico	1.000 COMPRIMIDO	1.000	0,0458	Não	45,80	OK
3 ALCOOL ETILICO 70% ALM. 100ML / 1019	031280	VIC PHARMA	VICPHARMA	24 FRASCO	120	1,4520	Não	174,24	OK
25 ANLODIPINO,BESILATO 5MG / 780	024167	GEOLAB	Besilapin	500 COMPRIMIDO	500	0,0396	Não	19,80	OK
15 CLONAZEPAM 2MG / 503	028142	GEOLAB	GEOLAB	480 COMPRIMIDO	480	0,0880	Não	42,24	OK
67 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 20% 10ML / 992	030898	ISOFARMA	Cloreto de Sodio	200 AMPOLA	200	0,4185	Não	83,70	OK
52 CLOREXIDINA, DIGLUCONATO AQUOSA 0,2% ALM 100ML / 907	031060	VIC PHARMA	VICLOHEX	24 FRASCO	48	1,1750	Não	56,40	OK
37 COMPLEXO B / 834	028300	CRISTÁLIA	Benormal	200 COMPRIMIDO	200	0,1150	Não	23,00	OK
58 DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML / 955	001672	HIPOLABOR	Genérico	100 FRASCO AMPOLA	600	3,7600	Não	2.256,00	OK
9 DIMENDRATO 3MG+PIRIDOX.5MG+GLICO.100MG+FRUTO 100MG/ML 10ML / 1504	003386	NYCOMED PHARMA	Dramin B6 DL	100 AMPOLA	100	2,6364	Não	263,64	OK
6 DAPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML / 1103	003148	TEUTO	Genérico	120 AMPOLA	1.080	0,5600	Não	604,80	OK
39 GLICOSE SOLUCAO 25% 10ML / 839	032234	SAMTEC	GLICOSE 50%	200 AMPOLA	200	0,4250	Não	85,00	OK
17 HALOPERIDOL 5MG / 693		CRISTÁLIA	Halo	200 COMPRIMIDO	400	0,2050	Não	82,00	OK

Vale 10

59	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 100MG / 964	026700	BLAU FARMACEUTICA	Hidrocortisona	50 FRASCO AMPOLA	100	2,4600	Não	246,00	OK
60	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 500MG / 965		TEUTO	ANDROCORTIL 500MG CX C/50F-A IM/IV S/DIL	50 FRASCO AMPOLA	50	4,9700	Não	248,50	OK
56	LACTULOSE 667MG/ML SOLUCAO ORAL / 946	015745	UNIAO QUIMICA	NORMOLAX	1 FRASCO	6	8,9500	Não	53,70	OK
14	LIDOCAINA GELEIA 2% 30G / 500		NEO QUÍMICA		50 TUBO	50	2,2500	Não	112,50	OK
53	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML / 933		FARMACE	Noprosil	240 AMPOLA	240	0,4963	Não	119,11	OK
34	TERBUTALINA.SULFATO 0,5MG/ML 1ML / 819		HIPOLABOR	Genérico	50 AMPOLA	200	2,9500	Não	590,00	OK

Total Geral(R\$): 5.106,43

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 27/04/2021 16:20:54

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 26/04/2021

Documento de Entrada

Fornecedor: 4811 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Número: 1428312 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 VI Frete: 0,00 VI Total: 5.061,63 VI ICMS: 0,00
 Observ.: Emissão : 29/04/2021 Usuário : KAROLINE MARTINS DE SOUZA
 % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	30/04/2021	5.061,63			

Entradas de Produtos

Código: 00024923 Estoque : 0043 FARMACIA ESTOQUE
 Fornecedor: 4811 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 29/04/2021
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 5.061,63
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
 Doc Ent: NOTA FISCAL
 Nr Doc: 1428312 Entrada: 30/04/2021 11:41
 Usuário: KAROLINE MARTINS DE SOUZA
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor:
 Dt Vecto: Portador:

VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Nr Conhecimento:

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
478 ACIDO ACETILSALICILICO 100MG		COMPRI MIDO	1.000,0000	0,0458	0,0458	45,80		0,00			459743	1.000,0000	29/03/2023
500 LIDOCAINA GELEIA 2% 30G		TUBO	50,0000	2,2500	2,2500	112,50		0,00			B20G2606	50,0000	30/08/2022
503 CLONAZEPAM 2MG		COMPRI MIDO	480,0000	0,0880	0,0880	42,24		0,00			2100240	480,0000	30/01/2023
693 HALOPERIDOL 5MG		COMPRI MIDO	400,0000	0,2050	0,2050	82,00		0,00			20100067	400,0000	30/10/2022
780 ANLODIPINO,BESILATO 5MG		COMPRI MIDO	500,0000	0,0396	0,0396	19,80		0,00			2017516	500,0000	30/12/2022
819 TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML 1ML		AMPOL A	200,0000	2,9500	2,9500	590,00		0,00			000321	200,0000	28/02/2023
834 COMPLEXO B		COMPRI MIDO	200,0000	0,1150	0,1150	23,00		0,00			20090516	200,0000	30/09/2022
839 GLICOSE SOLUCAO 25% 10ML		AMPOL A	200,0000	0,4250	0,4250	85,00		0,00			LYX	200,0000	28/02/2023
907 CLOREXIDINA,		FRASC	48,0000	1,1750	1,1750	56,40		0,00			C9371	48,0000	30/03/2023

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Documento de Entrada

Fornecedor: 4811 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Número: 1428312 Tipo: NOTA FISCAL N. Série: 1
 VI Frete: 0,00 VI Total: 5.061,63 VI ICMS: 0,00
 Emissão: 29/04/2021 Usuário: KAROLINE MARTINS DE SOUZA
 % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

Entradas de Produtos

Código: 00024923 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE Doc Ent: NOTA FISCAL

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
DIGLUCONATO AQUOSA 0,2% ALM 100ML		O		1,1750							Marca:		
933 METOCLOPRAMID A 5MG/ML 2ML		AMPOL A	240,0000	0,4963	0,4963	119,11	0,00	0,00			0110334	240,0000	23/11/2022
946 LACTULOSE 667MG/ML		FRASC O	6,0000	8,9500	8,9500	53,70	0,00	0,00			2102565	6,0000	30/03/2023
955 DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML		FRASC O	600,0000	3,7600	3,7600	2.256,00	0,00	0,00			0005/21	600,0000	28/02/2023
964 HIDROCORTISONA , SUCCINATO SODICO 100MG		AMPOL A	100,0000	2,4600	2,4600	246,00	0,00	0,00			21010306	100,0000	30/01/2023
965 HIDROCORTISONA , SUCCINATO SODICO 500MG		FRASC A	50,0000	4,9700	4,9700	248,50	0,00	0,00			25961377	50,0000	30/06/2022
992 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 20% 10ML		AMPOL A	200,0000	0,4185	0,4185	83,70	0,00	0,00			21A10003D	200,0000	02/01/2023
1019 ALCOOL ETILICO 70% ALM. 100ML		FRASC O	120,0000	1,4520	1,4520	174,24	0,00	0,00			M28107	120,0000	30/09/2022
1103 DAPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML		AMPOL A	1,000,0000	0,5600	0,5600	560,00	0,00	0,00			DP21B029	1,000,0000	28/02/2023
1504 DIMENIDRATO 3MG+PIRIDOX.5MG +GLICO.100MG+FR UTO 100MG/ML 10ML		AMPOL A	100,0000	2,6364	2,6364	263,64	0,00	0,00			11886953	100,0000	30/05/2022

Total do(s) Produto(s) : 5.061,63

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Documento de Entrada

Fornecedor: 4811 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Número: 1428312 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
Vi Frete: 0,00 Vi Total: 5.061,63 Vi ICMS: 0,00
Observ.:

Emissão : 29/04/2021
% ICMS: 0,00
Usuário : KAROLINE MARTINS DE SOUZA
VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00
VI Acréscimo: 0,00

Entradas de Produtos

Código: 00024923 Estoque : 0043 FARMACIA ESTOQUE Doc Ent: NOTA FISCAL

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	Vi Unitário	Vi Real	Vi Total	% IPI	Vi IPI	% Desc	Vi Desc	Lote	Qt Ent	Validade
---------	-------	---------	-------	-------------	---------	----------	-------	--------	--------	---------	------	--------	----------

Total do(s) Custo(s) : 5.061,63

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Ofício SS/HC Nº775-21

À Gerência Financeira

Sr Marcos Veríssimo da Silva.

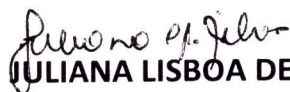
CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.

Atestamos para os devidos fins procedimentos de pagamento que os produtos listados abaixo foram conferidos quantitativamente e qualitativamente.

PROCESSO	FORNECEDOR	NF	VALOR (R\$)	COMPETÊNCIA
OC 3997-653203 PROCESSO 0227/2021 COVID	RIOCLARENSE	1428720	R\$ 4.555,40	ABRIL/2021

Mauá, 30 de Abril de 2021.

Juliana Silva
Suprimentos



JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA

Suprimentos – RE: 3189

Complexo de Saúde de Mauá – COSAM

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935223800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDANº. 1428720 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3521 0467 7291 7800 0491 5500 1001 4287 2017 1675 4074

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADOPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210469663611 29/04/2021 23:20:16INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF
57.571.275/0013-36DATA DA EMISSÃO
29/04/2021

ENDEREÇO

RUA REGENTE FEIJO N 166

BAIRRO / DISTRITO
VILA BOCAINACEP
09310-640DATA DA ENTRADA/SAÍDA
29/04/2021

MUNICÍPIO

MAUA

FONE / FAX
1145476918UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1428720/1	31/05/2021	4.555,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.415,00	676,06	0,00	0,00	4.555,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.555,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
14,00	VOLUME(S)		0,07754	73,077	73,077

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
031280	ALCOOL 70% 100ML ANTISSEPTICO (VIC PHARMA) L: M2 8107 Q: 48,0000 F: 30/09/20 V: 30/09/2022	30039099	000	5102	FR	48,00	1,452	69,70	69,70	12,55	0,00	18,00	0,00
014053	AMIODARONA 50MG/ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITE M GENERICO) L: AD-014/21 Q: 100,0000 F: 30/03/21 V: 28/02/2023, nFCI: 9383B27E-BE77-4729-8401-213E9C13D511	30049054	500	5102	AP	100,00	1,7581	175,81	175,81	21,10	0,00	12,00	0,00
024167	ANLÓDIPINA 5MG, BESILATO (GEOLAB) L: 2017516 Q: 5 00,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2022	30042079	000	5102	CP	500,00	0,0396	19,80	19,80	3,56	0,00	18,00	0,00
033012	CLONAZEPAM 2,0MG (GEOLAB) L: 2100240 Q: 480,0000 F: 30/01/21 V: 30/01/2023 *** Portaria 344/98 B1	30049069	000	5102	CP	480,00	0,088	42,24	42,24	7,60	0,00	18,00	0,00
027263	CLORETO DE SÓDIO 20% (FARMACE) L: 21A10003D Q: 2 00,0000 F: 06/01/21 V: 02/01/2023	30039099	000	5102	AP	200,00	0,4185	83,70	83,70	15,07	0,00	18,00	0,00
030292	CLOREXIDINA 0,2% 100ML (VIC PHARMA) L: C9371 Q: 4 8,0000 F: 01/03/21 V: 30/03/2023	34029019	000	5102	FR	48,00	1,175	56,40	56,40	10,15	0,00	18,00	0,00
010855	COMPLEXO B CPR (CRISTALIA) L: 20090516 Q: 200,0000 F: 30/09/20 V: 30/09/2022	30045020	000	5102	DR	200,00	0,115	23,00	23,00	4,14	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

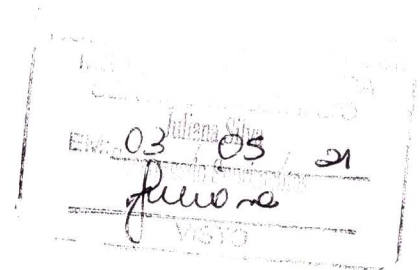
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OC 3997-653203 DATA ENTREGA: 30/04/2021 Pedido: 1911309 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1911309 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODÓVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Alíquota ICMS 12% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 9543 Nome Fantasia: FUNDAÇÃO DO ABC)

RESERVADO AO FISCO



Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 1428720 FL 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0467 7291 7800 0491 5500 1001 4287 2017 1675 4074

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210469663611 29/04/2021 23:20:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
011572	DEXAMETASONA 4MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERIC O) L: T-005/21 Q: 200,0000 F: 30/03/21 V: 28/02/2023, nFCI: 24 DFC1B4-1071-48C5-93C2-78C806DA9E02	30043210	500	5102	AP	200,00	3,76	752,00	752,00	90,24	0,00	12,00	0,00
032254	DIMENIDRINATO 30MG, CLORIDRATO DE PERIDO (TAKED A/COSMED) L: 11886953 Q: 100,0000 F: 30/05/20 V: 30/05/20 22	30049039	000	5102	AP	100,00	2,6364	263,64	263,64	47,46	0,00	18,00	0,00
021280	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (SANTISA) L: 11523220 Q: 600,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2022	30039099	000	5102	AP	600,00	0,56	336,00	336,00	60,48	0,00	18,00	0,00
018930	GLICOSE 25% (SAMTEC) L: LYX Q: 200,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2023	30049099	000	5102	AP	200,00	0,425	85,00	85,00	15,30	0,00	18,00	0,00
030900	GLICONATO DE CALCIO 10% (HALEX/ISOFARMA) L: 1030 197 Q: 200,0000 F: 13/03/21 V: 13/03/2023	30049099	000	5102	AP	200,00	1,7765	355,30	355,30	63,95	0,00	18,00	0,00
010679	HALOPERIDOL 5MG (CRISTALIA) L: 20100067 Q: 400,000 0 F: 30/10/20 V: 30/10/2022 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	5102	CP	400,00	0,205	82,00	82,00	14,76	0,00	18,00	0,00
026700	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO (BLAU/ARI STON) (ITEM GENERIC) L: 21010306 Q: 100,0000 F: 30/01/ 21 V: 30/01/2023, nFCI: 0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E 7AB6B	30043210	500	5102	FA	100,00	2,46	246,00	246,00	29,52	0,00	12,00	0,00
019947	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (TEUTO) L: 25961377 Q: 50,0000 F: 30/06/20 V: 30/06/2022	30043933	000	5102	FA	50,00	4,97	248,50	248,50	44,73	0,00	18,00	0,00
028716	LACTULOSE 667MG/ML (UNIAO QUIMICA) L: 2102565 Q: 6,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2023	21069090	000	5102	FR	6,00	8,95	53,70	53,70	9,67	0,00	18,00	0,00
020367	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO (NEO Q/HYP/BRAIN) L: B 20G2606 Q: 50,0000 F: 30/08/20 V: 30/08/2022	30049043	000	5102	TB	50,00	2,25	112,50	112,50	20,25	0,00	18,00	0,00
030867	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML,CLORIDRATO (HALEX/ISO FARMA) L: 0110334 Q: 240,0000 F: 23/11/20 V: 23/11/2022	30049041	000	5102	AP	240,00	0,4963	119,11	119,11	21,44	0,00	18,00	0,00
029072	METOPROLOL 1MG/ML, TARTARATO (CRISTALIA) L: 201 10359 Q: 10,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2022	30049039	000	5102	AP	10,00	23,50	235,00	235,00	42,30	0,00	18,00	0,00
010666	PROMETAZINA 25MG,CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 20120 020 Q: 400,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2022	30049075	000	5102	CP	400,00	0,13	52,00	52,00	9,36	0,00	18,00	0,00
022086	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO (SANVAL) L: AZ 032 Q: 100,0000 F: 28/02/21 V: 30/01/2023	30049075	000	5102	AP	100,00	2,00	200,00	200,00	36,00	0,00	18,00	0,00
029997	QUETIAPINA 25MG, HEMIFUMARATO (CRISTALIA) (ITEM GENERIC) L: 20090459 Q: 400,0000 F: 30/09/20 V: 30/09/202 2 * Valor Total dos Produtos sem isenção do ICMS: 116,36 Valor do ICMS Dispensado: 13,96 *Isenção conf. Anexo I, Art. 94, RICMS/2 000-SP (Conv. 87/02) *** Portaria 344/98 C1	30049069	040	5102	CP	400,00	0,256	102,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021162	SORO RINGER C/LACTATO 500ML S FECHADO (FRESENIU S KABI) L: 74PL4777 Q: 60,0000 F: 30/11/20 V: 30/10/2022, n FCI: F35ECA84-DA4E-4953-907E-EC1E053F57AA	30049099	500	5102	FR	60,00	3,56	213,60	213,60	25,63	0,00	12,00	0,00
004238	RISPERIDONA 1MG (CRISTALIA) L: 21010108 Q: 200,0000 F: 30/01/21 V: 30/01/2023 * Valor Total dos Produtos sem isenção d o ICMS: 46,34 Valor do ICMS Dispensado: 8,34 *Isenção conf. Ane xo I, Art. 94, RICMS/2000-SP (Conv. 87/02) *** Portaria 344/98 C1	30049069	040	5102	CP	200,00	0,19	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
024245	TERBUTALINA 0,5MG, SULFATO (HIPOLABOR) (ITEM GEN ERICO) L: AV-003/21 Q: 200,0000 F: 30/03/21 V: 28/02/2023, n FCI: 43BB0DB6-D17F-4B0C-8285-C04C8BDEE031	30049099	500	5102	AP	200,00	2,95	590,00	590,00	70,80	0,00	12,00	0,00



Ordem de Compra: OC3997-653203
Situação: APROVADA (em 27/04/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-275 Requisição: REQ232855-3997/1210000322
Comprador: Aline Zigiatti Brandelik Telefone: (11) 4547-6942 E-Mail:
aline.zigiatti@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Data Entrega: 30/04/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ - - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Dados do Fornecedor

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

Razão Social: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

CNPJ: 67.729.178/0004-91

End.: PRAÇA EMILIO MARCONATO - 1000 - GALPAO G22 -
CAMPO MOGIANA - JAGUARIUNA - SP

CEP: 13820000

Fone: 11 3646-5858

Usuário Resgate: Aline Zigiatti Brandelik

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Observação:

- PROC 0227/2021 - HORÁRIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 12:00 E
DAS 1300 AS 16:30.

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
3 ALCOOL ETILICO 70% ALM. 100ML / 1019	031280	VIC PHARMA	VICPHARMA	24 FRASCO	48	1,4520	Não	69,70	✓
33 AMIODARONA,CLORIDRATO 50MG/ML 3ML / 759	014053	HIPOLABOR	Genérico	100 AMPOLA	100	1,7581	Não	175,81	✓
42 ANLODIPINO,BESILATO 5MG / 780	024167	GEOLAB	Besilapin	500 COMPRIMIDO	500	0,0396	Não	19,80	✓
20 CLONAZEPAM 2MG / 503	028142	GEOLAB	GEOLAB	480 COMPRIMIDO	480	0,0880	Não	42,24	✓
102 CLORETO DE SODIO SOLUCAO 20% 10ML / 992	030898	ISOFARMA	Cloreto de Sódio	200 AMPOLA	200	0,4185	Não	83,70	✓
79 CLOREXIDINA, DIGLUCONATO AQUOSA 0,2% ALM 100ML / 907	031060	VIC PHARMA	VICLOHEX	24 FRASCO	48	1,1750	Não	56,40	✓
60 COMPLEXO B / 834	028300	CRISTÁLIA	Benormal	200 COMPRIMIDO	200	0,1150	Não	23,00	✓
87 DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML / 955	001672	HIPOLABOR	Genérico	100 FRASCO AMPOLA	200	3,7600	Não	752,00	✓
9 DIMENDRATO 3MG+PIRIDOX.5MG+GLICO.100MG+FRUTO 100MG/ML 10ML / 1504	003386	NYCOMED PHARMA	Dramin B6 DL	100 AMPOLA	100	2,6364	Não	263,64	✓
6 DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML / 1103	003148	TEUTO	Genérico	120 AMPOLA	600	0,5600	Não	336,00	✓
64 GLICOSE SOLUCAO 25% 10ML / 839	032234	SAMTEC	GLICOSE 50%	200 AMPOLA	200	0,4250	Não	85,00	✓
93 GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML / 980		ISOFARMA	Gluconato de Cálcio 10%	200 AMPOLA	200	1,7765	Não	355,30	✓

24 HALOPERIDOL 5MG / 693		CRISTÁLIA	Halo	200 COMPRIMIDO	400	0,2050	Não	82,00	€
88 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 100MG / 964	026700	BLAU FARMACEUTICA	Hidrocortisona	50 FRASCO AMPOLA	100	2,4600	Não	246,00	€
89 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 500MG / 965		TEUTO	ANDROCORTIL 500MG CX C/50F-A IM/IV S/DIL	50 FRASCO AMPOLA	50	4,9700	Não	248,50	€
83 LACTULOSE 667MG/ML SOLUCAO ORAL / 946	015745	UNIAO QUIMICA	NORMOLAX	1 FRASCO	6	8,9500	Não	53,70	€
19 LIDOCAINA GELEIA 2% 30G / 500		NEO QUÍMICA		50 TUBO	50	2,2500	Não	112,50	€
80 METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML / 933		FARMACE	Noprosil	240 AMPOLA	240	0,4963	Não	119,11	€
32 METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML 5ML / 756		CRISTÁLIA	Brevibloc	10 UNIDADE	10	23,5000	Não	235,00	€
84 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG / 949	022086	CRISTÁLIA	Pamergan	200 COMPRIMIDO	400	0,1300	Não	52,00	€
85 PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG/ML - 2ML / 950	022086	SANVAL	Prometazol	100 AMPOLA	100	2,0000	Não	200,00	€
56 QUETIAPINA 25MG / 8242	029997	CRISTALIA	QUET	200 COMPRIMIDO	400	0,2560	Não	102,40	€
103 RINGER COM LACTATO 500ML / 993	021162	FRESENIUS	FRESENIUS	30 FRASCO	60	3,5600	Não	213,60	€
13 RISPERIDONA 1MG / 2905	004238	CRISTALIA	Risperidona 1 mg - comp	200 COMPRIMIDO	200	0,1900	Não	38,00	€
54 TERBUTALINA,SULFATO 0,5MG/ML 1ML / 819		HIPOLABOR	Genérico	50 AMPOLA	200	2,9500	Não	590,00	€

Total Geral(R\$): 4.555,40

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 27/04/2021 16:20:54

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 26/04/2021

Documento de Entrada

Página.: 0001
Data.: 30/04/2021
Hora.: 10:57

Fornecedor: 16273 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Número: 1428720 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
VI Frete: 0,00 VI Total: 4.555,40 VI ICMS: 0,00

Emissão: 29/04/2021
% ICMS: 0,00

Usuário: JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SI
VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00

VI Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	30/04/2021	4.555,40						

Entradas de Produtos

Código: 00024922 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE
Fornecedor: 16273 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Emissão: 29/04/2021
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 VI Total: 4.555,40
Setor de aplicação direta:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Doc Ent: NOTA FISCAL
Dt Vecto: Portador: Nr Doc: 1428720
Usuário: JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SI Entrada: 30/04/2021 10:40
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
500 LIDOCAINA GELEIA 2% 30G		TUBO	50,0000	2,2500	2,2500	112,50		0,00			B20G2606	50,0000	30/08/2022
* 503 CLONAZEPAM 2MG 5MG		COMPRI MIDO	480,0000	0,0880	0,0880	42,24		0,00			2100240	480,0000	30/01/2023
756 METOPROLOL, TAR TARATO 1MG/ML 5ML		COMPRI MIDO UNIDAD E	400,0000	0,2050	0,2050	82,00		0,00			20100067	400,0000	30/10/2022
759 AMIODARONA, CLO RIDRATO 50MG/ML 3ML		AMPOL A	10,0000	23,5000	23,5000	235,00		0,00			20110359	10,0000	30/11/2022
780 ANLIDIPINO, BESIL ATO 5MG		AMPOL A	100,0000	1,7581	1,7581	175,81		0,00			AD-014/21	100,0000	28/02/2023
819 TERBUTALINA, SUL FATO 0,5MG/ML 1ML		COMPRI MIDO	500,0000	0,0396	0,0396	19,80		0,00			2017516	500,0000	30/12/2022
834 COMPLEXO B		AMPOL A	200,0000	2,9500	2,9500	590,00		0,00			AV-003/21	200,0000	28/02/2023
839 GLICOSE		COMPRI MIDO	200,0000	0,1150	0,1150	23,00		0,00			20090516	200,0000	30/09/2022
		AMPOL	200,0000	0,4250	0,4250	85,00		0,00			LYX	200,0000	28/02/2023

Nr Conhecimento: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00

Responsável pela Entrada

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI
Responsável pela Conferência e Aceite na Área

Documento de Entrada

Fornecedor: 16273 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Número: 1428720 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 VI Frete: 0,00 VI Total: 4.555,40 VI ICMS: 0,00

Emissão : 29/04/2021
 % ICMS: 0,00

Usuário : JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SI
 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00

VI Acréscimo: 0,00

Entradas de Produtos

Código: 00024922 Estoque : 0043 FARMACIA ESTOQUE

Doc Ent: NOTA FISCAL

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
LACTATO 500ML		O			3,5600								
1019 ALCOOL ETILICO 70% ALM. 100ML		FRASC O	48,0000	1,4520	1,4521	69,70	0,00	0,00			Marca: M28107	48,0000	30/09/2022
1103 DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML		AMPOL A	600,0000	0,5600	0,5600	336,00	0,00	0,00			Marca: 11523220	600,0000	30/10/2022
1504 DIMENIDRATO 3MG+PIRIDOX.5MG +GLICO.100MG+FR UTO 100MG/ML 10ML		AMPOL A	100,0000	2,6364	2,6364	263,64	0,00	0,00			Marca: 11886953	100,0000	30/05/2022
2905 RISPERIDONA 1MG		COMPRI MIDO	200,0000	0,1900	0,1900	38,00	0,00	0,00			21010108	200,0000	30/01/2023
8242 QUETIAPINA 25MG		COMPRI MIDO	400,0000	0,2560	0,2560	102,40	0,00	0,00			Marca: 20090459	400,0000	30/09/2022

Total do(s) Produto(s) : 4.555,40
 Total do(s) Custo(s) : 4.555,40

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI